

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018
HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2023
PAGAMENTO: OUTUBRO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



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



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

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

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

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

Conferido por: _____ Em: ____ / ____ / ____

Ofício nº 0728/2023

Garça, 14 de novembro de 2023.

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, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

Considerando que pretende esta Municipalidade a prestação de contas relativos aos recursos repassados por meio de preenchimento de planilha em Excel, em desacordo com Manual de Prestação de Contas apresentado pelo Município, bem como, em desacordo com a IN 02/201 do TCE.

Considerando que, o preenchimento da planilha em Excel nos moldes solicitados por esta Municipalidade, importará em irregularidade das contas prestadas.

Considerando, por fim, que a não prestação de contas nos moldes solicitados por esta Municipalidade importará em suspensão de repasse que inviabilizará a regular manutenção dos atendimentos hospitalares.

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do

Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 001/2018 – Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Setembro/2023 com pagamento Outubro/2023.

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.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

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 outubro de 2023 à Entidade recebeu o valor da parcela 09/11 referente ao Termo de Fomento 001/2018 dos empenhos:**

1666/17	R\$ 375.514,17
3520/14	R\$ 350.000,00
1666/18	R\$ 425.514,17
3520/15	R\$ 200.000,00
16426/1	R\$ 100.000,00

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

Atenciosamente.

Garça, 14 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283 9838
Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.14
16:03:32 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

000005

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1666 / 17	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 17		FICHA: 254	DATA: 04/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2023	
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 RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.902/2023.		Liquido 375.514,17 Desconto 0,00	
ES				SOMA	
		375.514,17			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
1.215.518,08		375.514,17		375.514,17	
SALDO A SUBEMPENHAR		0,00			
VALOR A SER PAGO R\$		375.514,17 trezentos e setenta e cinco mil, quinhentos e quatorze reais e dezessete centavos *****			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/10/2023					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

000006

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				3520 / 14	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 14		FICHA: 255	DATA: 04/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.902/2023.		Liquido 350.000,00 Desconto 0,00	
ES		SOMA		350.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
600.000,00		350.000,00		350.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		350.000,00 trezentos e cinquenta mil reais ***** *****			
DESCONTOS					
				TOTAL DE DESCONTOS 0,00	
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/10/2023					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
			NOME: _____		
			CNPJ/CPF: _____		

000007

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.		
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				1666 / 18		
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 18		FICHA: 254	DATA: 11/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2023		
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 RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.902/2023.		Liquido 425.514,17 Desconto 0,00		
01 TESOURO						
00 Recursos Ordinários						
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP						
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB						
ES				SOMA		
				425.514,17		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA TERMOS				
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE SUBEMPENHO		
1.215.518,08		425.514,17		425.514,17		
VALOR A SER PAGO R\$		425.514,17				
quatrocentos e vinte e cinco mil, quinhentos e quatorze reais e dezessete centavos *****						
DESCONTOS						
TOTAL DE DESCONTOS						
0,00						
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 11/10/2023						
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.						
DATA						
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:			
DATA			DATA			
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA			
DESPESA PAGA EM			RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO			
BANCO	CONTA	CHEQUE				VALOR
			NOME:			
			CNPJ/CPF:			

000008

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				NOTA DE PARC./SUB.	
				3520 / 15	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 15		FICHA: 255	DATA: 11/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2023	
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 RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.902/2023.		Líquido 200.000,00 Desconto 0,00	
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS					
00 Recursos Ordinarios					
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP					
521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB					
ES		SOMA		200.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA TERMOS			
10					
3.3.50.39.02					
10.302.0010.2074.0302					
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	
600.000,00		200.000,00		200.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		200.000,00			
		duzentos mil reais *****			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
PARC./SUB. AUTORIZADO EM		11/10/2023			
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
BANCO					
CONTA					
CHEQUE					
VALOR					
			NOME: CNPJ/CPF:		

000009

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				16426 / 1	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1		FICHA: 800	DATA: 11/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2023	
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 PARLIND 034 DEP FED ALEXANDRE PADILHA - 39080003		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.902/2023.		Liquido 100.000,00 Desconto 0,00	
OR		SOMA		100.000,00	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR		
100.000,00	100.000,00	100.000,00	0,00		
VALOR A SER PAGO R\$		100.000,00			
		cem mil reais *****			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 11/10/2023					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
			NOME: _____		
			CNPJ/CPF: _____		

**DECLARAÇÃO DE QUE OS RECURSOS FORAM USADOS 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 no mês de outubro de 2023 os recursos recebidos através do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, 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, 14 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2023.11.14
	16:02:20 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

000011

G3330809244119861
08/11/2023 09:30:53

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	658,40 D	
				02/10 15:49 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
02/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	240,00 D	
				02/10 15:49 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
02/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	885,20 D	
				02/10 15:49 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	2.853,96 D	
				290 0001 43642196810 BRUNO MAXIMIANO			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.202	405,00 D	
				TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.203	1.924,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.204	478,00 D	
				033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.205	3.091,00 D	
				HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.206	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.207	2.328,45 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.208	420,00 D	
				HEALTH QUALITY IND COM LTDA			
02/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.859,01 C	0,00 C
03/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	4.786,35 D	
				033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
03/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.302	9.854,25 D	
				CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
03/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.640,60 C	0,00 C
04/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.401	28.830,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
04/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.402	4.030,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
04/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	32.860,00 C	0,00 C
05/10/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	375.514,17 C	
				05/10 08:45 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	303.677.280	350.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.348.000.301.097	706,45 D	
				05/10 13:36 CIRURGICA FERNANDES LTDA			
05/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.040.305	1.300,00 D	
				05/10 16:32 ULTRA-RAD SERVICOS R LTD			
05/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
				05/10 15:50 TAYANE M Q 33779372851			
05/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.870	5.054,18 D	
05/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.871	82.001,29 D	
05/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.872	324.887,39 D	
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	5.000,00 D	
				756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
05/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.502	4.500,00 D	
				260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR			

05/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	100.503	9.250,00 D
05/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS	100.504	319,42 D
05/10/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	100.505	452,55 D
05/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	100.506	1.146,00 D
05/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	100.507	286,38 D
05/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	100.508	497,95 D
05/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	100.509	629,00 D
05/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	100.510	8.000,00 D
05/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST	100.511	13.000,00 D
05/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	100.512	3.000,00 D
05/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT	100.513	1.830,00 D
05/10/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/10/2023	12	60,00 D
05/10/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/10/2023	832.781.200,111.379	70,00 D
05/10/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/10/2023	842.781.200,442.804	332,00 D
05/10/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	261.191,56 D 0,00 C
06/10/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança 06/10 14:28 ANA CAROLINA DEMORI PERR	550.141.510.118.568	2.210,69 D
06/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 06/10 15:17 ANDREA MARIA MEIRELLES M	550.290.000.106.800	582,84 D
06/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 06/10 14:14 JULIANE G RODRIGUES	550.958.000.016.903	3.486,49 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3775 44448542866 BEATRIZ SOUZA ARA	100.601	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0233 47691386877 BRUNA CAROLINA CO	100.602	2.610,70 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 50288533801 BRUNO JOAQUIM DOS	100.603	1.699,93 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 46136731860 CAROLAINE MIRANDA	100.604	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO	100.605	1.829,96 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D	100.606	2.071,05 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE	100.607	2.176,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 30458561878 FERNANDA DE OLIVE	100.608	1.718,77 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 41354650808 FERNANDA VAQUEIRO	100.609	2.383,96 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE	100.610	773,65 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D	100.611	1.812,49 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 45728856802 JESSICA MARIA AGU	100.612	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 40500628874 KHEROLEEN STEFANY	100.613	3.506,54 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL	100.614	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO	100.615	650,77 D

06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT	100.616	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX	100.617	1.880,83 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D	100.618	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D	100.619	4.561,84 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 49760174863 THAIS IZABELA MAR	100.620	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA	100.621	2.179,82 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 37902941875 VALERIA SANTOS TR	100.622	3.598,79 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC	100.623	2.613,19 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID	100.624	2.627,93 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 48986454882 PAMELA KAWAMATA M	100.625	3.746,53 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV	100.626	2.210,69 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 27639467802 PATRICIA ALVES	100.627	1.649,34 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH	100.628	875,62 D
06/10/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	100.629	37.530,09 D
06/10/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	100.630	9.718,88 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 348 0001 38108247802 MARCELA SALLES RO	100.631	5.116,55 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 451 18083842 MARIA PAULA DE OL	100.632	1.499,70 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 623 0001 35411475805 MIRIAM APARECIDA	100.633	1.649,34 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 41908039876 JOSIMARA MEDINA B	100.634	222,71 D
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8977 17405875882 PATRICIA HAGE DE	100.635	1.251,44 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.456	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.457	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.458	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.459	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.460	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.461	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.462	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.463	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.464	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.465	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.466	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/10/2023	822.791.100.141.467	11,50 D
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.468	11,50 D

			Cobrança referente 06/10/2023		
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.469	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.470	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.471	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.472	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.473	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.474	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.475	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.476	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.477	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.478	11,50 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.253.117	462,40 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.253.118	3,40 D	
		Cobrança referente 06/10/2023			
06/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	126.652,97 C	0,00 C
09/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.328	2.019,01 D	
09/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.329	5.063,61 D	
09/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponív	100.901	2.894,23 D	
		104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.902	320,00 D	
		Cora SCD SA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.903	2.960,00 D	
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.904	313,04 D	
		CM HOSPITALAR SA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.905	630,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.906	740,40 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.907	771,07 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.908	1.880,00 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.909	214,64 D	
		SERVIMED			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.910	234,40 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.911	315,00 D	
		FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.912	700,00 D	
		ACACIO VIASSELI ME			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.913	158,43 D	
		MESSER GASES LTDA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.914	526,40 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.915	770,00 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.916	796,76 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.917	2.520,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.918	193,90 D	
		AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA			
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.919	5.390,00 D	

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC				
09/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.053.810	11,50 D
		Cobrança referente 09/10/2023		
09/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	29.428,39 C 0,00 C
10/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.831.100.231.856	3,40 D
		Cobrança referente 10/10/2023		
10/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.831.100.231.857	10,20 D
		Cobrança referente 10/10/2023		
10/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13,60 C 0,00 C
11/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	571,00 D
		11/10 15:14 E CARRETEIRO GARCA ME		
11/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.101	654,66 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
11/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.102	138,98 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
11/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.176.326	11,50 D
		Cobrança referente 11/10/2023		
11/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.176.327	11,50 D
		Cobrança referente 11/10/2023		
11/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.387,64 C 0,00 C
13/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.301	742,34 D
		380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS		
13/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.100.165.504	11,50 D
		Cobrança referente 13/10/2023		
13/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	753,84 C 0,00 C
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.601	10.854,08 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.602	3.501,32 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.603	1.590,30 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.604	18,24 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.605	51,90 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.606	1.207,20 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.607	69,60 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.608	186,16 D
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.609	416,00 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.610	460,00 D
		ACACIO VIASSELI ME		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.611	461,70 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.612	500,70 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.613	675,72 D
		LOURENCO E AVANTE GERADORES LT		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.614	2.915,00 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.615	320,00 D
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.616	541,65 D
		NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.617	687,50 D
		FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.618	706,66 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.619	1.054,10 D
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI		
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.620	420,00 D
		HEALTH QUALITY IND COM LTDA		

16/10/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.621	513,00 D
16/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	27.150,83 C 0,00 C
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	101.701	105,62 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	101.702	145,64 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	101.703	145,64 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A	101.704	2.677,79 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	101.705	221,62 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	101.706	962,79 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.	101.707	1.603,00 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E	101.708	21.681,92 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	101.709	235,89 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L	101.710	600,00 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	101.711	1.350,00 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	101.712	1.350,00 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	101.713	2.451,52 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	101.714	5.460,94 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	101.715	276,50 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS	101.716	710,00 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIFE COBRANCAS LTDA	101.717	1.982,43 D
17/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	41.961,30 C 0,00 C
19/10/2023	0290	99015 870 Transferência recebida 19/10 08:52 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	425.514,17 C
19/10/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	305.484.198	200.000,00 C
19/10/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	305.484.306	100.000,00 C
19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE	101.901	479,18 D
19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	101.902	2.272,10 D
19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TREVISI E TREVISI LTDA - ME	101.903	700,00 D
19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL FACIS LTDA	101.904	852,55 D
19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	101.905	1.383,26 D
19/10/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	719.827,03 D 0,00 C
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	35.428,06 D
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	8.551,42 D
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	5.506,35 D
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	5.082,66 D
20/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.465	2.909,13 D
20/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.001	832,38 D

BENEDITO REGINALDO BARNE				
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.002	2.327,09 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.003	494,02 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.496	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.497	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	61.154,11 C 0,00 C
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.657,00 D
		23/10 15:21 BRANCO E SARAUZA LTDA ME		
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.224,00 D
		23/10 15:21 WELINTON GONCALVES MOREI		
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.301	1.526,69 D
		104 0305 45728856802 JESSICA MARIA AGU		
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.302	4.333,00 D
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.303	525,00 D
		GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA		
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.304	742,50 D
		ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO		
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.305	88,94 D
		CM HOSPITALAR SA		
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.306	1.296,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.307	445,50 D
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.308	1.535,67 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.088.984	11,50 D
		Cobrança referente 23/10/2023		
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.088.985	11,50 D
		Cobrança referente 23/10/2023		
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.088.986	11,50 D
		Cobrança referente 23/10/2023		
23/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.961.100.153.358	3,40 D
		Cobrança referente 23/10/2023		
23/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	16.412,20 C 0,00 C
25/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.268,85 D
		25/10 16:07 ELETRONET TELEMEDICINA		
25/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.224,80 D
		25/10 16:08 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD		
25/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	953,31 D
		25/10 16:08 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD		
25/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	423,00 D
		25/10 16:08 TRIUNFAL MARILIA COM LTD		
25/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	1.241,10 D
		25/10 16:08 TRIUNFAL MARILIA COM LTD		
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.501	63,28 D
		SERVIMED		
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.502	160,82 D
		PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD		
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.503	279,03 D
		CM HOSPITALAR SA		
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.504	376,62 D
		PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD		
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.505	521,56 D
		PRECISION COMERCIAL DISTR DE P		
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.506	906,00 D
		WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC		
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.507	968,84 D
		FUTURA COM PROD MEDICOS		
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.508	1.000,82 D
		BIONEXO S A		

25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	102.509	1.109,31 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EPI MED SOLUT TECNO I M LTDA ME	102.510	1.125,08 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED	102.511	1.331,10 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC	102.512	1.395,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	102.513	1.727,61 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	102.514	2.033,21 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	102.515	3.708,41 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERILE VITA ESTERILIZACAO DE	102.516	3.794,59 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	102.517	5.014,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	102.518	5.368,96 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	102.519	6,42 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	102.520	527,53 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOMA SP PROD HOSP LTDA	102.521	694,70 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto B R HOSP D LTDA	102.522	800,57 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS	102.523	1.713,67 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	102.524	12,39 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L	102.525	324,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO	102.526	430,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	102.527	566,80 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	102.528	675,35 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	102.529	680,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	102.530	728,19 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOMA SP PROD HOSP LTDA	102.531	904,70 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	102.532	1.542,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM	102.533	1.760,47 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTIN	102.534	700,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	102.535	1.333,80 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	102.536	1.333,80 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.537	1.978,35 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	102.538	2.705,50 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	102.539	3.406,32 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTA	102.540	511,25 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.541	560,00 D

			VIVA BEM A D P PARA SAUDE L		
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	102.542	694,82 D
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	102.543	2.250,00 D
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	102.544	2.278,00 D
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	102.545	2.850,48 D
25/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	69.024,41 C 0,00 C
26/10/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.213	4.910,57 D
26/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.910,57 C 0,00 C
27/10/2023	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	306.482.613	1.903,00 C
27/10/2023	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	306.482.615	1.823,56 C
27/10/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.854	4.437,61 D
27/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC	102.701	6.475,65 D
27/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN	102.702	427,20 D
27/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM	102.703	154,61 D
27/10/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/10/2023	813.001.100.272.882	11,50 D
27/10/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/10/2023	813.001.100.272.883	11,50 D
27/10/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/10/2023	813.001.100.272.884	11,50 D
27/10/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 27/10/2023	813.001.100.352.732	6,80 D
27/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.810,01 C 0,00 C
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:18 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	10.698,90 D
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:18 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	14.155,78 D
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:18 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	5.161,75 D
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:19 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	244,01 D
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:19 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	2.991,46 D
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:19 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	6.011,09 D
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:19 ZUQUE MEDEIROS LTDA	550.141.000.079.019	1.032,35 D
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:19 ZUQUE MEDEIROS LTDA	550.141.000.079.019	1.126,20 D
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:19 BELLUZZI & CIA LTDA	550.290.000.026.766	2.760,00 D
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:18 GENY OBA OGAWA EIRELI	550.290.000.029.371	14.359,05 D
30/10/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 30/10 16:18 CLINICA M M HOMSI LTDA	554.355.000.110.696	1.150,00 D
30/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	103.001	1.589,80 D
30/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	103.002	499,12 D
30/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	103.003	600,00 D
30/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	103.004	1.542,80 D
30/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA PINHEIRO LTDA	103.005	999,50 D
30/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.006	1.417,74 D

		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	103.007	5.898,88 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L	103.008	400,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NAMA HOSPITALAR LTDA	103.009	531,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	103.010	890,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	103.011	1.571,10 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC	103.012	8.634,20 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	103.013	9.854,25 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	103.014	11.872,02 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	103.015	18.347,67 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	103.016	28.311,35 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	103.017	29.534,79 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	103.018	21.000,25 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	103.019	13.800,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	103.020	1.935,01 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE	103.021	29.800,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI	103.022	5.631,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	103.023	4.800,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO	103.024	1.200,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0058 029397608000183 INTERPRISE PR	103.025	3.378,60 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE	103.026	10.800,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY	103.027	11.400,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS	103.028	4.800,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA	103.029	11.262,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.	103.030	682,59 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	103.031	1.680,84 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	103.032	1.196,50 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	103.033	8.657,43 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	103.034	16.150,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 077 0001 40710381875 BRUNA DA SILVA DA	103.035	3.450,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 336 0001 039959695000179 L P S P SENIS	103.036	9.200,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC	103.037	6.900,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 0936 037760051000121 CAROL FREITAS	103.038	1.150,00 D

30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV	103.039	4.600,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	103.040	9.600,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO	103.041	4.800,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI	103.042	2.400,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S	103.043	6.000,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO	103.044	2.400,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO	103.045	8.235,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	103.046	12.022,18 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	103.047	2.200,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC	103.048	6.000,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI	103.049	4.400,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 048130083000160 L M SERVICOS	103.050	1.100,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E	103.051	13.200,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI	103.052	8.800,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI	103.053	6.194,10 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS	103.054	1.032,35 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI	103.055	5.500,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI	103.056	6.600,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	103.057	5.500,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	103.058	9.900,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 051817825000134 FRC MEDICINA	103.059	2.200,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0038 051686064000129 VICTORIA CAJA	103.060	600,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 051817825000134 FRC MEDICINA	103.061	300,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 049636104000186 ULIAN MED SER	103.062	300,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	103.063	300,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID	103.064	300,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS	103.065	300,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT	103.066	656,95 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU	103.067	2.252,40 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	103.068	3.528,76 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	103.069	1.388,98 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	103.070	1.495,73 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.071	2.720,00 D

30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.318	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.319	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.320	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.321	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.322	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.323	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.324	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.325	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.326	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.327	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.328	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.329	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.330	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.331	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.134.332	11,50 D
30/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Crêd Conta Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.226.441	3,40 D
30/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	491.668,68 C 0,00 C
31/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.960	6.894,18 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	103.101	69,15 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	103.102	8.800,00 D
31/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ	103.103	307,90 D
31/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 029746834000122 LABORATORIO D	103.104	448,58 D
31/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO	103.105	1.990,16 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HEALTH QUALITY IND COM LTDA	103.106	420,00 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	103.107	553,20 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME	103.108	600,00 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto POLI TEX IND E COMERCIO LTDA	103.109	809,84 D
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	103.110	4.400,00 D
31/10/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	103.111	410,38 D
31/10/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	103.112	53,30 D
31/10/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	103.113	53,30 D
31/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/10/2023	873.041.100.341.578	11,50 D
31/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/10/2023	873.041.100.341.579	11,50 D
31/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.041.100.341.580	11,50 D

000024

Cobrança referente 31/10/2023

31/10/2023

0000

00000 798 BB Rende Fácil

9.903 25.834.49 C

31/10/2023

0000

00000 999 S A L D O

0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36050-3

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 29/09/2023	R\$ 154.729,94
Aplicações no mês:	R\$ 981.018,64
Resgates líquidos no mês:	R\$ 965.522,65
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 184,45
Rendimentos no mês:	R\$ 394,20
Saldo bruto em 31/10/2023:	R\$ 170.435,68

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento ¹	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 154.548,02	R\$ 181,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/10/2023	Resgate	R\$ 13.856,90	R\$ 5,26	R\$ 0,00	R\$ 3,15	R\$ 13.859,01
03/10/2023	Resgate	R\$ 14.637,85	R\$ 6,25	R\$ 0,00	R\$ 3,50	R\$ 14.640,60
04/10/2023	Resgate	R\$ 32.852,67	R\$ 15,59	R\$ 0,00	R\$ 8,26	R\$ 32.860,00
05/10/2023	Aplicação	R\$ 261.191,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 261.191,56
06/10/2023	Resgate	R\$ 41.704,25	R\$ 23,74	R\$ 0,00	R\$ 10,92	R\$ 41.717,07
06/10/2023	Resgate	R\$ 84.935,73	R\$ 4,01	R\$ 0,00	R\$ 3,84	R\$ 84.935,90
09/10/2023	Resgate	R\$ 29.428,00	R\$ 2,78	R\$ 0,00	R\$ 2,39	R\$ 29.428,39
10/10/2023	Resgate	R\$ 13,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,60
11/10/2023	Resgate	R\$ 1.387,58	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,20	R\$ 1.387,64
13/10/2023	Resgate	R\$ 753,79	R\$ 0,17	R\$ 0,00	R\$ 0,12	R\$ 753,84
16/10/2023	Resgate	R\$ 27.147,98	R\$ 7,70	R\$ 0,00	R\$ 4,85	R\$ 27.150,83
17/10/2023	Resgate	R\$ 41.955,74	R\$ 13,88	R\$ 0,00	R\$ 8,32	R\$ 41.961,30
19/10/2023	Aplicação	R\$ 719.827,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 719.827,08
20/10/2023	Resgate	R\$ 61.139,65	R\$ 28,91	R\$ 0,00	R\$ 14,45	R\$ 61.154,11

000026						
Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
23/10/2023	Resgate	R\$ 14.429,49	R\$ 7,50	R\$ 0,00	R\$ 3,00	R\$ 14.433,99
23/10/2023	Resgate	R\$ 1.978,18	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,15	R\$ 1.978,21
25/10/2023	Resgate	R\$ 69.021,80	R\$ 13,05	R\$ 0,00	R\$ 10,44	R\$ 69.024,41
26/10/2023	Resgate	R\$ 4.910,29	R\$ 1,16	R\$ 0,00	R\$ 0,88	R\$ 4.910,57
27/10/2023	Resgate	R\$ 7.809,41	R\$ 2,21	R\$ 0,00	R\$ 1,61	R\$ 7.810,01
30/10/2023	Resgate	R\$ 491.608,47	R\$ 162,72	R\$ 0,00	R\$ 102,51	R\$ 491.668,68
31/10/2023	Resgate	R\$ 25.830,58	R\$ 9,77	R\$ 0,00	R\$ 5,86	R\$ 25.834,49
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 170.164,70	R\$ 270,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
03/10/2023	BLOQUEIO VLR	20230015738129	3062-7 - 36050-3	24.314,19

Nome do Autor

SAMUEL FORTUNATO

Data do Protocolamento

2023-10-02-13.36.59.000373

Processo

00034432820208260302

Juiz

JUIZ DE DIREITO

Vara

04 CIVEL DE JAU

UF

SP

Comarca

JAU

Tribunal

TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:

Nome da Agência do Banco Destino:

Nome do Favorecido:

CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade

BB CDB RENDE FACIL

Valor (R\$)

24.314,19

Total: 24.314,19

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
27/10/2023	BLOQUEIO VLR	20230017179649	3062-7 - 36050-3	31.666,70

Nome do Autor
Carmen S s Arroyo Eireli

Data do Protocolamento
2023-10-26-14.45.27.000771

Processo
10021365420238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
03 CÍVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
LINS

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE S O PAULO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R\$)
BB CDB RENDE FACIL	31.666,70
Total:	31.666,70

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/10/2023 à 31/10/2023
 Convênio: HOSPITALAR

Banco Do Brasil
 Ag: 3062-7
 CC: 36050-3

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Credito	Saldo Controla
30/09/2023	Saldo Anterior				
02/10/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	141753	R\$ 658,40		(658,40)
02/10/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	141771	R\$ 240,00		(898,40)
02/10/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	141754	R\$ 885,20		(1.783,60)
02/10/2023	BRUNO MAXIMIANO	100201	R\$ 2.853,96		(4.637,56)
02/10/2023	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	27753	R\$ 405,00		(5.042,56)
02/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1767853	R\$ 1.924,00		(6.966,56)
02/10/2023	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	7	R\$ 478,00		(7.444,56)
02/10/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	29768	R\$ 3.091,00		(10.535,56)
02/10/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2252	R\$ 575,00		(11.110,56)
02/10/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	227514	R\$ 2.328,45		(13.439,01)
02/10/2023	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	148717	R\$ 420,00		(13.859,01)
02/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 13.859,01	0,00
03/10/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4419	R\$ 4.786,35		(4.786,35)
03/10/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2087	R\$ 9.854,25		(14.640,60)
03/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 14.640,60	0,00
04/10/2023	ALELO S.A	581875	R\$ 28.830,00		(28.830,00)
04/10/2023	ALELO S.A	580579	R\$ 4.030,00		(32.860,00)
05/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 32.860,00	0,00
05/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 375.514,17	375.514,17
05/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	303677280		R\$ 350.000,00	725.514,17
05/10/2023	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	79133	R\$ 1.300,00		724.214,17
05/10/2023	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	1645950	R\$ 706,45		723.507,72
05/10/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	02	R\$ 2.000,00		721.507,72
05/10/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	33870	R\$ 5.054,18		716.453,54
05/10/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	33871	R\$ 2.553,19		713.900,35
05/10/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	33871	R\$ 2.210,69		711.689,66
05/10/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	33871	R\$ 3.624,93		708.064,73
05/10/2023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	33871	R\$ 4.494,35		703.570,38
05/10/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	33871	R\$ 2.629,18		700.941,20
05/10/2023	BRUNO MAXIMIANO	33871	R\$ 2.210,69		698.730,51
05/10/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	33871	R\$ 2.628,90		696.101,61
05/10/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	33871	R\$ 2.210,69		693.890,92
05/10/2023	ELIANA PEREIRA	33871	R\$ 2.681,03		691.209,89
05/10/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	33871	R\$ 2.210,69		688.999,20
05/10/2023	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	33871	R\$ 2.439,98		686.559,22
05/10/2023	FABIANA XOLIS GUMARAES	33871	R\$ 2.210,69		684.348,53
05/10/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	33871	R\$ 2.615,94		681.732,59
05/10/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	33871	R\$ 1.377,65		680.354,94
05/10/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	33871	R\$ 3.937,05		676.417,89
05/10/2023	JOICE BERNARDES	33871	R\$ 3.552,03		672.865,86
05/10/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	33871	R\$ 1.253,78		671.612,08
05/10/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	33871	R\$ 2.210,69		669.401,39
05/10/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	33871	R\$ 864,50		668.536,89
05/10/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	33871	R\$ 3.123,65		665.413,24
05/10/2023	MARIANA MARCELINO	33871	R\$ 3.653,23		661.760,01
05/10/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	33871	R\$ 2.210,69		659.549,32
05/10/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	33871	R\$ 2.210,69		657.338,63
05/10/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	33871	R\$ 1.221,96		656.116,67
05/10/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	33871	R\$ 2.210,69		653.905,98
05/10/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	33871	R\$ 2.661,05		651.244,93
05/10/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	33871	R\$ 2.210,69		649.034,24
05/10/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	33871	R\$ 2.210,69		646.823,55
05/10/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	33871	R\$ 403,60		646.419,95
05/10/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	33871	R\$ 3.514,93		642.905,02
05/10/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	33871	R\$ 2.651,33		640.253,69
05/10/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	33871	R\$ 2.210,69		638.043,00
05/10/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	33871	R\$ 3.590,75		634.452,25
05/10/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	33872	R\$ 2.645,08		631.807,17
05/10/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	33872	R\$ 2.176,69		629.630,48
05/10/2023	AILTON FELIX JUNIOR	33872	R\$ 2.635,93		626.994,55
05/10/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	33872	R\$ 1.939,88		625.054,67
05/10/2023	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	33872	R\$ 2.165,98		622.888,69
05/10/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	33872	R\$ 2.869,48		620.019,21
05/10/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	33872	R\$ 1.388,34		618.630,87
05/10/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	33872	R\$ 3.605,24		615.025,63
05/10/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	33872	R\$ 3.486,49		611.539,14
05/10/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	33872	R\$ 1.175,44		610.363,70
05/10/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	33872	R\$ 2.210,69		608.153,01
05/10/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	33872	R\$ 2.176,69		605.976,32
05/10/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	33872	R\$ 1.661,91		604.314,41
05/10/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	33872	R\$ 1.844,89		602.469,52
05/10/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	33872	R\$ 1.661,91		600.807,61
05/10/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	33872	R\$ 1.739,94		599.067,67
05/10/2023	APARECIDA DOS SANTOS	33872	R\$ 1.659,70		597.407,97
05/10/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	33872	R\$ 4.902,99		592.504,98
05/10/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	33872	R\$ 1.750,71		590.754,27
05/10/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	33872	R\$ 1.846,83		588.907,44
05/10/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	33872	R\$ 3.452,49		585.454,95
05/10/2023	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	33872	R\$ 2.520,11		582.934,84
05/10/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	33872	R\$ 2.241,20		580.693,64
05/10/2023	CAROLAINNE PEREIRA DA SILVA	33872	R\$ 738,59		579.955,05
05/10/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	33872	R\$ 2.502,52		577.452,53
05/10/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	33872	R\$ 2.210,69		575.241,84
05/10/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	33872	R\$ 1.661,91		573.579,93
05/10/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	33872	R\$ 2.210,69		571.369,24

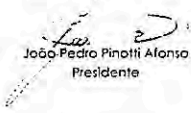
05/10/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	33872	R\$ 1.665,81	R\$ -	R\$ 569.703,43
05/10/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	33872	R\$ 342,29	R\$ -	569.361,14
05/10/2023	DANIELE VIEIRA	33872	R\$ 2.220,40	R\$ -	567.140,74
05/10/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	33872	R\$ 3.452,49	R\$ -	563.688,25
05/10/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	33872	R\$ 1.649,34	R\$ -	562.038,91
05/10/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	33872	R\$ 3.580,07	R\$ -	558.458,84
05/10/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	33872	R\$ 2.607,76	R\$ -	555.851,08
05/10/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	33872	R\$ 1.665,81	R\$ -	554.185,27
05/10/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	33872	R\$ 3.452,49	R\$ -	550.732,78
05/10/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	33872	R\$ 1.880,83	R\$ -	548.851,95
05/10/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	33872	R\$ 1.615,34	R\$ -	547.236,61
05/10/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	33872	R\$ 170,04	R\$ -	547.066,57
05/10/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	33872	R\$ 2.460,04	R\$ -	544.606,53
05/10/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	33872	R\$ 1.739,94	R\$ -	542.866,59
05/10/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	33872	R\$ 1.739,94	R\$ -	541.126,65
05/10/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33872	R\$ 1.739,94	R\$ -	539.286,71
05/10/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OXIDA	33872	R\$ 4.064,42	R\$ -	535.322,29
05/10/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	33872	R\$ 1.987,35	R\$ -	533.334,94
05/10/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	33872	R\$ 379,26	R\$ -	532.955,68
05/10/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	33872	R\$ 2.584,46	R\$ -	530.371,22
05/10/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	33872	R\$ 1.705,94	R\$ -	528.665,28
05/10/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	33872	R\$ 2.589,66	R\$ -	526.075,62
05/10/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	33872	R\$ 1.846,83	R\$ -	524.228,79
05/10/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	33872	R\$ 3.299,28	R\$ -	520.929,51
05/10/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	33872	R\$ 2.210,69	R\$ -	518.718,82
05/10/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	33872	R\$ 2.612,71	R\$ -	516.106,11
05/10/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	33872	R\$ 2.381,61	R\$ -	513.724,50
05/10/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	33872	R\$ 2.646,83	R\$ -	511.077,67
05/10/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	33872	R\$ 1.557,74	R\$ -	509.519,93
05/10/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	33872	R\$ 2.176,69	R\$ -	507.343,24
05/10/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	33872	R\$ 1.499,70	R\$ -	505.843,54
05/10/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	33872	R\$ 3.329,60	R\$ -	502.513,94
05/10/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	33872	R\$ 2.176,69	R\$ -	500.337,25
05/10/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	33872	R\$ 3.607,43	R\$ -	496.729,82
05/10/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	33872	R\$ 1.705,94	R\$ -	495.023,88
05/10/2023	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	33872	R\$ 1.661,91	R\$ -	493.361,97
05/10/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	33872	R\$ 1.649,34	R\$ -	491.712,63
05/10/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	33872	R\$ 2.490,05	R\$ -	489.222,58
05/10/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	33872	R\$ 1.999,42	R\$ -	487.223,16
05/10/2023	JESSICA ALVES DE SOUZA	33872	R\$ 2.591,90	R\$ -	484.631,26
05/10/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	33872	R\$ 1.615,34	R\$ -	483.015,92
05/10/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	33872	R\$ 1.782,71	R\$ -	481.233,21
05/10/2023	JOSEMARA GOMES DA SILVA	33872	R\$ 2.176,69	R\$ -	479.056,52
05/10/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	33872	R\$ 2.418,93	R\$ -	476.637,59
05/10/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	33872	R\$ 4.524,77	R\$ -	472.112,82
05/10/2023	LAERTE FERNANDES	33872	R\$ 2.123,84	R\$ -	469.988,98
05/10/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	33872	R\$ 2.643,81	R\$ -	467.345,17
05/10/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	33872	R\$ 2.176,69	R\$ -	465.168,48
05/10/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	33872	R\$ 2.155,26	R\$ -	463.013,22
05/10/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	33872	R\$ 2.272,69	R\$ -	460.740,53
05/10/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	33872	R\$ 1.661,91	R\$ -	459.078,62
05/10/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	33872	R\$ 4.215,37	R\$ -	454.863,25
05/10/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	33872	R\$ 1.665,81	R\$ -	453.197,44
05/10/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	33872	R\$ 4.142,64	R\$ -	449.054,80
05/10/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	33872	R\$ 2.097,97	R\$ -	446.956,83
05/10/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	33872	R\$ 2.210,69	R\$ -	444.746,14
05/10/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	33872	R\$ 140,04	R\$ -	444.606,10
05/10/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	33872	R\$ 2.617,01	R\$ -	441.989,09
05/10/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	33872	R\$ 628,88	R\$ -	441.360,21
05/10/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	33872	R\$ 2.094,98	R\$ -	439.265,23
05/10/2023	LUIZ DA SILVA	33872	R\$ 1.846,83	R\$ -	437.418,40
05/10/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	33872	R\$ 1.683,60	R\$ -	435.734,80
05/10/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	33872	R\$ 2.611,00	R\$ -	433.123,80
05/10/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	33872	R\$ 1.817,14	R\$ -	431.306,66
05/10/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	33872	R\$ 2.176,69	R\$ -	429.129,97
05/10/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	33872	R\$ 2.663,08	R\$ -	426.466,87
05/10/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLUS	33872	R\$ 1.880,83	R\$ -	424.586,06
05/10/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	33872	R\$ 1.880,83	R\$ -	422.705,23
05/10/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	33872	R\$ 3.012,99	R\$ -	419.692,24
05/10/2023	MARIANE GOMES LOPES	33872	R\$ 1.739,94	R\$ -	417.952,30
05/10/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	33872	R\$ 2.381,83	R\$ -	415.570,47
05/10/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	33872	R\$ 1.817,14	R\$ -	413.753,33
05/10/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	33872	R\$ 2.319,97	R\$ -	411.433,36
05/10/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	33872	R\$ 3.042,51	R\$ -	407.790,85
05/10/2023	MELISSA MANARESI BASSO	33872	R\$ 3.483,63	R\$ -	404.307,22
05/10/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	33872	R\$ 1.739,94	R\$ -	402.567,28
05/10/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	33872	R\$ 3.486,49	R\$ -	399.080,79
05/10/2023	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	33872	R\$ 3.669,89	R\$ -	395.410,90
05/10/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	33872	R\$ 2.232,90	R\$ -	393.178,00
05/10/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	33872	R\$ 2.612,83	R\$ -	390.565,17
05/10/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	33872	R\$ 2.210,69	R\$ -	388.354,48
05/10/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	33872	R\$ 3.913,98	R\$ -	384.440,50
05/10/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	33872	R\$ 2.210,69	R\$ -	382.229,81
05/10/2023	PAULO CICERO BATISTA	33872	R\$ 3.923,32	R\$ -	378.306,49
05/10/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	33872	R\$ 1.676,17	R\$ -	376.630,32
05/10/2023	PEDRO MANTUANI	33872	R\$ 1.825,93	R\$ -	374.804,39
05/10/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	33872	R\$ 2.210,69	R\$ -	372.593,70
05/10/2023	PRISCILA GONCALVES ALEIXO	33872	R\$ 2.176,69	R\$ -	370.417,01
05/10/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	33872	R\$ 2.653,21	R\$ -	367.763,80
05/10/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	33872	R\$ 3.486,49	R\$ -	364.277,31
05/10/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	33872	R\$ 2.532,97	R\$ -	361.744,34
05/10/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINDO	33872	R\$ 2.557,18	R\$ -	359.187,16
05/10/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	33872	R\$ 2.029,61	R\$ -	357.157,55
05/10/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	33872	R\$ 1.631,81	R\$ -	355.525,74
05/10/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	33872	R\$ 2.564,33	R\$ -	352.961,41
05/10/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	33872	R\$ 1.665,81	R\$ -	351.295,60
05/10/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	33872	R\$ 1.665,81	R\$ -	349.629,79
05/10/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	33872	R\$ 1.817,14	R\$ -	347.812,65
05/10/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	33872	R\$ 2.582,51	R\$ -	345.230,14
05/10/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	33872	R\$ 1.771,06	R\$ -	343.459,08
05/10/2023	ROSY LICERRO	33872	R\$ 1.751,11	R\$ -	341.707,97
05/10/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	33872	R\$ 2.691,90	R\$ -	339.016,07

05/10/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	33872	R\$	2.375,06	R\$	-	R\$	336.641,01
05/10/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	33872	R\$	1.450,37	R\$	-	R\$	335.190,64
05/10/2023	SILVANA CORREIA SOUSA	33872	R\$	2.176,69	R\$	-	R\$	333.013,95
05/10/2023	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LUM	33872	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	330.803,26
05/10/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOU	33872	R\$	1.739,94	R\$	-	R\$	329.063,32
05/10/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	33872	R\$	1.846,83	R\$	-	R\$	327.216,49
05/10/2023	TATIANA LEMES	33872	R\$	1.739,94	R\$	-	R\$	325.476,55
05/10/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	33872	R\$	2.618,14	R\$	-	R\$	322.858,41
05/10/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	33872	R\$	3.514,93	R\$	-	R\$	319.343,48
05/10/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	33872	R\$	3.705,37	R\$	-	R\$	318.634,11
05/10/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	33872	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	318.423,42
05/10/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	33872	R\$	1.880,83	R\$	-	R\$	311.542,59
05/10/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	33872	R\$	1.977,73	R\$	-	R\$	309.564,86
05/10/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	352	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	304.564,86
05/10/2023	FELIPE VIEIRA LARA DE MENEZES	2	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	300.064,86
05/10/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	336988	R\$	9.250,00	R\$	-	R\$	290.814,86
05/10/2023	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	931678155310,00	R\$	319,42	R\$	-	R\$	290.495,44
05/10/2023	FGTS	100505	R\$	452,55	R\$	-	R\$	290.042,89
05/10/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7184534	R\$	1.146,00	R\$	-	R\$	288.896,89
05/10/2023	MESSER GASES LTDA	2945	R\$	286,38	R\$	-	R\$	288.610,51
05/10/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8885	R\$	497,95	R\$	-	R\$	288.112,56
05/10/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	164	R\$	629,00	R\$	-	R\$	287.483,56
05/10/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	194	R\$	8.000,00	R\$	-	R\$	279.483,56
05/10/2023	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	03	R\$	13.000,00	R\$	-	R\$	266.483,56
05/10/2023	NATALI GAIATO CRUZ	65	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	263.483,56
05/10/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2417	R\$	1.830,00	R\$	-	R\$	261.653,56
05/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	462,00	R\$	-	R\$	261.191,56
05/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	261.191,56	R\$	-	R\$	0,00
06/10/2023	ANA CAROLINA DEMORI	1,70142E+14	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(2.210,69)
06/10/2023	ANDREA MARIA MEIRELLES	5,5029E+14	R\$	582,84	R\$	-	R\$	(2.793,53)
06/10/2023	JULIANE G RODRIGUES	5,50958E+14	R\$	3.485,49	R\$	-	R\$	(6.280,02)
06/10/2023	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	100601	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(8.490,71)
06/10/2023	BRUNA CAROLINA COLARES	100602	R\$	2.610,70	R\$	-	R\$	(11.101,41)
06/10/2023	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	100603	R\$	1.699,93	R\$	-	R\$	(12.801,34)
06/10/2023	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	100604	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(15.012,03)
06/10/2023	DOUFLAS APARECIDO DA SILVA	100605	R\$	1.829,98	R\$	-	R\$	(16.842,01)
06/10/2023	ELIANE PATRICA DO NASCIMENTO	100606	R\$	2.071,05	R\$	-	R\$	(18.913,06)
06/10/2023	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	100607	R\$	2.176,69	R\$	-	R\$	(21.089,75)
06/10/2023	FERNANDA DE OLIVEIRA	100608	R\$	1.718,77	R\$	-	R\$	(22.808,52)
06/10/2023	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	100609	R\$	2.383,96	R\$	-	R\$	(25.192,48)
06/10/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	100610	R\$	773,65	R\$	-	R\$	(25.966,13)
06/10/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO	100611	R\$	1.812,49	R\$	-	R\$	(27.778,62)
06/10/2023	JESSICA MARIA AGUIAR	100612	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(29.989,31)
06/10/2023	KEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	100613	R\$	3.506,54	R\$	-	R\$	(33.495,85)
06/10/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	100614	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(35.706,54)
06/10/2023	PATRICIA PORFIRIO	100615	R\$	650,77	R\$	-	R\$	(36.357,31)
06/10/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	100616	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(38.568,00)
06/10/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	100617	R\$	1.880,83	R\$	-	R\$	(40.448,83)
06/10/2023	TANIA RODRIGUES DO PRADO	100618	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(42.659,52)
06/10/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	100619	R\$	4.561,84	R\$	-	R\$	(47.221,36)
06/10/2023	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	100620	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(49.432,05)
06/10/2023	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	100621	R\$	2.179,82	R\$	-	R\$	(51.611,87)
06/10/2023	VALERIA SANTOS TREVIZAN	100622	R\$	3.598,79	R\$	-	R\$	(55.210,66)
06/10/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	100623	R\$	2.613,19	R\$	-	R\$	(57.823,85)
06/10/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	100624	R\$	2.627,93	R\$	-	R\$	(60.451,78)
06/10/2023	PAMELA KAWAMATA MOUTA	100625	R\$	3.746,53	R\$	-	R\$	(64.198,31)
06/10/2023	GISLENE ALVES XAVIER	100626	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(66.409,00)
06/10/2023	PATRICIA ALVES	100627	R\$	1.649,34	R\$	-	R\$	(68.058,34)
06/10/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	100628	R\$	875,62	R\$	-	R\$	(68.933,96)
06/10/2023	FGTS	set/23	R\$	37.530,09	R\$	-	R\$	(106.464,05)
06/10/2023	FGTS	set/23	R\$	9.718,88	R\$	-	R\$	(116.182,93)
06/10/2023	MARCELA SALLES RODRIGUES	100631	R\$	5.116,55	R\$	-	R\$	(121.299,48)
06/10/2023	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	100632	R\$	1.499,70	R\$	-	R\$	(122.799,18)
06/10/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINE	100633	R\$	1.649,34	R\$	-	R\$	(124.448,52)
06/10/2023	JOSIMARA MEDINA BENTO	100634	R\$	222,71	R\$	-	R\$	(124.671,23)
06/10/2023	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	100635	R\$	1.251,44	R\$	-	R\$	(125.922,67)
06/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	730,30	R\$	-	R\$	(126.652,97)
06/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	126.652,97	R\$	0,00
09/10/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	18328	R\$	2.019,01	R\$	-	R\$	(2.019,01)
09/10/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	18329	R\$	1.197,88	R\$	-	R\$	(3.216,89)
09/10/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	18329	R\$	1.354,17	R\$	-	R\$	(4.571,06)
09/10/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	18329	R\$	2.511,56	R\$	-	R\$	(7.082,62)
09/10/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	100901	R\$	2.894,23	R\$	-	R\$	(9.976,85)
09/10/2023	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	541	R\$	320,00	R\$	-	R\$	(10.296,85)
09/10/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14291	R\$	2.960,00	R\$	-	R\$	(13.256,85)
09/10/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1252949	R\$	313,04	R\$	-	R\$	(13.569,89)
09/10/2023	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	2325	R\$	630,00	R\$	-	R\$	(14.199,89)
09/10/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	24717	R\$	740,40	R\$	-	R\$	(14.940,29)
09/10/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20474	R\$	771,07	R\$	-	R\$	(15.711,36)
09/10/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	45789	R\$	1.880,00	R\$	-	R\$	(17.591,36)
09/10/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8001455	R\$	214,64	R\$	-	R\$	(17.806,00)
09/10/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	8194	R\$	234,40	R\$	-	R\$	(18.040,40)
09/10/2023	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	23209	R\$	315,00	R\$	-	R\$	(18.355,40)
09/10/2023	ACACIO VASSELU - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	26917	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(19.055,40)
09/10/2023	MESSER GASES LTDA	3029	R\$	158,43	R\$	-	R\$	(19.213,83)
09/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1771571	R\$	526,40	R\$	-	R\$	(19.740,23)
09/10/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	45892	R\$	770,00	R\$	-	R\$	(20.510,23)
09/10/2023	LONDRIQIR	384674	R\$	796,76	R\$	-	R\$	(21.306,99)
09/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1771497	R\$	2.520,00	R\$	-	R\$	(23.826,99)
09/10/2023	ADNET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	1047303	R\$	199,50	R\$	-	R\$	(24.026,89)
09/10/2023	GE HELICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	58972	R\$	5.390,00	R\$	-	R\$	(29.416,89)
09/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(29.428,39)
09/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	29.428,39	R\$	0,00
10/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	13,60	R\$	-	R\$	(13,60)
10/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	13,60	R\$	0,00
11/10/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	10179	R\$	571,00	R\$	-	R\$	(571,00)
11/10/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2801898/2801899	R\$	654,66	R\$	-	R\$	(1.225,66)
11/10/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2801898/2801899	R\$	138,98	R\$	-	R\$	(1.364,64)
11/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(1.387,64)
11/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	1.387,64	R\$	0,00
13/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(11,50)
13/10/2023	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	101301	R\$	742,34	R\$	-	R\$	(753,84)

13/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	753,84	R\$	0,00
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R\$	9,66	R\$		[9,66]
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R\$	44,58	R\$		[54,24]
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R\$	14,36	R\$		[69,10]
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R\$	10.784,98	R\$		[10.854,08]
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R\$	22,29	R\$		[10.876,37]
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R\$	3.479,03	R\$		[14.355,40]
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R\$	1.590,30	R\$		[15.945,70]
16/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	set/23	R\$	18,24	R\$		[15.963,94]
16/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	set/23	R\$	51,90	R\$		[16.015,84]
16/10/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	19094	R\$	1.207,20	R\$		[17.223,04]
16/10/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1363141	R\$	69,60	R\$		[17.292,64]
16/10/2023	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	2821	R\$	186,16	R\$		[17.478,80]
16/10/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURIU EIRELI	47570	R\$	416,00	R\$		[17.894,80]
16/10/2023	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	27255	R\$	460,00	R\$		[18.354,80]
16/10/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22760	R\$	461,70	R\$		[18.816,50]
16/10/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22759	R\$	500,70	R\$		[19.317,20]
16/10/2023	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	1111	R\$	673,72	R\$		[19.992,92]
16/10/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURIU EIRELI	47571	R\$	2.915,00	R\$		[22.907,92]
16/10/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	978	R\$	320,00	R\$		[23.227,92]
16/10/2023	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	4918	R\$	541,65	R\$		[23.769,57]
16/10/2023	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	23273	R\$	687,50	R\$		[24.457,07]
16/10/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7202283	R\$	706,66	R\$		[25.163,73]
16/10/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	27391	R\$	1.054,10	R\$		[26.217,83]
16/10/2023	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	148717	R\$	420,00	R\$		[26.637,83]
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R\$	513,00	R\$		[27.150,83]
16/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	27.150,83	0,00
17/10/2023	MESSER GASES LTDA	3080	R\$	105,62	R\$		[105,62]
17/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107334	R\$	145,64	R\$		[251,26]
17/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107336	R\$	145,64	R\$		[396,90]
17/10/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	1675	R\$	2.677,79	R\$		[3.074,69]
17/10/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13088	R\$	221,62	R\$		[3.296,31]
17/10/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86430425	R\$	962,79	R\$		[4.259,10]
17/10/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13089	R\$	1.603,00	R\$		[5.862,10]
17/10/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPLL	326249058	R\$	21.681,92	R\$		[27.544,02]
17/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107349	R\$	235,89	R\$		[27.779,91]
17/10/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	37432	R\$	600,00	R\$		[28.379,91]
17/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107342	R\$	1.350,00	R\$		[29.729,91]
17/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107344	R\$	1.350,00	R\$		[31.079,91]
17/10/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14457	R\$	2.451,52	R\$		[33.531,43]
17/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17706	R\$	5.460,94	R\$		[38.992,37]
17/10/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	14187	R\$	276,50	R\$		[39.268,87]
17/10/2023	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	23813	R\$	710,00	R\$		[39.978,87]
17/10/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3909592	R\$	1.982,43	R\$		[41.961,30]
17/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	41.961,30	0,00
19/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	425.514,17	425.514,17
19/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	305484198			R\$	200.000,00	625.514,17
19/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	305484306			R\$	100.000,00	725.514,17
19/10/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6962	R\$	479,18	R\$		725.034,99
19/10/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86430364	R\$	2.272,30	R\$		722.762,69
19/10/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	48258	R\$	700,00	R\$		722.062,69
19/10/2023	COMERCIAL FACIS LTDA	67650	R\$	852,55	R\$		721.210,24
19/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17692	R\$	1.383,26	R\$		719.827,08
19/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	719.827,08			0,00
20/10/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	set/23	R\$	35.428,06	R\$		[35.428,06]
20/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R\$	8.551,42	R\$		[43.979,48]
20/10/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	set/23	R\$	5.506,35	R\$		[49.485,83]
20/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	set/23	R\$	5.082,66	R\$		[54.568,49]
20/10/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	29465	R\$	2.909,13	R\$		[57.477,62]
20/10/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	223	R\$	832,38	R\$		[58.310,00]
20/10/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8211	R\$	2.327,09	R\$		[60.637,09]
20/10/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8211	R\$	494,02	R\$		[61.131,11]
20/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	23,00	R\$		[61.154,11]
20/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	61.154,11	0,00
23/10/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	708	R\$	4.657,00	R\$		[4.657,00]
23/10/2023	WEINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1699	R\$	1.224,00	R\$		[5.881,00]
23/10/2023	JESSICA MARIA AGUIAR	102301	R\$	1.526,69	R\$		[7.407,69]
23/10/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	67	R\$	4.333,00	R\$		[11.740,69]
23/10/2023	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	5956	R\$	525,00	R\$		[12.265,69]
23/10/2023	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	870	R\$	742,50	R\$		[13.008,19]
23/10/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1266353	R\$	88,94	R\$		[13.097,13]
23/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17704	R\$	1.295,00	R\$		[14.392,13]
23/10/2023	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	14999	R\$	445,50	R\$		[14.837,63]
23/10/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1532	R\$	1.535,67	R\$		[16.373,30]
23/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	37,90	R\$		[16.412,20]
23/10/2023	BB RENDE FÁCIL	set/23			R\$	16.412,20	0,00
25/10/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	117	R\$	1.268,85	R\$		[1.268,85]
25/10/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28401	R\$	2.224,80	R\$		[3.493,65]
25/10/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28400	R\$	953,31	R\$		[4.446,96]
25/10/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	142294	R\$	423,00	R\$		[4.869,96]
25/10/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	142296	R\$	1.241,10	R\$		[6.111,06]
25/10/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8130992	R\$	63,28	R\$		[6.174,34]
25/10/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	326753	R\$	160,82	R\$		[6.335,16]
25/10/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1268324	R\$	279,03	R\$		[6.614,19]
25/10/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	326752	R\$	376,62	R\$		[6.990,81]
25/10/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	67683	R\$	521,56	R\$		[7.512,37]
25/10/2023	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	885357	R\$	906,00	R\$		[8.418,37]
25/10/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	145304	R\$	968,84	R\$		[9.387,21]
25/10/2023	BIONEJO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	397602	R\$	1.000,82	R\$		[10.388,03]
25/10/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	47449	R\$	1.109,31	R\$		[11.497,34]
25/10/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	26887	R\$	1.125,08	R\$		[12.622,42]
25/10/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8126248	R\$	1.331,10	R\$		[13.953,52]
25/10/2023	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	885374	R\$	1.395,00	R\$		[15.348,52]
25/10/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	67680	R\$	1.727,61	R\$		[17.076,13]
25/10/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	145269	R\$	2.033,21	R\$		[19.109,34]
25/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	563191	R\$	3.708,41	R\$		[22.817,75]
25/10/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	139344	R\$	3.794,59	R\$		[26.612,34]
25/10/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	8914	R\$	5.014,00	R\$		[31.626,34]
25/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	563174	R\$	5.368,96	R\$		[36.995,30]
25/10/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15459	R\$	6,42	R\$		[37.001,72]
25/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	729082	R\$	527,53	R\$		[37.529,25]
25/10/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	242827	R\$	694,70	R\$		[38.223,95]

25/10/2023	B.R.HOSP.DISTRIBUIDORA LTDA	3617	R\$	800,57	R\$	-	R\$	(39.024,52)
25/10/2023	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	34755	R\$	1.713,67	R\$	-	R\$	(40.738,19)
25/10/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	15496	R\$	12,39	R\$	-	R\$	(40.750,58)
25/10/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	37490	R\$	324,00	R\$	-	R\$	(41.074,58)
25/10/2023	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	12067	R\$	430,00	R\$	-	R\$	(41.504,58)
25/10/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	230045	R\$	566,80	R\$	-	R\$	(42.071,39)
25/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	728935	R\$	675,35	R\$	-	R\$	(42.746,73)
25/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	40261	R\$	680,00	R\$	-	R\$	(43.426,73)
25/10/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	15496	R\$	728,19	R\$	-	R\$	(44.154,92)
25/10/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	242887	R\$	904,70	R\$	-	R\$	(45.059,62)
25/10/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	243880	R\$	1.542,00	R\$	-	R\$	(46.601,62)
25/10/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	182604	R\$	1.760,47	R\$	-	R\$	(48.362,09)
25/10/2023	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	8180	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(49.062,09)
25/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107746	R\$	1.333,80	R\$	-	R\$	(50.395,89)
25/10/2023	INI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADO	107748	R\$	1.333,80	R\$	-	R\$	(51.729,69)
25/10/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	984389	R\$	1.978,35	R\$	-	R\$	(53.708,04)
25/10/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14509	R\$	2.765,50	R\$	-	R\$	(56.473,54)
25/10/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15456	R\$	3.406,32	R\$	-	R\$	(59.879,86)
25/10/2023	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	136328	R\$	511,25	R\$	-	R\$	(60.391,11)
25/10/2023	VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA	164	R\$	560,00	R\$	-	R\$	(60.951,11)
25/10/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	4094	R\$	694,82	R\$	-	R\$	(61.645,93)
25/10/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2590566	R\$	2.250,00	R\$	-	R\$	(63.895,93)
25/10/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	254278	R\$	2.278,00	R\$	-	R\$	(66.173,93)
25/10/2023	CM HOSPITALAR S.A	2590567	R\$	2.850,48	R\$	-	R\$	(69.024,41)
25/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	69.024,41	R\$	0,00
26/10/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	16213	R\$	3.180,41	R\$	-	R\$	(3.180,41)
26/10/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	16213	R\$	1.730,16	R\$	-	R\$	(4.910,57)
26/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	4.910,57	R\$	0,00
27/10/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	306482613			R\$	1.903,00	R\$	1.903,00
27/10/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	306482615			R\$	1.823,56	R\$	3.726,56
27/10/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	18854	R\$	4.437,61	R\$	-	R\$	(711,05)
27/10/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1365	R\$	6.475,65	R\$	-	R\$	(7.186,70)
27/10/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	4218	R\$	427,20	R\$	-	R\$	(7.613,90)
27/10/2023	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	12019	R\$	154,81	R\$	-	R\$	(7.768,71)
27/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$	41,30	R\$	-	R\$	(7.810,01)
27/10/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	7.810,01	R\$	0,00
30/10/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	237	R\$	10.698,90	R\$	-	R\$	(10.698,90)
30/10/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	236	R\$	14.155,78	R\$	-	R\$	(24.854,68)
30/10/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	238	R\$	5.161,75	R\$	-	R\$	(30.016,43)
30/10/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	239	R\$	244,01	R\$	-	R\$	(30.260,44)
30/10/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	198	R\$	2.991,46	R\$	-	R\$	(33.251,90)
30/10/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	200	R\$	6.011,09	R\$	-	R\$	(39.262,99)
30/10/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	58	R\$	1.032,35	R\$	-	R\$	(40.295,34)
30/10/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	59	R\$	1.126,20	R\$	-	R\$	(41.421,54)
30/10/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1727	R\$	2.760,00	R\$	-	R\$	(44.181,54)
30/10/2023	QBA OGAWA LTDA	183	R\$	14.359,05	R\$	-	R\$	(58.540,59)
30/10/2023	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	36	R\$	1.150,00	R\$	-	R\$	(59.690,59)
30/10/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	6008	R\$	1.589,80	R\$	-	R\$	(61.280,39)
30/10/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	69287	R\$	459,12	R\$	-	R\$	(61.739,51)
30/10/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	111962	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(62.339,51)
30/10/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	69288	R\$	1.542,80	R\$	-	R\$	(63.882,31)
30/10/2023	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	65685	R\$	999,50	R\$	-	R\$	(64.881,81)
30/10/2023	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	457709	R\$	1.417,74	R\$	-	R\$	(66.299,55)
30/10/2023	MESSER GASES LTDA	20620	R\$	5.898,88	R\$	-	R\$	(72.198,43)
30/10/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	37520	R\$	400,00	R\$	-	R\$	(72.638,43)
30/10/2023	NAMA HOSPITALAR LTDA	1974	R\$	531,00	R\$	-	R\$	(73.169,43)
30/10/2023	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	7278	R\$	890,00	R\$	-	R\$	(74.059,43)
30/10/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	528501	R\$	1.571,10	R\$	-	R\$	(75.630,53)
30/10/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	370	R\$	8.634,20	R\$	-	R\$	(84.264,73)
30/10/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2098	R\$	9.854,25	R\$	-	R\$	(94.118,98)
30/10/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	785	R\$	11.872,02	R\$	-	R\$	(105.991,00)
30/10/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1090	R\$	18.347,67	R\$	-	R\$	(124.338,67)
30/10/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2099	R\$	28.311,35	R\$	-	R\$	(152.650,02)
30/10/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	234	R\$	29.534,79	R\$	-	R\$	(182.184,81)
30/10/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1824	R\$	21.000,25	R\$	-	R\$	(203.185,06)
30/10/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	113	R\$	13.800,00	R\$	-	R\$	(216.985,06)
30/10/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	6010	R\$	1.935,01	R\$	-	R\$	(218.920,07)
30/10/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	226	R\$	9.600,00	R\$	-	R\$	(228.520,07)
30/10/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	227	R\$	18.000,00	R\$	-	R\$	(246.520,07)
30/10/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	228	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(248.720,07)
30/10/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	185	R\$	5.631,00	R\$	-	R\$	(254.351,07)
30/10/2023	JOÃO DEIVID MORA	216	R\$	4.800,00	R\$	-	R\$	(259.151,07)
30/10/2023	ACMSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	26	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(260.351,07)
30/10/2023	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	288	R\$	3.378,60	R\$	-	R\$	(263.729,67)
30/10/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	141	R\$	10.800,00	R\$	-	R\$	(274.529,67)
30/10/2023	ANANIAS GODOY SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	42	R\$	11.400,00	R\$	-	R\$	(285.929,67)
30/10/2023	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	26	R\$	4.800,00	R\$	-	R\$	(290.729,67)
30/10/2023	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	318	R\$	11.262,00	R\$	-	R\$	(301.991,67)
30/10/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1367398	R\$	682,59	R\$	-	R\$	(302.674,26)
30/10/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	79127	R\$	1.680,84	R\$	-	R\$	(304.355,10)
30/10/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2368	R\$	1.196,50	R\$	-	R\$	(305.551,60)
30/10/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	6016	R\$	8.657,43	R\$	-	R\$	(314.209,03)
30/10/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	63	R\$	16.150,00	R\$	-	R\$	(330.359,03)
30/10/2023	BRUMA DA SILVA DAMIATI LTDA	76	R\$	3.450,00	R\$	-	R\$	(333.809,03)
30/10/2023	L P S P SENSE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	140	R\$	9.200,00	R\$	-	R\$	(343.009,03)
30/10/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	89	R\$	6.900,00	R\$	-	R\$	(349.909,03)
30/10/2023	CAROL FREITAS LEAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	33	R\$	1.150,00	R\$	-	R\$	(351.059,03)
30/10/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	43	R\$	4.600,00	R\$	-	R\$	(355.659,03)
30/10/2023	JOÃO DEIVID MORA	213	R\$	9.600,00	R\$	-	R\$	(365.259,03)
30/10/2023	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	12	R\$	4.800,00	R\$	-	R\$	(370.059,03)
30/10/2023	R02 MED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	48	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(372.459,03)
30/10/2023	TRES LAGOAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(378.459,03)
30/10/2023	ACMSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	24	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	(380.859,03)
30/10/2023	PEDRO AUGUSTO MARINA BALBO	76	R\$	8.235,00	R\$	-	R\$	(389.094,03)
30/10/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1228	R\$	12.022,18	R\$	-	R\$	(401.116,21)
30/10/2023	JOÃO DEIVID MORA	215	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	(403.316,21)
30/10/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	90	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(409.316,21)
30/10/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	12	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	(413.716,21)
30/10/2023	L M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	33	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	(414.816,21)
30/10/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	178	R\$	13.200,00	R\$	-	R\$	(428.016,21)
30/10/2023	PEREDES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	25	R\$	8.800,00	R\$	-	R\$	(436.816,21)
30/10/2023	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	181	R\$	6.194,10	R\$	-	R\$	(443.010,31)

30/10/2023	GILD MEDICOS LTDA	172	R\$ 1.032,35	R\$	-	R\$	(444.042,66)
30/10/2023	CAROLINA MATIÃO E LUCAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	18	R\$ 5.500,00	R\$	-	R\$	(449.542,66)
30/10/2023	PARENTE CLÍNICA MÉDICA LTDA	22	R\$ 6.600,00	R\$	-	R\$	(456.142,66)
30/10/2023	SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	77	R\$ 5.500,00	R\$	-	R\$	(461.642,66)
30/10/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	192	R\$ 9.900,00	R\$	-	R\$	(471.542,66)
30/10/2023	FRC MEDICINA LTDA	8	R\$ 2.200,00	R\$	-	R\$	(473.742,66)
30/10/2023	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	6	R\$ 600,00	R\$	-	R\$	(474.342,66)
30/10/2023	FRC MEDICINA LTDA	9	R\$ 300,00	R\$	-	R\$	(474.642,66)
30/10/2023	ULIAN MED SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	23	R\$ 300,00	R\$	-	R\$	(474.942,66)
30/10/2023	CLÍNICA MÉDICA LUCAS LTDA	12	R\$ 300,00	R\$	-	R\$	(475.242,66)
30/10/2023	IRMAOS ALMEIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	221	R\$ 300,00	R\$	-	R\$	(475.542,66)
30/10/2023	MCPS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	11	R\$ 300,00	R\$	-	R\$	(475.842,66)
30/10/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	754	R\$ 656,95	R\$	-	R\$	(476.499,61)
30/10/2023	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	195	R\$ 2.252,40	R\$	-	R\$	(478.752,01)
30/10/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1235	R\$ 3.528,76	R\$	-	R\$	(482.280,77)
30/10/2023	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	2104	R\$ 1.388,98	R\$	-	R\$	(483.669,75)
30/10/2023	CLÍNICA MIRANDA LTDA	789	R\$ 1.495,73	R\$	-	R\$	(485.165,48)
30/10/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000173	R\$ 2.720,00	R\$	-	R\$	(487.885,48)
30/10/2023	ROCHA E TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	837	R\$ 3.250,80	R\$	-	R\$	(491.136,28)
30/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$ 532,40	R\$	-	R\$	(491.668,68)
30/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	491.668,68	R\$	0,00
31/10/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2760	R\$ 6.884,18	R\$	-	R\$	(6.884,18)
31/10/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	5917	R\$ 69,15	R\$	-	R\$	(6.953,33)
31/10/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	5912	R\$ 8.800,00	R\$	-	R\$	(15.753,33)
31/10/2023	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	8	R\$ 307,90	R\$	-	R\$	(16.061,23)
31/10/2023	LABORATORIO DE ANATOMIA, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2702	R\$ 448,58	R\$	-	R\$	(16.509,81)
31/10/2023	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1616	R\$ 1.990,16	R\$	-	R\$	(18.499,97)
31/10/2023	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	148717	R\$ 420,00	R\$	-	R\$	(18.919,97)
31/10/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	5915	R\$ 553,20	R\$	-	R\$	(19.473,17)
31/10/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64760	R\$ 600,00	R\$	-	R\$	(20.073,17)
31/10/2023	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	11871	R\$ 809,84	R\$	-	R\$	(20.883,01)
31/10/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	5909	R\$ 4.400,00	R\$	-	R\$	(25.283,01)
31/10/2023	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1609	R\$ 410,38	R\$	-	R\$	(25.693,39)
31/10/2023	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4936	R\$ 53,30	R\$	-	R\$	(25.746,69)
31/10/2023	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	201	R\$ 53,30	R\$	-	R\$	(25.799,99)
31/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R\$ 34,50	R\$	-	R\$	(25.834,49)
31/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	25.834,49	R\$	0,00


 João Pedro Pinotti Afonso
 Presidente

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

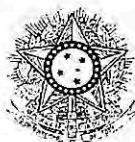
Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 20/09/2023 a 19/10/2023

Certificação Número: 2023092013490268198478

Informação obtida em 05/10/2023 08:34:37

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 20033396/2023

Expedição: 12/05/2023, às 07:52:04

Validade: 08/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

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

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 5.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

**PROCURADORIA GERAL DO ESTADO****Procuradoria da Dívida Ativa****Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo**

CNPJ Base: 45.349.461

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

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

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

Certidão nº 51320177

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 16/11/2023 09:21:43

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:28:48 do dia 09/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/02/2024.

Código de controle da certidão: **A3BC.0063.8817.A501**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

Saldo Anterior out/23	Valor 795.098,07
Rendimentos out/23	Valor 209,75
Saldo atualizado out/23	Valor 808.998,25

RECEITAS	Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Fonte
	05/10/2023	1666/17	550.290.000.073.013	14º TA ao TF nº 1/18, p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23.902/2023	375514,17	Municipal
	05/10/2023	3520/14	303.677.280	14º TA ao TF nº 1/18, p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23.902/2023	350000,00	Federal
	19/10/2023	1666/18	550.290.000.073.013	14º TA ao TF nº 1/18, p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23.902/2023	425514,17	Municipal
	19/10/2023	3520/15	305.484.198	14º TA ao TF nº 1/18, p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23.902/2023	200000,00	Federal
	19/10/2023	16426/18	305.484.306	14º TA ao TF nº 1/18, p. 9/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 23.902/2023	100000,00	Federal
Total					1.451.028,34	

DESPESAS	Data	Tipo	NumDoe	Credor	Valor	Fonte	Categoria	Glossa	Valor_G	Devolução
	02/10/2023	NOTA FISCAL	141753	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	658,4	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	02/10/2023	NOTA FISCAL	141771	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	240	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	02/10/2023	NOTA FISCAL	141754	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	885,2	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	02/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	100201	BRUNO MAXIMIANO	2853,96	FEDERAL	R.H. (S)			
	02/10/2023	NOTA FISCAL	27753	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	405	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	02/10/2023	NOTA FISCAL	1767853	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1924	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	02/10/2023	NOTA FISCAL	7	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	478	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
	02/10/2023	NOTA FISCAL	29768	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	3091	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
	02/10/2023	NOTA FISCAL	2252	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
	02/10/2023	NOTA FISCAL	227514	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	2328,45	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	02/10/2023	NOTA FISCAL	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	420	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	03/10/2023	NOTA FISCAL	4419	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4786,35	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
	03/10/2023	NOTA FISCAL	2087	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
	03/10/2023				0	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	B'ocauca Judicial	24.314,19	
	04/10/2023	NOTA FISCAL	581875	ALELO S.A	28830	FEDERAL	R.H. (S)			
	04/10/2023	NOTA FISCAL	580579	ALELO S.A	4030	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	NOTA FISCAL	79133	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	1300	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
	05/10/2023	NOTA FISCAL	1649950	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	706,45	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
	05/10/2023	TERMO DE RESCISA	2	TAYANE MIGUEL QUERINO	2000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
	05/10/2023	FP	33870	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	5054,18	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	2553,19	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	AMANDA VITORIA ANTONIO	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	ANA CAROLINA DE AQUINO	3624,93	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4494,35	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2629,18	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	BRUNO MAXIMIANO	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	2628,9	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	ELIANA PEREIRA	2581,03	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	EMERSON LOPES DA SILVA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	2439,98	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	2615,94	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	1377,65	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3937,05	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	JOICE BERNARDES	3552,03	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	1253,78	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	LURIAN DE MOURA SILVA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	864,5	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	3123,65	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	MARIANA MARCELINO	3653,23	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	MAYARA PEREIRA MORGATO	1221,96	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2661,05	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	403,6	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3514,93	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	THIAGO GRANDINI RAMOS	2651,33	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33871	YASMIN FREIRE BARBOSA	3590,75	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2645,08	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2176,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ALTON FELIX JUNIOR	2635,93	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1939,88	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2165,98	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2869,48	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	1388,34	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3605,24	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	3486,49	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1175,44	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANDREA CRISTINA VEIAN	2176,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	1661,91	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	1844,89	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1661,91	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1739,94	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	APARECIDA DOS SANTOS	1659,7	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	4902,99	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	1750,71	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	1846,83	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3452,49	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	2520,11	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	2241,2	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	738,59	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2502,52	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	CATIE NE REGINA CANDIDA DE SOU	1661,91	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	CLELIA MARIA DE SOUZA	1665,81	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	DANIEL ANTONIO BONFIM	342,29	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	DANIELE VIEIRA	2220,4	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	3452,49	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	1649,34	FEDERAL	R.H. (S)			
	05/10/2023	FP	33872	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	3580,07	FEDERAL	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBH
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

05/10/2023	FP	33872	EDER APARECIDO DE SOUZA	2607,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	EDIRENE MARIA DOS SANTOS LOP	1665,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	EDNA CRISTINA DE SOUZA	3452,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	EDNA OLIVEIRA FARIAS	1880,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	EDNA SATIRO FERREIRA	1615,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2460,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ELISA MENDES MAGALHAES	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4064,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1987,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	FABIANE FRANCA FERNANDES	379,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	2584,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	1705,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2589,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	1846,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	3299,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GILMAR DE MATOS GOMES	2612,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GISELA APARECIDA PEREIRA	2381,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2646,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	1557,74	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	1499,7	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	3329,6	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3607,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1705,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1661,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1649,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2490,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	1999,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JESSICA ALVES DE SOUZA	2591,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1615,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1782,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JOSIEL LIMA DA SILVA	2418,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4524,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LAERTE FERNANDES	2123,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2643,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2155,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2272,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LEIDE SABRINA JUSTINO	1661,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4215,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1665,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4142,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUCAS DE LIMA SOARES	2097,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUCIA GASPARINI SACCA	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUCILENE CATIA MUNHOZ	140,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2617,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	628,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUIZ CARLOS PIERRONI	2094,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	LUIZ DA SILVA	1846,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1683,6	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2611	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIA APARECIDA GARCIA	1817,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIA APARECIDA STANQUINI	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2663,08	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIA VITORIA MOREIRA GALLUS	1880,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	1880,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	3012,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARIANE GOMES LOPES	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	2381,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1817,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2319,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3642,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MELISSA MANARES BASSO	3483,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	3486,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	3669,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2232,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	2612,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PATRICIA HELENA DE PAULA	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	3913,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PAULO CICERO BATISTA	3923,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PAULO GUILHERME AGNELI CONT	1676,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PEDRO MANTUANI	1825,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2653,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	3486,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2532,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2557,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2029,61	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1631,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	2564,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1665,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1665,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1817,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	2582,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1771,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	ROSY LICERRO	1751,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SANDRA CECILIA PEDRAL	2691,9	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	2375,06	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SERGIO PEDRO DE LIMA	1450,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SILVANA CORREIA SOUSA	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	SOFIA DA SILVA CAVIG-HOLI	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1846,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	TATIANA LEMES	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2618,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3514,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3709,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/10/2023	FP	33872	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

000041

05/10/2023	FP	33872	WAGNER ANTONIO BONFIM	1880,83	FEDERAL	R.H. (S)	
05/10/2023	FP	33872	WASHINGTON GOMES MENDES	1977,73	FEDERAL	R.H. (S)	
05/10/2023	NOTA FISCAL	352	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	5000	FEDERAL	R.H. (S)	
05/10/2023	NOTA FISCAL	2	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	4500	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	336988	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	9250	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
05/10/2023	APÓLICE	5,32E+11	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	319,42	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	GRRF	100505	FGTS	452,55	FEDERAL	R.H. (S)	
05/10/2023	NOTA FISCAL	7184534	REVAL ATAÇADO DE PAPELARIA LTDA	1146	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
05/10/2023	NOTA FISCAL	2945	MESSER GASES LTDA	286,38	FEDERAL	MEDICAMENTOS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	8885	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	497,95	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	164	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	629	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	194	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	8000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	3	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	13000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	65	NATALL GAIATO CRUZ	3000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	2417	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	1830	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
05/10/2023				0	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	462,00
06/10/2023	FP	1,70E+14	ANA CAROLINA DEMORI	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	5,50E+14	ANDREA MARIA MEIRELLES	582,84	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	5,51E+14	JULIANE G RODRIGUES	3486,49	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100601	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100602	BRUNA CAROLINA COLARES	2610,7	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100603	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1699,93	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100604	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100605	DOUFLANE APARECIDO DA SILVA	1829,98	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100606	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	2071,05	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	2175,89	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100608	FERNANDA DE OLIVEIRA	1718,77	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100609	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	2383,96	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100610	GISELE MORETH DE AQUINO	773,65	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100611	ISABELA MORETH DE AQUINO	1812,49	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100612	JESSICA MARIA AGUIAR	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100613	KEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	3505,54	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100614	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100615	PATRICIA PORFIRIO	650,77	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100616	PRISCILA DIAS BATISTA	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100617	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	1880,83	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100618	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100619	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA	4561,84	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100620	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100621	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	2179,82	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100622	VALERIA SANTOS TRIVIZAN	3598,79	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100623	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2613,19	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100624	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2627,93	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100625	PAMELA KAWAMATA MOUTA	3745,53	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100626	GISLANE ALVES XAVIER	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100627	PATRICIA ALVES	1649,34	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100628	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	875,62	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	GUIA	45170	FGTS	31069,63	FEDERAL	R.H. (S)	
06/10/2023	GUIA	45170	FGTS	6460,46	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/10/2023	GUIA	45170	FGTS	9718,88	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100631	MARCELA SALLES RODRIGUES	5116,55	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100632	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	1499,7	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100633	MIRIAM APARECIDA CAPORALINE	1649,34	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100634	JOSIMARA MEDINA BENTO	222,71	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/10/2023	FP	100635	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	1251,44	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	730,20
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18328	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2019,01	MUNICIPAL	R.H. (S)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18329	ELISA MENDES MAGALHAES	1197,88	MUNICIPAL	R.H. (S)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18329	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	1354,17	MUNICIPAL	R.H. (S)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18329	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2511,56	MUNICIPAL	R.H. (S)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	100901	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA	2894,23	MUNICIPAL	R.H. (S)	
09/10/2023	NOTA FISCAL	541	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	320	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	14291	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2960	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	1252949	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	313,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	2325	I. FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORE	630	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	24717	ELETRIC CENTER DE GARÇA LTDA	740,4	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	20474	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	771,07	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	45789	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1880	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	8001455	SERVIMED COMERCIAL LTDA	214,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	8194	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	234,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	23209	INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EI	315	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	26917	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	700	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	3029	MESSER GASES LTDA	158,43	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	1771571	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	526,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	45892	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	770	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	384574	LONDRIICR	796,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	1771497	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2520	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	1047303	AONET SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO LTDA	199,9	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	58972	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	5390	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,50
10/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	13,60
11/10/2023	NOTA FISCAL	101379	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	571	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
11/10/2023	NOTA FISCAL	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	654,66	MUNICIPAL	R.H. (S)	
11/10/2023	NOTA FISCAL	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	138,98	MUNICIPAL	R.H. (S)	
11/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	23,00
13/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,50
13/10/2023	FP	101301	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	742,34	MUNICIPAL	R.H. (S)	
16/10/2023	DARF/PIIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	9,66	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	DARF/PIIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	44,58	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	DARF/PIIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	14,86	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	DARF/PIIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	10784,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
16/10/2023	DARF/IRPJ	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	22,29	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	DARF/IRPJ	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3479,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
16/10/2023	DARF/PIIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1590,3	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
16/10/2023	ISS	45170	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	18,24	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
16/10/2023	ISS	45170	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	51,9	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	19094	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1207,2	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	1363141	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	69,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
16/10/2023	NOTA FISCAL	2821	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	186,16	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	47570	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	416	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	27255	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELÉTRICO HIDRAULICA	460	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	22760	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	461,7	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	22759	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	500,7	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	675,72	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	47571	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2915	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	978	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	320	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	4918	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	541,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
 Tipo de concessão: Fomento
 Numero do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

16/10/2023	NOTA FISCAL	23273	INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EI	687,5	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
16/10/2023	NOTA FISCAL	7202283	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	706,66	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
16/10/2023	NOTA FISCAL	27391	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	1054,1	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
16/10/2023	NOTA FISCAL	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	420	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
16/10/2023	DARF/FOLHA	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	513	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
17/10/2023	NOTA FISCAL	3080	MESSER GASES LTDA	105,62	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
17/10/2023	NOTA FISCAL	107334	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	145,64	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	107336	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	145,64	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	1675	COMPANHIA ULTRAGAS S A	2677,79	MUNICIPAL	GENEROS ALIMENTICIOS		
17/10/2023	NOTA FISCAL	13088	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	221,62	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
17/10/2023	NOTA FISCAL	86430425	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	962,79	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
17/10/2023	NOTA FISCAL	13089	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	1603	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
17/10/2023	FATURA	326249058	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	21681,92	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
17/10/2023	NOTA FISCAL	107349	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	235,89	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	37432	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	600	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	107342	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	1350	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	107344	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	1350	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	14457	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2451,52	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
17/10/2023	NOTA FISCAL	17706	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	5460,94	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
17/10/2023	NOTA FISCAL	14187	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	276,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
17/10/2023	NOTA FISCAL	23813	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	710	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
17/10/2023	FATURA	3909592	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	1982,43	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
19/10/2023	NOTA FISCAL	6952	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	479,18	MUNICIPAL	GENEROS ALIMENTICIOS		
19/10/2023	NOTA FISCAL	86430364	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	2272,1	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
19/10/2023	NOTA FISCAL	48258	TREVISI E TREVISI LTDA	700	MUNICIPAL	GENEROS ALIMENTICIOS		
19/10/2023	NOTA FISCAL	67550	COMERCIAL FACIS LTDA	852,55	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/10/2023	NOTA FISCAL	17692	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1383,26	MUNICIPAL	GENEROS ALIMENTICIOS		
20/10/2023	INSS/FOLHA	45170	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	35428,05	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	DARF/FOLHA	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	8551,42	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	INSS/FOLHA	45170	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	5506,35	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	DARF/FOLHA	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5082,66	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	29465	ANDREA CRISTINA VEJAN	2909,13	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	NOTA FISCAL	223	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	832,38	MUNICIPAL	GENEROS ALIMENTICIOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2327,09	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	NOTA FISCAL	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	494,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária		23,00
23/10/2023	NOTA FISCAL	708	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	4657	MUNICIPAL	GENEROS ALIMENTICIOS		
23/10/2023	NOTA FISCAL	1699	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1224	MUNICIPAL	GENEROS ALIMENTICIOS		
23/10/2023	RECIBO DE RESCISÃO	102301	JESSICA MARIA AGUIAR	1526,69	MUNICIPAL	R.H. (5)		
23/10/2023	NOTA FISCAL	67	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	4333	MUNICIPAL	R.H. (5)		
23/10/2023	NOTA FISCAL	5956	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	525	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
23/10/2023	NOTA FISCAL	870	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	742,5	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	1266353	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	88,94	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	17704	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1296	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
23/10/2023	NOTA FISCAL	14999	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	445,5	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	1532	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1535,67	MUNICIPAL	GENEROS ALIMENTICIOS		
23/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária		37,90
25/10/2023	NOTA FISCAL	117	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1268,85	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	28401	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	2224,8	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	28400	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	953,31	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	142294	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	423	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	142296	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	1241,1	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	8130992	SERVIMED COMERCIAL LTDA	63,28	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	326753	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	160,82	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	1268324	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	279,03	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	326752	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	376,62	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	67683	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	521,56	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	885357	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	906	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	145304	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	968,84	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	397602	BIONEKO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	1000,82	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	47449	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1109,31	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	26887	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	1125,08	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	8126248	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1331,1	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	885374	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1395	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	67680	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	1727,61	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	145269	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	2033,21	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	563191	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	3708,41	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	139344	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	3794,59	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	8914	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	5014	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	563174	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	5368,98	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	15459	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	642	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	729082	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	527,53	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	242827	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	694,7	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	3617	S.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	800,57	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	34755	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	1713,67	MUNICIPAL	GENEROS ALIMENTICIOS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	15496	A.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PA	12,39	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	37490	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	324	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	12067	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	430	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	230045	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	566,8	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	728935	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	675,35	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	40261	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	680	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	15496	A.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PA	728,19	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	242887	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	904,7	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	243880	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1542	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	182604	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	1760,47	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	8180	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	700	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	107746	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	1333,8	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	107748	EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONA	1333,8	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	984389	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD	1978,35	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	14509	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2765,5	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	15456	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	3406,32	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	136328	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	511,25	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	164	VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA	560	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	4094	MESSER GASES LTDA - SERVICOS	694,82	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
25/10/2023	NOTA FISCAL	2590566	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2250	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	254278	NO EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICOS DE SAUDE CAMPIN	2278	MUNICIPAL	R.H. (5)		
25/10/2023	NOTA FISCAL	2590567	CM HOSPITALAR S.A	285048	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
26/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	16213	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3160,41	MUNICIPAL	R.H. (5)		
26/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	16213	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	1730,16	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023								1.903,00
27/10/2023								1.823,56
27/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18854	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4437,61	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023	NOTA FISCAL	1365	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	6475,65	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
27/10/2023	NOTA FISCAL	4218	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	427,2	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023	NOTA FISCAL	12019	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	154,81	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária		41,30
27/10/2023				0	MUNICIPAL	OUTRAS DESPESAS Bloqueio judicial		31.665,70

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
 Tipo de concessão: Fomento
 Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

30/10/2023	NOTA FISCAL	237	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	10698,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	236	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	14155,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	238	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	239	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	244,01	MUNICIPAL	R.H. (S)	
30/10/2023	NOTA FISCAL	198	FERRERA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	2991,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	200	FERRERA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	6011,09	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	58	ZUQUE MEDEIROS LTDA	1032,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	59	ZUQUE MEDEIROS LTDA	1126,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	1727	BELLUZZI & CIA LTDA	2760	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	183	OBA OGAWA LTDA	14359,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	36	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	1150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	6008	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1589,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	69287	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	499,12	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	111962	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	600	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	69288	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	1542,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	65685	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	999,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	457709	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	1417,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	20620	MESSER GASES LTDA	5898,88	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	37520	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	400	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	1974	NAMA HOSPITALAR LTDA	531	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	7278	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	890	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	528501	MCV PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1571,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	370	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8634,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	2098	CLINICA MEDICA HAMZE	9854,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	786	CLINICA MIRANDA LTDA	11872,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	1090	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	18347,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	2099	CLINICA MEDICA HAMZE	28311,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	234	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	29534,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	1824	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	21000,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	113	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	13800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	6010	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1935,01	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	226	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	9600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	227	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	228	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	185	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	5631	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	216	JOÃO DEIVID MORA	4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	26	ACMSF SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	288	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	3378,6	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	141	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	10800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	42	ANANIAS GODOY SERVIÇOS MEDICOS LTDA	11400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	26	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	318	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	11262	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	1367398	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	682,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	79127	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	1680,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	2368	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	1196,5	MUNICIPAL	R.H. (S)	
30/10/2023	NOTA FISCAL	6016	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	8657,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
30/10/2023	NOTA FISCAL	63	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	16150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	76	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	3450	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	140	L P S P SENISE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	89	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTD	6900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	33	CAROL FREITAS LEAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	43	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTEIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	213	JOÃO DEIVID MORA	9600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	12	BUENO E BUENO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	48	RDZ MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	8	TRES LAGOAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	24	ACMSF SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	76	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	8235	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	1228	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	12022,18	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	215	JOÃO DEIVID MORA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	90	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTD	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	12	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	4400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	33	L M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	178	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	13200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	25	PARADES SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	181	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	6194,1	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	172	GHLD MEDICOS LTDA	1032,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	18	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	22	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	6600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	77	SANCHES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	192	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	9900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	8	FRC MEDICINA LTDA	2200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	6	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	9	FRC MEDICINA LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	23	ULIAN MED SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	12	CLINICA MEDICA LUCALTE LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	221	IRMADOS ALMEIDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	11	MCFS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	754	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	195	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	2252,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	1235	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	3528,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	2104	CLINICA MEDICA HAMZE	1388,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	789	CLINICA MIRANDA LTDA	1495,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	1000173	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	2720	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
30/10/2023	NOTA FISCAL	837	ROCHA E TOLEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	3250,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
31/10/2023	TERMO DE RESCISÃO	2760	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	6884,18	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	532,40
31/10/2023	NOTA FISCAL	5917	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	69,15	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
31/10/2023	NOTA FISCAL	5912	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
31/10/2023	NOTA FISCAL	8	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	307,9	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
31/10/2023	NOTA FISCAL	2702	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELUNGER	448,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
31/10/2023	NOTA FISCAL	1616	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1990,16	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
31/10/2023	NOTA FISCAL	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	420	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
31/10/2023	NOTA FISCAL	5915	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	553,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
31/10/2023	NOTA FISCAL	64760	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	600	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
31/10/2023	NOTA FISCAL	11871	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	809,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
31/10/2023	NOTA FISCAL	5909	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
31/10/2023	FATURA	1609	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	410,38	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
31/10/2023	FATURA	4936	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,3	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
31/10/2023	FATURA	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,3	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
31/10/2023				0	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	34,50
Total				1.437.337,91			57.901,89
							3.726,55

Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	124.123,21	-	553.112,96	677.236,17
Medicamentos	10.092,64	-	286,38	10.379,02
Material Médico e Hospitalar	93.524,54	-	9.397,50	102.922,04

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
 Tipo de concessão: Fomento
 Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

Gêneros Alimentícios	18.101,22		18.101,22
Outros Materiais de Consumo	17.046,93	4.237,00	21.283,93
Serviços Médicos	500.614,01	16.569,60	517.183,61
Outros Serviços de Terceiros	9.688,85	31.872,42	41.561,27
Locação De Imóveis			
Locações Diversas	14.541,47	9.747,95	24.289,42
Utilidades Públicas	24.381,23		24.381,23
Combustível			
Bens E Materiais Permanentes			
Obras			
Despesas Financeiras E Bancárias			
Outras Despesas			
Total	812.114,10	625.223,81	1.437.337,91

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	801.028,34	812.114,10	-11.085,76	81.170,39
Estadual		0,00	0,00	0,00
Federal	650.000,00	625.223,81	24.776,19	24.776,19
Total	1.451.028,34	1.437.337,91	13.690,43	105.946,58

Resumo	Valor
Saldo Anterior	795.098,07
Rend das aplicações	209,75
Recursos repassados	1.451.028,34
Total de receitas	2.246.336,16
Despesas	1.437.337,91
Tarifa Bancária	1.820,90
Saldo	808.998,25
Saldo a transportar	808.998,25

GLOSAS	Valor
Tipos	
Juros	
Multa	
FaltaDoc	
Tarifa bancária	1.921,00
Despesa Imprópria	
Pagamentos a dirigente da entidade	
Bloqueio judicial	55.980,89
Total	57.901,89

DEVOLUÇÕES	Valor
Tipos	
Juros	
Multa	
FaltaDoc	
Tarifa bancária	
Despesa Imprópria	
Pagamentos a dirigente da entidade	
Bloqueio judicial	
Total	-

Saldo glosas	Valor
Agosto	57.901,89

João Pedro Pinotti Affonso
 DIRETOR ADMINISTRATIVO

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.451.028,34

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 375.514,17	1666/17	05/10/2023	R\$	375.514,17
R\$ 350.000,00	3520/14	05/10/2023	R\$	350.000,00
R\$ 425.514,17	1666/18	19/10/2023	R\$	425.514,17
R\$ 200.000,00	3520/15	19/10/2023	R\$	200.000,00
R\$ 100.000,00	16426/18	19/10/2023	R\$	100.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	209,75
SALDO ANTERIOR			R\$	127.548,15
TOTAL			R\$	1.451.028,34
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE SETEMBRO REALIZADA EM 27/10/2023			R\$	1.903,00
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE OUTUBRO REALIZADA EM 27/10/2023			R\$	1.823,56
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

MUNICIPAL
FEDERAL
MUNICIPAL
FEDERAL
FEDERAL

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.451.028,34 (Um milhão quatrocentos e cinquenta e um mil e vinte e oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 677.236,17
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 10.379,02
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 102.922,04
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 18.101,22
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 21.283,93
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 517.183,61
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 41.561,27
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 24.289,42
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 24.381,23
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.921,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 55.980,89
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.495.239,80
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 87.273,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 87.273,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/10/2023	141753	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 658,40
02/10/2023	141771	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 240,00
02/10/2023	141754	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 885,20
02/10/2023	100201	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 2.853,96
02/10/2023	27753	TECNOPRINT IMPRESSOS TÉCNICOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 405,00
02/10/2023	1767853	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.924,00
02/10/2023	7	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 478,00
02/10/2023	29768	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.091,00
02/10/2023	2252	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
02/10/2023	227514	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.328,45
02/10/2023	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 420,00
03/10/2023	4419	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.786,35
03/10/2023	2087	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.854,25
03/10/2023	set/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 24.314,19
04/10/2023	581875	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 28.830,00
04/10/2023	580579	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 4.030,00
05/10/2023	79133	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.300,00
05/10/2023	1645950	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 706,45
05/10/2023	02	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
05/10/2023	33870	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$ 5.054,18
05/10/2023	33871	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R\$ 2.553,19
05/10/2023	33871	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33871	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$ 3.624,93
05/10/2023	33871	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$ 4.494,35
05/10/2023	33871	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.629,18
05/10/2023	33871	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33871	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$ 2.628,90
05/10/2023	33871	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33871	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.681,03
05/10/2023	33871	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33871	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R\$ 2.439,98
05/10/2023	33871	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 2.210,69

05/10/2023	33871	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R\$	2.615,94
05/10/2023	33871	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.477,65
05/10/2023	33871	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	3.997,09
05/10/2023	33871	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$	3.552,03
05/10/2023	33871	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R\$	1.253,78
05/10/2023	33871	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	864,50
05/10/2023	33871	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	R.H. (5)	R\$	3.123,65
05/10/2023	33871	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.653,23
05/10/2023	33871	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	1.221,96
05/10/2023	33871	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.661,05
05/10/2023	33871	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R\$	403,60
05/10/2023	33871	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
05/10/2023	33871	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.651,33
05/10/2023	33871	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.590,75
05/10/2023	33872	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.645,08
05/10/2023	33872	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	2.635,93
05/10/2023	33872	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.939,88
05/10/2023	33872	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	2.165,92
05/10/2023	33872	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.869,48
05/10/2023	33872	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R\$	1.388,34
05/10/2023	33872	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.605,24
05/10/2023	33872	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/10/2023	33872	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.175,44
05/10/2023	33872	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	ANDREA CRISTINA VEIAN	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/10/2023	33872	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R\$	1.844,89
05/10/2023	33872	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/10/2023	33872	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.659,70
05/10/2023	33872	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R\$	4.902,99
05/10/2023	33872	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R\$	1.750,71
05/10/2023	33872	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/10/2023	33872	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.452,49
05/10/2023	33872	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.520,11
05/10/2023	33872	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.241,20
05/10/2023	33872	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	738,59
05/10/2023	33872	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.502,52
05/10/2023	33872	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/10/2023	33872	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/10/2023	33872	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	342,29
05/10/2023	33872	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.220,40
05/10/2023	33872	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.452,49
05/10/2023	33872	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/10/2023	33872	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.580,07
05/10/2023	33872	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.607,76
05/10/2023	33872	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/10/2023	33872	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.452,49
05/10/2023	33872	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/10/2023	33872	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.615,34
05/10/2023	33872	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	170,04
05/10/2023	33872	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.460,04
05/10/2023	33872	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	4.064,42
05/10/2023	33872	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.987,35
05/10/2023	33872	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	379,26
05/10/2023	33872	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	2.584,46
05/10/2023	33872	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/10/2023	33872	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	2.589,66
05/10/2023	33872	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/10/2023	33872	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R\$	3.299,28
05/10/2023	33872	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.612,71
05/10/2023	33872	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.381,61
05/10/2023	33872	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.646,83
05/10/2023	33872	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R\$	1.557,74
05/10/2023	33872	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R\$	1.499,70
05/10/2023	33872	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R\$	3.329,60
05/10/2023	33872	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.607,43
05/10/2023	33872	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/10/2023	33872	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/10/2023	33872	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/10/2023	33872	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	2.490,05
05/10/2023	33872	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.999,42
05/10/2023	33872	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.591,90
05/10/2023	33872	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.615,34
05/10/2023	33872	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.782,71
05/10/2023	33872	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.418,93
05/10/2023	33872	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	4.524,77
05/10/2023	33872	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.123,84
05/10/2023	33872	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.643,81
05/10/2023	33872	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMI	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.155,26
05/10/2023	33872	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.272,69
05/10/2023	33872	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/10/2023	33872	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.215,37
05/10/2023	33872	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/10/2023	33872	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.142,64
05/10/2023	33872	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.097,97
05/10/2023	33872	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	140,04
05/10/2023	33872	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.617,01

05/10/2023	33872	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	628,88
05/10/2023	33872	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.094,98
05/10/2023	33872	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.256,83
05/10/2023	33872	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.053,24
05/10/2023	33872	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	2.611,00
05/10/2023	33872	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.817,14
05/10/2023	33872	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R\$	2.663,08
05/10/2023	33872	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/10/2023	33872	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/10/2023	33872	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R\$	3.012,99
05/10/2023	33872	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	R.H. (5)	R\$	2.381,83
05/10/2023	33872	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.817,14
05/10/2023	33872	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.319,97
05/10/2023	33872	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	3.642,51
05/10/2023	33872	MEJSSA MANARESÍ BASSO	R.H. (5)	R\$	3.483,63
05/10/2023	33872	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/10/2023	33872	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R\$	3.669,89
05/10/2023	33872	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	2.232,90
05/10/2023	33872	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	2.612,83
05/10/2023	33872	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.913,98
05/10/2023	33872	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.923,32
05/10/2023	33872	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R\$	1.676,17
05/10/2023	33872	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.825,93
05/10/2023	33872	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.653,21
05/10/2023	33872	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/10/2023	33872	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.532,97
05/10/2023	33872	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.557,18
05/10/2023	33872	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.029,61
05/10/2023	33872	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.631,81
05/10/2023	33872	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R\$	2.564,33
05/10/2023	33872	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/10/2023	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/10/2023	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,14
05/10/2023	33872	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.582,51
05/10/2023	33872	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.771,06
05/10/2023	33872	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.751,11
05/10/2023	33872	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.691,90
05/10/2023	33872	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R\$	2.375,06
05/10/2023	33872	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,37
05/10/2023	33872	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/10/2023	33872	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.618,14
05/10/2023	33872	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
05/10/2023	33872	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R\$	3.709,37
05/10/2023	33872	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/10/2023	33872	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.977,73
05/10/2023	352	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
05/10/2023	2	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/10/2023	336988	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	9.250,00
05/10/2023	531678155310,00	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	319,42
05/10/2023	100505	FGTS	R.H. (5)	R\$	452,55
05/10/2023	7184534	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.146,00
05/10/2023	2945	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	286,38
05/10/2023	8885	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
05/10/2023	164	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	629,00
05/10/2023	194	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
05/10/2023	03	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
05/10/2023	65	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
05/10/2023	2417	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.830,00
05/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	462,00
06/10/2023	1,70142E+14	ANA CAROLINA DEMORI	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	5,5029E+14	ANDREA MARIA MEIRELLES	R.H. (5)	R\$	582,84
06/10/2023	5,50958E+14	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/10/2023	100601	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100602	BRUNA CAROLINA COLARES	R.H. (5)	R\$	2.610,70
06/10/2023	100603	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.699,93
06/10/2023	100604	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100605	DOUFLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.829,98
06/10/2023	100606	ELIANE PATRICA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.071,05
06/10/2023	100607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/10/2023	100608	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.718,77
06/10/2023	100609	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.383,96
06/10/2023	100610	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	773,65
06/10/2023	100611	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.812,49
06/10/2023	100612	JESSICA MARIA AGUIAR	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100613	KEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.506,54
06/10/2023	100614	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100615	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	650,77
06/10/2023	100616	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100617	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/10/2023	100618	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100619	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	4.561,84
06/10/2023	100620	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100621	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	2.179,82
06/10/2023	100622	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R\$	3.598,79
06/10/2023	100623	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.613,19
06/10/2023	100624	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R\$	2.627,93
06/10/2023	100625	PAMELA KAWAMATA MOUTA	R.H. (5)	R\$	3.746,53
06/10/2023	100626	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100627	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.649,34
06/10/2023	100628	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	875,62
06/10/2023	set/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	37.530,09
06/10/2023	set/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	9.718,88
06/10/2023	100631	MARCELA SALLES RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	5.116,55
06/10/2023	100632	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	R.H. (5)	R\$	1.499,70
06/10/2023	100633	MIRIAM APARECIDA CAPORALINE	R.H. (5)	R\$	1.649,34

06/10/2023	100634	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	222,71
06/10/2023	100635	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	
06/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	
09/10/2023	18328	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.019,01
09/10/2023	18329	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.197,88
09/10/2023	18329	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.354,17
09/10/2023	18329	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.511,56
09/10/2023	100901	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.894,23
09/10/2023	541	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	320,00
09/10/2023	14291	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.960,00
09/10/2023	1252949	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	313,04
09/10/2023	2325	ABREV, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
09/10/2023	24717	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	740,40
09/10/2023	20474	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	771,07
09/10/2023	45789	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.880,00
09/10/2023	8001455	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	214,64
09/10/2023	8194	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	234,40
09/10/2023	23209	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	315,00
09/10/2023	26917	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	700,00
09/10/2023	3029	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	158,43
09/10/2023	1771571	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	526,40
09/10/2023	45892	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	770,00
09/10/2023	384674	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	796,76
09/10/2023	1771497	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.520,00
09/10/2023	1047303	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
09/10/2023	58972	GE HELTCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.390,00
09/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
10/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,60
11/10/2023	10179	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	571,00
11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	654,66
11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	138,98
11/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
13/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
13/10/2023	101301	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (5)	R\$	742,34
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	9,66
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	44,58
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14,86
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.784,98
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22,29
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.479,03
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.590,30
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	18,24
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	51,90
16/10/2023	19094	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.207,20
16/10/2023	1363141	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	69,60
16/10/2023	2821	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	186,16
16/10/2023	47570	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	416,00
16/10/2023	27255	ACACIO VIASSELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	460,00
16/10/2023	22760	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	461,70
16/10/2023	22759	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,70
16/10/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	675,72
16/10/2023	47571	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.915,00
16/10/2023	978	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	320,00
16/10/2023	4918	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	541,65
16/10/2023	23273	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	687,50
16/10/2023	7202283	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	706,66
16/10/2023	27391	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.054,10
16/10/2023	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	420,00
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	513,00
17/10/2023	3080	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	105,62
17/10/2023	107334	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	145,64
17/10/2023	107336	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	145,64
17/10/2023	1675	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.677,79
17/10/2023	13088	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	221,62
17/10/2023	86430425	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	962,79
17/10/2023	13089	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.603,00
17/10/2023	326249058	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	21.681,92
17/10/2023	107349	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,89
17/10/2023	37432	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00
17/10/2023	107342	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
17/10/2023	107344	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
17/10/2023	14457	MEDCONTROL.COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.451,52
17/10/2023	17706	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.460,94
17/10/2023	14187	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	276,50
17/10/2023	23813	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	710,00
17/10/2023	3909592	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.982,43
19/10/2023	6962	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	479,18
19/10/2023	86430364	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.272,10
19/10/2023	48258	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	700,00
19/10/2023	67650	COMERCIAL FACIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	852,55
19/10/2023	17692	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.383,26
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	35.428,06
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	8.551,42
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	5.506,35
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	5.082,66
20/10/2023	29465	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.909,13
20/10/2023	223	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	832,38
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	2.327,09
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	494,02
20/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
23/10/2023	708	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.657,00
23/10/2023	1699	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.224,00
23/10/2023	102301	JESSICA MARIA AGUIAR	R.H. (5)	R\$	1.526,69
23/10/2023	67	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R\$	4.393,00
23/10/2023	5956	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	525,00
23/10/2023	870	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	742,50
23/10/2023	1266353	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	88,94
23/10/2023	17704	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.296,00
23/10/2023	14999	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,50
23/10/2023	1532	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.535,67
23/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	37,90
25/10/2023	117	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.268,85
25/10/2023	28401	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.224,80
25/10/2023	28400	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	953,31
25/10/2023	142294	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	423,00
25/10/2023	142296	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.241,10
25/10/2023	8130992	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	63,28

25/10/2023	326753	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	160,82
25/10/2023	1268324	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	279,03
25/10/2023	326752	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	176,63
25/10/2023	67683	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	524,50
25/10/2023	885357	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	906,00
25/10/2023	145304	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	968,84
25/10/2023	397602	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
25/10/2023	47449	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.109,31
25/10/2023	26887	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
25/10/2023	8126248	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.331,10
25/10/2023	885374	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.395,00
25/10/2023	67680	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.727,61
25/10/2023	145269	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.033,21
25/10/2023	563191	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.708,41
25/10/2023	139344	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.794,59
25/10/2023	8914	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.014,00
25/10/2023	563174	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.368,96
25/10/2023	15459	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6,42
25/10/2023	729082	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	527,53
25/10/2023	242827	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	694,70
25/10/2023	3617	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	800,57
25/10/2023	34755	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.713,67
25/10/2023	15496	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	12,39
25/10/2023	37490	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,00
25/10/2023	12067	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	430,00
25/10/2023	230045	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	566,80
25/10/2023	728935	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	675,35
25/10/2023	40261	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	680,00
25/10/2023	15496	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	728,19
25/10/2023	242887	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	904,70
25/10/2023	243880	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.542,00
25/10/2023	182604	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.760,47
25/10/2023	8180	REFRIGERAÇÃO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	700,00
25/10/2023	107746	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.333,80
25/10/2023	107748	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.333,80
25/10/2023	984389	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.978,35
25/10/2023	14509	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.765,50
25/10/2023	15456	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.406,32
25/10/2023	136328	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	511,25
25/10/2023	164	VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	560,00
25/10/2023	4094	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	694,82
25/10/2023	2590566	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.250,00
25/10/2023	254278	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.278,00
25/10/2023	2590567	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.850,48
26/10/2023	16213	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.180,41
26/10/2023	16213	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.730,16
27/10/2023	18854	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	4.437,61
27/10/2023	1365	CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.475,65
27/10/2023	4218	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	422,20
27/10/2023	12019	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	154,81
27/10/2023	set/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	41,30
27/10/2023	set/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	31.666,70
30/10/2023	237	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.698,90
30/10/2023	236	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.155,78
30/10/2023	238	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
30/10/2023	239	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	R.H. (5)	R\$	244,01
30/10/2023	198	FERREIRA DE ARAUJO SERVIVOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.591,46
30/10/2023	200	FERREIRA DE ARAUJO SERVIVOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.011,09
30/10/2023	58	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
30/10/2023	59	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
30/10/2023	1727	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.760,00
30/10/2023	183	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.359,05
30/10/2023	36	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
30/10/2023	6008	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.589,80
30/10/2023	69287	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,12
30/10/2023	111962	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00
30/10/2023	69288	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.542,80
30/10/2023	65685	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	999,50
30/10/2023	457709	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.417,74
30/10/2023	20620	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.898,88
30/10/2023	37520	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	400,00
30/10/2023	1974	NAMA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	531,00
30/10/2023	7278	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	890,00
30/10/2023	528501	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.571,10
30/10/2023	370	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.634,20
30/10/2023	2098	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
30/10/2023	786	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02
30/10/2023	1090	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.347,67
30/10/2023	2099	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.311,35
30/10/2023	234	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
30/10/2023	1824	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,25
30/10/2023	113	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.800,00
30/10/2023	6010	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.935,01
30/10/2023	226	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
30/10/2023	227	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
30/10/2023	228	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
30/10/2023	185	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
30/10/2023	216	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
30/10/2023	26	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
30/10/2023	288	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
30/10/2023	141	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
30/10/2023	42	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.400,00
30/10/2023	26	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
30/10/2023	318	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
30/10/2023	1367398	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	682,59
30/10/2023	79127	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.680,84
30/10/2023	2368	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R\$	1.196,50
30/10/2023	6016	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	8.657,43
30/10/2023	63	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.150,00
30/10/2023	76	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.450,00
30/10/2023	140	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
30/10/2023	89	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
30/10/2023	33	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
30/10/2023	43	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.600,00
30/10/2023	213	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
30/10/2023	12	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
30/10/2023	48	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00

000050

30/10/2023	8	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
30/10/2023	24	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
30/10/2023	76	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
30/10/2023	1228	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.022,18
30/10/2023	215	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
30/10/2023	90	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
30/10/2023	12	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
30/10/2023	33	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
30/10/2023	178	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
30/10/2023	25	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
30/10/2023	181	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.194,10
30/10/2023	172	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
30/10/2023	18	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
30/10/2023	22	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
30/10/2023	77	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
30/10/2023	192	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
30/10/2023	8	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
30/10/2023	6	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
30/10/2023	9	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/10/2023	23	UILIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/10/2023	12	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/10/2023	221	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/10/2023	11	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/10/2023	754	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
30/10/2023	195	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
30/10/2023	1235	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.528,76
30/10/2023	2104	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.388,98
30/10/2023	789	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.495,73
30/10/2023	1000173	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
30/10/2023	837	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.250,80
30/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	532,40
31/10/2023	2760	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (S)	R\$	6.884,18
31/10/2023	5917	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	69,15
31/10/2023	5912	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
31/10/2023	8	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	307,90
31/10/2023	2702	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	448,58
31/10/2023	1616	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.990,16
31/10/2023	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	420,00
31/10/2023	5915	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	553,20
31/10/2023	64760	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
31/10/2023	11871	POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	809,84
31/10/2023	5909	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
31/10/2023	1609	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	410,38
31/10/2023	4936	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
31/10/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
31/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
TOTAL				R\$	1.495.239,80

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 Nº DE AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2023
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 650.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 350.000,00	3520/14	05/10/2023	R\$	350.000,00
R\$ 200.000,00	3520/15	19/10/2023	R\$	200.000,00
R\$ 100.000,00	16426/18	19/10/2023	R\$	100.000,00
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
SALDO ANTERIOR			R\$	-
TOTAL			R\$	650.000,00
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE SETEMBRO REALIZADA EM 27/10/2023			R\$	-
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE OUTUBRO REALIZADA EM 27/10/2023			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

FEDERAL
 FEDERAL
 FEDERAL

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 650.000,00 (Seiscentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 553.112,96
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 286,38
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 9.397,50
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 4.237,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 16.569,60
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 31.672,42
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 9.747,95
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 462,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 24.314,19
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 650.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/10/2023	141753	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 658,40
02/10/2023	141771	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 240,00
02/10/2023	141754	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 885,20
02/10/2023	100201	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 2.253,96
02/10/2023	27753	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 405,00
02/10/2023	1767853	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.924,00
02/10/2023	7	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 478,00
02/10/2023	29768	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.091,00
02/10/2023	2252	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
02/10/2023	227514	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.328,45
02/10/2023	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 420,00
03/10/2023	4419	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.736,35
03/10/2023	2087	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.854,25
03/10/2023	set/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 24.314,19
04/10/2023	581875	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 28.830,00
04/10/2023	580579	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 4.030,00
05/10/2023	79133	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.300,00
05/10/2023	1645950	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 706,45
05/10/2023	02	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
05/10/2023	33870	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	R.H. (5)	R\$ 5.054,18
05/10/2023	33871	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R\$ 2.553,19
05/10/2023	33871	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33871	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$ 3.624,93
05/10/2023	33871	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$ 4.494,35
05/10/2023	33871	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.629,18
05/10/2023	33871	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33871	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$ 2.628,90
05/10/2023	33871	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33871	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.681,03
05/10/2023	33871	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33871	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R\$ 2.439,98
05/10/2023	33871	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33871	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R\$ 2.615,94
05/10/2023	33871	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.377,65

05/10/2023	33871	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	3.937,05
05/10/2023	33871	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$	3.552,03
05/10/2023	33871	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	864,50
05/10/2023	33871	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	R.H. (5)	R\$	3.123,65
05/10/2023	33871	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.653,23
05/10/2023	33871	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	1.221,96
05/10/2023	33871	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.661,05
05/10/2023	33871	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R\$	403,60
05/10/2023	33871	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
05/10/2023	33871	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.651,33
05/10/2023	33871	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33871	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.590,75
05/10/2023	33872	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.645,08
05/10/2023	33872	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	2.635,93
05/10/2023	33872	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.939,88
05/10/2023	33872	AMAURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	2.165,98
05/10/2023	33872	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.869,48
05/10/2023	33872	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R\$	1.388,34
05/10/2023	33872	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.605,24
05/10/2023	33872	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/10/2023	33872	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.175,44
05/10/2023	33872	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/10/2023	33872	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R\$	1.844,89
05/10/2023	33872	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/10/2023	33872	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.659,70
05/10/2023	33872	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R\$	4.902,99
05/10/2023	33872	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R\$	1.750,71
05/10/2023	33872	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/10/2023	33872	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.452,49
05/10/2023	33872	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.520,11
05/10/2023	33872	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.241,20
05/10/2023	33872	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	738,59
05/10/2023	33872	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.502,52
05/10/2023	33872	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/10/2023	33872	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/10/2023	33872	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	342,29
05/10/2023	33872	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.220,40
05/10/2023	33872	DANIELLE VITORIA SILVA GUESO	R.H. (5)	R\$	3.452,49
05/10/2023	33872	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/10/2023	33872	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.580,07
05/10/2023	33872	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.607,76
05/10/2023	33872	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/10/2023	33872	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.452,49
05/10/2023	33872	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/10/2023	33872	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.615,34
05/10/2023	33872	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	170,04
05/10/2023	33872	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.460,04
05/10/2023	33872	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	4.064,42
05/10/2023	33872	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.987,35
05/10/2023	33872	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	379,26
05/10/2023	33872	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	2.584,16
05/10/2023	33872	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/10/2023	33872	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	2.589,66
05/10/2023	33872	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/10/2023	33872	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R\$	3.299,28
05/10/2023	33872	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	2.612,71
05/10/2023	33872	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.381,61
05/10/2023	33872	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.646,83
05/10/2023	33872	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R\$	1.557,74
05/10/2023	33872	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R\$	1.499,70
05/10/2023	33872	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R\$	3.329,00
05/10/2023	33872	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.607,43
05/10/2023	33872	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/10/2023	33872	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/10/2023	33872	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.649,34
05/10/2023	33872	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA	R.H. (5)	R\$	2.490,05
05/10/2023	33872	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.999,42
05/10/2023	33872	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.591,90
05/10/2023	33872	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.615,34
05/10/2023	33872	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	R.H. (5)	R\$	1.782,71
05/10/2023	33872	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.418,93
05/10/2023	33872	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	4.524,77
05/10/2023	33872	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.123,84
05/10/2023	33872	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.643,81
05/10/2023	33872	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.155,26
05/10/2023	33872	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.272,69
05/10/2023	33872	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
05/10/2023	33872	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.215,37
05/10/2023	33872	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/10/2023	33872	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.142,64
05/10/2023	33872	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.097,97
05/10/2023	33872	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	140,04
05/10/2023	33872	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.617,01
05/10/2023	33872	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	628,88
05/10/2023	33872	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.094,98

330053

05/10/2023	33872	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/10/2023	33872	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.683,60
05/10/2023	33872	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.800,05
05/10/2023	33872	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.817,14
05/10/2023	33872	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R\$	2.669,08
05/10/2023	33872	MARIA VITORIA MOREIRA GALUS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/10/2023	33872	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/10/2023	33872	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R\$	3.012,99
05/10/2023	33872	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	R.H. (5)	R\$	2.381,83
05/10/2023	33872	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.817,14
05/10/2023	33872	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.319,97
05/10/2023	33872	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	3.642,51
05/10/2023	33872	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.483,63
05/10/2023	33872	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/10/2023	33872	NATALIA CARAPPELO GONCALVES G	R.H. (5)	R\$	3.669,89
05/10/2023	33872	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	2.232,90
05/10/2023	33872	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	2.612,83
05/10/2023	33872	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.913,98
05/10/2023	33872	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.923,32
05/10/2023	33872	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R\$	1.676,17
05/10/2023	33872	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.825,93
05/10/2023	33872	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.653,21
05/10/2023	33872	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/10/2023	33872	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.532,97
05/10/2023	33872	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.557,18
05/10/2023	33872	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.029,61
05/10/2023	33872	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.631,81
05/10/2023	33872	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R\$	2.564,33
05/10/2023	33872	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/10/2023	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
05/10/2023	33872	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,14
05/10/2023	33872	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.582,51
05/10/2023	33872	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.771,06
05/10/2023	33872	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.751,11
05/10/2023	33872	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	2.691,90
05/10/2023	33872	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R\$	2.375,06
05/10/2023	33872	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,37
05/10/2023	33872	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33872	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.846,83
05/10/2023	33872	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33872	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	2.618,14
05/10/2023	33872	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
05/10/2023	33872	THAINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R\$	3.709,37
05/10/2023	33872	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33872	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.880,83
05/10/2023	33872	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.977,73
05/10/2023	352	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
05/10/2023	2	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
05/10/2023	336988	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	9.250,00
05/10/2023	531678155310,00	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	319,42
05/10/2023	100505	FGTS	R.H. (5)	R\$	452,55
05/10/2023	7184534	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.146,00
05/10/2023	2945	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	286,38
05/10/2023	8885	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
05/10/2023	164	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	629,00
05/10/2023	194	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
05/10/2023	03	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
05/10/2023	65	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
05/10/2023	2417	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.830,00
05/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	462,00
06/10/2023	1,70142E+14	ANA CAROLINA DEMORI	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	5,5029E+14	ANDREA MARIA MEIRELLES	R.H. (5)	R\$	582,84
06/10/2023	5,50958E+14	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/10/2023	100601	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100602	BRUNA CAROLINA COLARES	R.H. (5)	R\$	2.610,70
06/10/2023	100603	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.699,93
06/10/2023	100604	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100605	DOUFLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.829,98
06/10/2023	100606	ELIANE PATRICA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.071,05
06/10/2023	100607	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/10/2023	100608	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.718,77
06/10/2023	100609	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.383,96
06/10/2023	100610	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	773,65
06/10/2023	100611	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.812,49
06/10/2023	100612	JESSICA MARIA AGUIAR	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100613	KEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.506,54
06/10/2023	100614	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100615	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	650,77
06/10/2023	100616	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100617	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/10/2023	100618	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100619	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	4.561,84
06/10/2023	100620	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100621	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	2.179,82
06/10/2023	100622	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R\$	3.598,79
06/10/2023	100623	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.613,19
06/10/2023	100624	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R\$	2.627,93
06/10/2023	100625	PAMELA KAWAMATA MOUTA	R.H. (5)	R\$	3.746,53
06/10/2023	100626	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100627	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.649,34
06/10/2023	100628	MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	875,62
06/10/2023	set/23	FGTS - PARTE	R.H. (5)	R\$	31.069,63
TOTAL				R\$	650.000,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 801.028,34
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					MUNICIPAL
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC DE CREDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$		
R\$	375.514,17	1666/17	05/10/2023	R\$	375.514,17
R\$	425.514,17	1666/18	19/10/2023	R\$	425.514,17
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$	209,75
SALDO ANTERIOR				R\$	127.548,15
TOTAL				R\$	801.028,34
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE SETEMBRO REALIZADA EM 27/10/2023				R\$	1.903,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE OUTUBRO REALIZADA EM 27/10/2023				R\$	1.823,56
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$	-

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 801.028,34 (Oitocentos e um mil e vinte oito reais e trinta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/QUALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 124.123,21
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 10.092,64
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 93.524,54
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 18.101,22
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 17.046,93
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 500.614,01
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 9.688,85
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 14.541,47
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 24.381,23
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.459,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 31.666,70
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 845.239,80
RECURSO PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 87.273,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 87.273,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
06/10/2023	set/23	FGTS - PARTE	R.H. (5)	R\$ 6.460,46
06/10/2023	set/23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 9.718,88
06/10/2023	100631	MARCELA SALLES RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 5.116,55
06/10/2023	100632	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	R.H. (5)	R\$ 1.499,70
06/10/2023	100633	MIRIAM APARECIDA CAPORALINE	R.H. (5)	R\$ 1.649,34
06/10/2023	100634	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$ 222,71
06/10/2023	100635	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.251,44
06/10/2023	set/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 730,30
09/10/2023	18328	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 2.019,01
09/10/2023	18329	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$ 1.197,88
09/10/2023	18329	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.354,17
09/10/2023	18329	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$ 2.511,56
09/10/2023	100901	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.894,23
09/10/2023	541	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 320,00
09/10/2023	14291	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.960,00
09/10/2023	1252949	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 313,04
09/10/2023	2325	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 630,00
09/10/2023	24717	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 740,40
09/10/2023	20474	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 771,07
09/10/2023	45789	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.880,00
09/10/2023	8001455	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 214,61
09/10/2023	8194	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 234,40
09/10/2023	23209	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 315,00
09/10/2023	26917	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 700,00
09/10/2023	3029	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 158,43
09/10/2023	1771571	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 526,40
09/10/2023	45892	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 770,00
09/10/2023	384674	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 796,76
09/10/2023	1771497	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.520,00
09/10/2023	1047303	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 199,90
09/10/2023	58972	GE HELTICARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.390,00
09/10/2023	set/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,50
10/10/2023	set/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 13,60
11/10/2023	10179	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 571,00
11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$ 654,66

000055

11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (S)	R\$	138,98
11/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,00
13/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	72,34
13/10/2023	101301	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM	R.H. (S)	R\$	9,66
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	44,58
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14,86
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.784,98
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	22,29
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.479,03
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.590,30
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	18,24
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	51,90
16/10/2023	19094	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.207,20
16/10/2023	1363141	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	69,60
16/10/2023	2821	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	186,16
16/10/2023	47570	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	416,00
16/10/2023	27255	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	460,00
16/10/2023	22760	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	461,70
16/10/2023	22759	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	500,70
16/10/2023	1111	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	675,72
16/10/2023	47571	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.915,00
16/10/2023	978	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	320,00
16/10/2023	4918	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	541,65
16/10/2023	23273	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	687,50
16/10/2023	7202283	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	706,66
16/10/2023	27391	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.054,10
16/10/2023	148717	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	420,00
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	513,00
17/10/2023	3080	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	105,62
17/10/2023	107334	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	145,64
17/10/2023	107336	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	145,64
17/10/2023	1675	COMPANHIA ULTRAGAS S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.677,79
17/10/2023	13088	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	221,62
17/10/2023	86430425	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	962,79
17/10/2023	13089	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.603,00
17/10/2023	326249058	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	21.681,92
17/10/2023	107349	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,89
17/10/2023	37432	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00
17/10/2023	107342	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
17/10/2023	107344	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
17/10/2023	14457	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.451,52
17/10/2023	17706	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.460,94
17/10/2023	14187	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	276,50
17/10/2023	23813	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	710,00
17/10/2023	3909592	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.982,43
19/10/2023	6962	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	479,18
19/10/2023	86430364	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.272,10
19/10/2023	48258	TREVISI E TREVISI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	700,00
19/10/2023	67650	COMERCIAL FACIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	852,55
19/10/2023	17692	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.383,26
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R\$	35.428,06
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R\$	8.551,42
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R\$	5.506,35
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R\$	5.082,66
20/10/2023	29465	ANDREA CRISTINA VEIAN	R.H. (S)	R\$	2.909,13
20/10/2023	223	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	832,38
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (S)	R\$	2.327,09
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (S)	R\$	494,02
20/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,00
23/10/2023	708	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.657,00
23/10/2023	1699	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.224,00
23/10/2023	102301	JESSICA MARIA AGUIAR	R.H. (S)	R\$	1.526,69
23/10/2023	67	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (S)	R\$	4.333,00
23/10/2023	5956	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	525,00
23/10/2023	870	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	742,50
23/10/2023	1266353	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	88,94
23/10/2023	17704	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.296,00
23/10/2023	14999	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,50
23/10/2023	1532	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.535,67
23/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	37,90
25/10/2023	117	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.268,85
25/10/2023	28401	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.224,80
25/10/2023	28400	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	953,31
25/10/2023	142294	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	423,00
25/10/2023	142296	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.241,10
25/10/2023	8130392	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	63,28
25/10/2023	326753	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	160,82
25/10/2023	1268324	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	279,03
25/10/2023	326752	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	376,62
25/10/2023	67683	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	521,56
25/10/2023	885357	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	906,00
25/10/2023	145304	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	968,84
25/10/2023	397602	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
25/10/2023	47449	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.109,31
25/10/2023	26887	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
25/10/2023	8126248	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.331,10
25/10/2023	885374	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.395,00
25/10/2023	67680	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.727,61
25/10/2023	145269	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.032,21
25/10/2023	563191	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.708,41
25/10/2023	139344	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.794,59
25/10/2023	8914	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.014,00
25/10/2023	563174	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.368,96
25/10/2023	15459	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6,42
25/10/2023	729082	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	527,53
25/10/2023	242827	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	694,70
25/10/2023	3617	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	800,57
25/10/2023	34755	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.713,67
25/10/2023	15496	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	12,39
25/10/2023	37490	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,00
25/10/2023	12067	IBASA DO BRASIL IND E COM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	430,00
25/10/2023	230045	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	566,80
25/10/2023	728935	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	675,35
25/10/2023	40261	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	680,00
25/10/2023	15496	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA - PARTE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	728,19
25/10/2023	247887	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	800,57

0000056

25/10/2023	243880	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.542,00
25/10/2023	182604	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.760,47
25/10/2023	8180	REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	799,00
25/10/2023	107746	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	333,80
25/10/2023	107748	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.333,80
25/10/2023	984389	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.978,35
25/10/2023	14509	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.765,50
25/10/2023	15456	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.406,32
25/10/2023	136328	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	511,25
25/10/2023	164	VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	560,00
25/10/2023	4094	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	694,82
25/10/2023	2590566	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.250,00
25/10/2023	254278	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.278,00
25/10/2023	2590567	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.850,48
26/10/2023	16213	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.180,41
26/10/2023	16213	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.730,16
27/10/2023	18854	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	4.437,61
27/10/2023	1365	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.475,65
27/10/2023	4218	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	427,20
27/10/2023	12019	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	154,81
27/10/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	41,30
27/10/2023	set/23	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	31.666,70
30/10/2023	237	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.698,90
30/10/2023	236	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.155,78
30/10/2023	238	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
30/10/2023	239	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R\$	244,01
30/10/2023	198	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.991,46
30/10/2023	200	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.011,09
30/10/2023	58	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
30/10/2023	59	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
30/10/2023	1727	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.760,00
30/10/2023	183	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.359,05
30/10/2023	36	CLINICA MEDICA MOLINA E HOMSI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
30/10/2023	6008	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.589,80
30/10/2023	69287	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,12
30/10/2023	111962	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00
30/10/2023	69288	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.542,80
30/10/2023	65685	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	999,50
30/10/2023	457709	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.417,74
30/10/2023	20620	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.898,88
30/10/2023	37520	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	400,00
30/10/2023	1974	NAMA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	531,00
30/10/2023	7278	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	890,00
30/10/2023	528501	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.571,10
30/10/2023	370	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.634,20
30/10/2023	2098	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
30/10/2023	786	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.872,02
30/10/2023	1090	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.347,67
30/10/2023	2099	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.311,35
30/10/2023	234	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
30/10/2023	1824	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.000,25
30/10/2023	113	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.800,00
30/10/2023	6010	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.935,01
30/10/2023	226	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
30/10/2023	227	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
30/10/2023	228	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
30/10/2023	185	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
30/10/2023	216	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
30/10/2023	26	ACMSF SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
30/10/2023	288	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
30/10/2023	141	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.800,00
30/10/2023	42	ANANIAS GODDY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.400,00
30/10/2023	26	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
30/10/2023	318	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
30/10/2023	1367398	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	682,59
30/10/2023	79127	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.680,84
30/10/2023	2368	AI TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R\$	1.196,50
30/10/2023	6016	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	8.657,43
30/10/2023	63	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.150,00
30/10/2023	76	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.450,00
30/10/2023	140	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
30/10/2023	89	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
30/10/2023	33	CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.150,00
30/10/2023	43	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.600,00
30/10/2023	213	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
30/10/2023	12	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
30/10/2023	48	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
30/10/2023	8	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
30/10/2023	24	ACMSF SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
30/10/2023	76	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.235,00
30/10/2023	1228	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.022,18
30/10/2023	215	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
30/10/2023	90	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
30/10/2023	12	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
30/10/2023	33	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
30/10/2023	178	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.200,00
30/10/2023	25	PARADES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
30/10/2023	181	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.194,10
30/10/2023	172	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
30/10/2023	18	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
30/10/2023	22	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
30/10/2023	77	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00
30/10/2023	192	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00
30/10/2023	8	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
30/10/2023	6	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
30/10/2023	9	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/10/2023	23	UILIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/10/2023	12	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/10/2023	221	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/10/2023	11	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
30/10/2023	754	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
30/10/2023	195	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
30/10/2023	1235	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.528,76
30/10/2023	2104	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.388,98
30/10/2023	789	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.495,73
30/10/2023	1000173	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
30/10/2023	837	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.250,80

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**TRIUNFAL****TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA**Avenida Sílvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Indústrias - Marília - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.141.753

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0964 8158 9700 0194 5500 1000 1417 5315 7045 7905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231449227810 01/09/2023 13:28:09

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

CNPJ/CPF do Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/09/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:28:07

FATURA/DUPLICATA

001 01/10/2023 R\$ 658,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
512,06	69,13	0,00	0,00	169,74	658,40
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	658,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV SILVIO BERTONHA 529	MARILIA	SP	438.080.548.117		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUME			26,000	26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25	AGULHA DESC. 25X0,8 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=017/21 Qtd=2.400 Fab=30/10/2021 Val=30/10/2026 0	90183219	000	5102	UN	2.400	0,056	134,40	134,40	16,13	12	44,47
28	AGULHA DESC. 30X0,7 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=190/22 Qtd=800 Fab=30/05/2022 Val=30/05/2027 0	90183219	000	5102	UN	800	0,056	44,80	44,80	5,38	12	14,82
1582	ENEMA GLICERINA 500ML 12% (CLISTEROL) JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=8981 23 Qtd=20 Fab=06/07/2023 Val=06/07/2025 2	30049099	020	5102	FR	20	8,960	179,20	104,53	12,54	12	56,36
4394	GLICOSE 50% 10ML EQUIPLEX cProdANVISA=1177200040146 PMC=0,00 Lote=2331273 Qtd=400 Fab=10/06/2023 Val=08/06/2025 2	30049099	020	5102	AMP	400	0,430	172,00	100,33	12,04	12	54,09
15235	ALCOOL GEL 70% 440G/500ML C/PUMP PROLINK cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=P23030053 Qtd=20 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2026 0	38089429	000	5102	FR	20	6,400	128,00	128,00	23,04	18	0,00

U.T.I.

05 SET. 2023

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

COMPRA DIRETA BIONEXO 3071088981

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

BASE DE REDUÇÃO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP.

NRO PEDIDO 5040

VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 74,27, ESTADUAIS: R\$ 95,47. Total: R\$ 169,74. Fonte: IBPT.

BB AG 6605-2 CC 1089-8

RESERVADO AO FISCO

000058

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:41
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	658,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA	
AGENCIA: 6605-2	CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.E84.EDD.1F7.95E.E57
-----------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRIUNFAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertanha, 529 - Sala 01 Parque das Indústrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.141.771 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		000033 3523 0964 8158 9700 0194 5500 1000 1417 7113 5923 5726 CHAVE DE ACESSO Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231449514266 01/09/2023 14:03:48			
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		CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 01/09/2023	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP	
FATURA/DUPLICATA 001 01/10/2023 R\$ 240,00				INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 240,00		VALOR DO ICMS 43,20		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 75,48	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 240,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 240,00			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529		MUNICÍPIO MARILIA		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		UF SP	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,500	
				PESO LÍQUIDO 0,500	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 3457		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200 DOSES (AERODINI) TEUTO cProdANVISA=1037000960033 PMC=0,00 Lote=07642306 Qtd=20 Fab=19/12/2022 Val=19/12/2024		NCM/SH 30049039	
		CST 000		CFC/P 5102	
		UNID. FR		QUANT. 20	
		VALOR UNITÁRIO 12,00		VALOR TOTAL 240,00	
		BC ICMS 240,00		VALOR ICMS 43,20	
		ALIQ. ICMS 18		VLR APROX. TRIBUTOS 75,48	

HOSPITALAR

05 SET. 2023

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		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA DIRETA BIONEXO 3071167901 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) NRO PEDIDO 5061 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 32,28, ESTADUAIS: R\$ 43,20. Total: R\$ 75,48. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8			

000060

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:41
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023

NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089

VALOR TOTAL 240,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA

AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO A.205.4DA.21C.AE2.FC6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRIUNFAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Indústrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.141.754 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0964 8158 9700 0194 5500 1000 1417 5413 4700 0116 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231449242573 01/09/2023 13:30:07			
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 CNPJ/CPF/Estrangeiro 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 01/09/2023		ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/09/2023		MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:30:03	
---	--	--	--	---	--

FATURA/DUPLICATA 001 01/10/2023 R\$ 885,20					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
552,67	66,32	0,00	0,00	279,05	885,20
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	885,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 64.815.897/0001-94		ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529 MUNICÍPIO MARILIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117			
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 61,000	PESO LÍQUIDO 61,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS
24	AGULHA DESC. 25X0,7 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=028/22 Qtd=600 Fab=30/01/2022 Val=30/01/2027 0	90183219	000	5102	UN	600	0,056	33,60	33,60	4,03	12	11,12
4147	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100190128 PMC=0,00 Lote=9115 23 Qtd=100 Fab=29/07/2023 Val=29/07/2025 2	30049099	020	5102	UN	100	4,760	476,00	277,65	33,32	12	149,70
4718	SORO GLICOSADO 5% 100ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100200441 PMC=0,00 Lote=9035 23 Qtd=100 Fab=18/07/2023 Val=18/07/2025 2	30049099	020	5102	UN	100	3,220	322,00	187,82	22,54	12	101,27
9866	AGULHA DESC. 20X5,5 INJEX cProdANVISA=10160610061 PMC=0,00 Lote=249/22 Qtd=100 Fab=30/11/2022 Val=30/11/2027 0	90183219	000	5102	UN	100	0,056	5,60	5,60	0,67	12	1,86
17784	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G (GEN) CIMED cProdANVISA=1438101210025 PMC=0,00 Lote=2220988 Qtd=20 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2024 0	30039099	000	5102	TB	20	2,400	48,00	48,00	5,76	12	15,10



05 SET. 2023

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 COMPRA DIRETA BIONEXO 3071167901 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) BASE DE REDUÇÃO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 5042 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 119,71, ESTADUAIS: R\$ 159,34. Total: R\$ 279,05. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

000062

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:41
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	885,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO 1.E86.68D.987.0A1.128

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000063

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
BRUNO MAXIMIANONúmero Carteira Profissional
96948Série
381

PERÍODOS

De Aquisição
26/03/2022 A 25/03/2023De Gozo das Férias
02/10/2023 A 31/10/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.407,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.407,57 P
1/3 das Férias: 802,52 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: 288,26 D
Desconto do imposto de Renda: 67,87 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 356,13 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.853,96 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\$ 2.853,96 (dois mil oitocentos e cinquenta e três reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



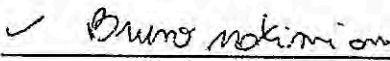
BRUNO MAXIMIANO

Data: 01/09/2023


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\$ 2.853,96 (dois mil oitocentos e cinquenta e três reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARÇA
BRUNO MAXIMIANO

000064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 7.880.075-2

FAVORECIDO: BRUNO MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 436.421.968-10

VALOR: R\$ 2.853,96

DEBITO EM: 02/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100201

AUTENTICACAO SISBB: 0.B98.BB8.664.86A.DB4

000065

NF-e

Nº. 000.027.753
Série 002

RECEBEMOS DE TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 405,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.753
Série 002
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0904 5164 7000 0163 5500 2000 0277 5317 2714 0860

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

TECNO PRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME
RUA COCAIS, 300 - JARDIM ORIENTAL - 4347170 - SÃO PAULO -
SP. Fone: (11) 5016-5992

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT

1 - Simples Nacional

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116186243119

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231446721950 - 01/09/2023 08:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ

04516470000163

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

01/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Num. 001
Venc. 01/10/2023
Valor 405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES

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	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
263	PAPEL TERMOSSENSÍVEL P- ECG TITB 58X15 S-IMP LT 0614-0791-23	48022090	0/102	5102	RL	60,0000	6,7500	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO ANEXO. PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO CONFORME ACORDADO. TERMO DE FOMENTO 001/2018
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR). Valor Aprox. dos tributos R\$ 138,19 fonte: IBPT. Empresa optante pelo Simples Nacional, não gera crédito de IPI.

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790297019000027753423010186304294900000040500

BENEFICIARIO:

TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS

NOME FANTASIA:

TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA

CNPJ: 04.516.470/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA

CNPJ: 04.516.470/0001-63

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.202
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 405,00
VALOR COBRADO 405,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.4CA.FDC.477.12B.B6A

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1767853 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7678 5319 5891 3995

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

135231467611942 04/09/2023 20:33:48

000067

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1767853/1	02/10/2023	1.924,00						

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	
1.924,00		346,32	0,00		0,00	1.924,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00		0,00	1.924,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,03978

PESO BRUTO

7,024

PESO LIQUIDO

7,024

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	
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291585 Q : 2.000,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2207001 Q: 1.600,0000 F: 30/06/22 V: 30/05/2027	90183999	200	5102	PC	1.600,00	0,19	304,00	304,00	54,72	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

08 SET. 2023

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 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 05/09/2023 Pedido: 2598046 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2598046 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

000068

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101289346171194910000192400

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	100.203
NOSSO NUMERO	17115360001289346
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.924,00
VALOR COBRADO	1.924,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.208.D4A.C5D.E53.3E0

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e
351670522442636100016200000000000723090294083678

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
05/09/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
28/09/2023 13:58:55

Número da DPS
14

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
28/09/2023 13:58:55



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
24.426.361/0001-62

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

E-mail
-

Endereço
LUIZ BRUNELLI, 29

Município
Garça - SP

CEP
17400-000

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
R PRESIDENTE KENNEDY, 70, SALA 6

Município
Garça - SP

CEP
17402-054

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.05.01 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário,...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Garça - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA (TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Garça - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 478,00

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\$ 478,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 478,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Moisés Silva Múfalo
RG: 37.468.478-5

HOSPITALAR

000070

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62

VALOR: R\$ 478,00

DEBITO EM: 02/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100204

AUTENTICACAO SISBB: B.3CB.F4C.A87.D79.FD4

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 01/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 6.182,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000071

NF-e
Nº 000029768
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000029768 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0908 1590 8000 0134 5500 1000 0297 6810 3089 3046

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS SUB. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.376.609.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231450225285 01/09/2023 15:25:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/09/2023

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2023	3.091,00	002	01/11/2023	3.091,00						

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		
3.801,60	684,29	0,00	0,00	1.874,35	6.182,00		
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	6.182,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

197,220

PESO LÍQUIDO

197,220

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
BR456322	CLAX PROFI 36A1 BB 50L	34029039	000	5102	UNID	1,00	2.273,20	2.273,20	0,00	2.273,20	409,18	0,00	18,00 0,00
100868798	CLAX BETA CONC 10C1 - BB 50L	34029090	060	5405	UNID	1,00	1.600,40	1.600,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
100879332	CLAX PERSONIL CONC 43C1 1X26,2L W5003	29159060	000	5102	UNID	1,00	1.528,40	1.528,40	0,00	1.528,40	275,11	0,00	18,00 0,00
BR456325	CLAX DEOSOFT CONC - BB 25L	38099190	060	5405	UNID	1,00	780,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1874,35(30,32%)

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 44.468.476-5

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309909600400614075174794910000309100

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 100.205

NOSSO NUMERO 30990960000614075

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 02/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.091,00

VALOR COBRADO 3.091,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.6BA.278.C07.FFC.DE6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
10815307KP

000073

2252

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
05/SET/2023 - 17:14:57

Competência
09/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898
Complemento: NÃO INFORMADO
Município: São Carlos
E-mail: CONTATO@SHIELDCP.COM.BR

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70
Complemento: Não Informado
Município: GARÇA
E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Parcela 06/12 - Hospitalar

Boleto com vencimento 03/10/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

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
Vir Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 575,00	Aliquota 4,73	Valor do ISS (R\$) 27,20
				Valor Líquido da Nota (R\$) 575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Matheus Silva Mafalo
RG 37.468.476-5

HOSPITALAR

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
10815307KP

Número da Nota:
2252

Local

Data

Assinatura

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412590719832885990005894920000057500

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:

ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.206

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.52F.B6B.C84.1E1.6FF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

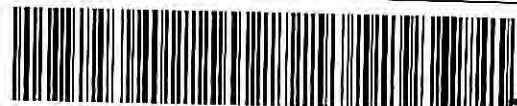
Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 227514
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2275 1412 5069 8927

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

000075

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131235548514195 29/08/2023 10:18:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/08/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/08/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:17:16

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
227514	2.328,45	0,00	2.328,45

DUPPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/10/2023	2.328,45							

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.328,45		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.328,45

VALOR DO ICMS

104,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.328,45

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

299,03

VALOR TOTAL DA NOTA

2.328,45

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 R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	caixas		0	10,280	10,280

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V-TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
2003028	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45X50 RX(25X28) ENVELOPE C/S UNID L: B18-2 Qnt: 30.0 Fab: 01/05/2023 Val: 31/05/2028 VPMC: 0.0	30059020	0/00	6108	ENV	30,0000	4,8150		144,45	36,95	144,45	17,33	0,00	12,00 0,00
1012114	MEROPENEM (GENÉRICO) 1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS L: 23051070 Qnt: 15.0 Fab: 23/05/2023 Val: 31/05/2025 VPMC: 0.0	30042099	8/00	6108	CX	15,0000	145,6000		2.184,00	262,08	2.184,00	87,36	0,00	4,00 0,00

HOSPITALAR

05 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 307116790

TERMO DE FOMENTO: 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA Genérico conf. Decr. 61840/2016

RICMS/SP: Sem base para dif. de alíquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz: Venda a consumidor

final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS

Destino R\$ 8,67 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operação contratada na modalidade não

presencial.

Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 183,39

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000623767101019494920000232845

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.207
DATA DE VENCIMENTO 03/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.328,45
VALOR COBRADO 2.328,45
=====

NR.AUTENTICACAO 8.86B.724.A09.9C0.963

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Pedido: 137787
RECEBIMENTO SEG A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6 - VILA WILLIAMS
GARÇA-SP CEP: 17400-000
ORDEM DE COMPRA Nº 307116790. Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de
Garça (Hospitalar)
IPI ALÍQUOTA ZERO CONF. DECRETO 8950 DE 29/12/16
SIMPLES REMESSA PARA ESTERILIZAÇÃO TECNOLOGIA GAMMA DOSAGEM MINIMA 25KG Y E DOSAGEM MAXIMA 60 KG
5 123455 Pedido de Venda: 137787 Vendedor: 006974-PYOSHIZAWA Cliente: 020492

Identificação do emitente

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA

AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255

BOM RETIRO Cep:13240-000

JARINU/SP

Health Quality

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000148717

SÉRIE 3

FOLHA 02/02



000078

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 7228 5403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD. ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231473474934 05/09/2023 14:59:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

400063070110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.150.878/0001-27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091154871718019314500140000394920000042000

BENEFICIARIO:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

NOME FANTASIA:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

CNPJ: 05.150.878/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

CNPJ: 05.150.878/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100,208
DATA DE VENCIMENTO 03/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 420,00
VALOR COBRADO 420,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.2BB.3BE.C52.7C4.785

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
03/10/2023				03/10/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais		04 - Fixo

Número da NFS-e

4419

Código de Verificação de Autenticidade
F6H4CYQKP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/10/2023 às 08:18:08

Chave de Acesso

145639915NEYAT5Z/DBLKI8UQIUGVJVS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
b. menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro		Complemento		Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265		A		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16600-049	PIRAJUI-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
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de cirurgia geral, no quantitativo de 13 cirurgias no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.100,00	R\$ 5.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000040000001			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 33,15	R\$ 153,00	R\$ 0,00	R\$ 76,50	R\$ 51,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.786,35

Val. Acresc. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4419 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F6H4CYQKP

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

000081

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$ 4.786,35

DEBITO EM: 03/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100301

AUTENTICACAO SISBB: 8.F34.865.F24.D88.DCF

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2087 Código de Verificação de Autenticidade GMTM1DLV1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/09/2023 às 15:17:12 Chave de Acesso 1941210BDDF8C1K28SD0V3H0U71HE7M 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 21/09/2023	Competência 	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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/País	Cod. IBGE	Telefone
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 laudos de exames de raio-x hospitalar, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$10.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.500,00	R\$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código AR1
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,68%) R\$282,45		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2087 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GMTM1DLV1.	
Data ____/____/____	CPF/IRG _____
Assinatura _____	

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007003022610081921065494970000985425

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.302
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.854,25
VALOR COBRADO 9.854,25

NR. AUTENTICACAO 9.FBE.165.E5A.FCB.5FE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Eletrônica de Serviços BARUERI Prefeitura Municipal de Barueri		PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI SECRETARIA DE FINANÇAS			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Data Emissão 05/10/2023		Hora Emissão 10:24	
		Código Autenticidade 273V.3253.7260.6829899-S		Número da Nota 581875	
		Número RPS 0022975202		Série RPS RP	
Número RPS 05/10/2023					
Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Inscrição Municipal 4.44096-8 Telefone e-mail					
Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR				CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696				Complemento	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade Garça		UF SP	
E-mail cbss@cbss.com.br					
Qlde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER		Código Serviço 100203219	Alíquota 2,00	Valor Unitário 1,00
					Valor Total 1,00
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 28.830,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.					
VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 28.829,00			Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP		
IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00		
VALOR TOTAL DA NOTA				28.830,00	
Fatura Nº 229752	Valor da Fatura R\$ R\$ 28.830,00	Forma Pagamento Vcto=05/10/2023			
Valor por Extensão vinte e oito mil oitocentos e trinta reais.					
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe			Código Autenticidade 273V.3253.7260.6829899-S		
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS				Número da Nota 581875	Série da Nota
Local Data Assinatura					



RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26688692856,00	26/09/1976	F	R\$ 155,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13455830870,00	17/02/1986	F	R\$ 155,00
AILTON FELIX JUNIOR	42229169866,00	28/06/1998	M	R\$ 155,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	42453078895,00	11/04/1990	F	R\$ 155,00
ALINE CRISTINA S GOMES	38560830812,00	28/04/1989	F	R\$ 155,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	45837358803,00	03/08/2004	F	R\$ 155,00
ANA CARLA M RODRIGUES	41992207801,00	16/04/2001	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	38426828833,00	16/03/1990	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA DOS S B	51022122819,00	10/03/1995	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA DE AQUINO	41252303823,00	06/06/1996	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA M DE A	44405920826,00	16/05/1995	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	42995232883,00	13/09/1981	F	R\$ 155,00
ANA CLARA DA F S DOS SANTOS	46921707865,00	28/05/1998	F	R\$ -
ANA PAULA O D SANTOS	29376636805,00	27/02/1988	F	R\$ 155,00
ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	38702129850,00	05/12/1975	F	R\$ 155,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835,00	04/05/1980	F	R\$ 155,00
ANDREIA A NOGUEIRA	32939247862,00	19/03/1987	F	R\$ 155,00
ANDREIA LIMA PIOLA	36960851890,00	17/02/1975	F	R\$ 155,00
ANDREA M M M PARENTE	26705147822,00	04/03/1977	F	R\$ -
ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	17409609800,00	04/01/1972	F	R\$ 155,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24636032837,00	16/11/1971	F	R\$ 155,00
ARNALDO SPACHI NETO	29744828803,00	08/09/1979	M	R\$ 155,00
APARECIDA DOS SANTOS	17187064802,00	17/02/1975	F	R\$ 155,00
BENEDITO L D JUNIOR	25696663869,00	15/09/1993	M	R\$ 155,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	46549777836,00	18/12/1997	F	R\$ 155,00
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	44448542866,00	23/01/1997	F	R\$ 155,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	43048843876,00	12/11/1998	F	R\$ 155,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	47691386877,00	17/05/1999	F	R\$ 155,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	46483779828,00	20/12/1992	F	R\$ 155,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	50288533801,00	30/06/2001	F	R\$ 155,00
CAMILE VITORIA VITOR	42226692886,00	15/12/1957	F	R\$ 155,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891,00	21/12/1991	M	R\$ 155,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	39720589850,00	20/03/1992	M	R\$ 155,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831,00	03/05/1997	F	R\$ 155,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	38989787882,00	13/11/1979	F	R\$ 155,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	46136731860,00	08/01/1998	F	R\$ 155,00
CASSIA F C GARCIA	44687009808,00	22/11/1970	F	R\$ 155,00
CATIENE REGINA C DE S	33319264850,00	27/05/1995	F	R\$ 155,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	43207269877,00	25/07/1983	F	R\$ 155,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	19098828876,00	03/04/1969	F	R\$ 155,00
CESAR ALVES PEREIRA	38529478800,00	15/12/1989	M	R\$ 155,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807,00	05/01/1971	M	R\$ 155,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	46851641801,00	27/05/1999	F	R\$ 155,00
DANIELE VIEIRA	33891325894,00	01/01/1982	F	R\$ 155,00
DEBORA AP DO NASCIMENTO	39039849811,00	19/10/1978	F	R\$ 155,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	29155437800,00	30/09/1969	F	R\$ -

DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885,00	20/08/1996	F	R\$	155,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	33218384869,00	22/07/1984	M	R\$	155,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	19098735860,00	22/06/1972	F	R\$	155,00
EDER A DE SOUZA	30829951873,00	21/08/1972	M	R\$	155,00
EDIRLENE M D SANTOS	28329246892,00	17/06/1982	F	R\$	155,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	34410952862,00	17/06/1990	F	R\$	155,00
EDNA FERNANDA MESQUITA	32236393814,00	08/05/1979	F	R\$	155,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	37163561822,00	31/07/1985	F	R\$	155,00
EDILSON ALVES DE LIMA	31911934805,00	23/02/1981	M	R\$	155,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	29789076819,00	01/02/1978	F	R\$	155,00
EDNA SATIRO FERREIRA	20019223889,00	28/07/1985	F	R\$	155,00
ELIANA PEREIRA	29896404879,00	04/11/1987	F	R\$	155,00
ELIANE P N CABRAL	26593469840,00	11/09/1975	F	R\$	155,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886,00	07/08/1985	F	R\$	155,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	30550820876,00	29/04/1981	M	R\$	-
ELISA MENDES MAGALHAES	38871716833,00	06/04/1995	F	R\$	155,00
ELISANGELA A TEIXEIRA	28894218805,00	27/05/1991	F	R\$	155,00
ELIZA R T DE SOUZA	30437463842,00	16/08/1994	F	R\$	155,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	26384080850,00	18/01/1978	F	R\$	155,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	31073827879,00	02/10/1964	F	R\$	155,00
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	38367248805,00	20/04/1988	F	R\$	155,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	36290159801,00	03/07/1978	F	R\$	155,00
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	30750713828,00	19/10/1978	F	R\$	155,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	31985790823,00	20/03/1998	F	R\$	155,00
FABIANE R DE S GUIMARAES	35326655810,00	15/02/1964	F	R\$	155,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	35279325856,00	11/05/1985	F	R\$	155,00
FERNANDA C E DO AMARAL	28744941862,00	22/01/1973	F	R\$	155,00
FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878,00	01/05/1982	F	R\$	-
FERNANDA V S FRANCA	41354650808,00	29/09/1992	F	R\$	155,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804,00	08/07/1990	F	R\$	155,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	42740482841,00	10/08/1995	M	R\$	155,00
GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	42561522881,00	16/01/1993	F	R\$	155,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	48347407819,00	19/10/2000	F	R\$	155,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	44499703816,00	07/07/1996	F	R\$	155,00
GILMAR DE MATOS GOMES	36638111825,00	27/12/2002	M	R\$	155,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	24862249809,00	26/11/1997	F	R\$	155,00
GISELE MORETTI AQUINO	28804373857,00	12/04/1980	F	R\$	155,00
GISLAINE M S RODRIGUES	27579334852,00	20/12/1977	F	R\$	155,00
GISLANE ALVES XAVIER	29704069855,00	26/06/1970	F	R\$	155,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	45765351883,00	19/01/1995	F	R\$	155,00
HELEN CAROLINE DE J S	46693233856,00	21/03/1988	F	R\$	155,00
HELOISA DE C A DA SILVA	15814532807,00	09/05/1999	F	R\$	155,00
ILMA AFRO DOS SANTOS	25720735879,00	02/08/1993	F	R\$	155,00
ISABELA C VOLPONI	40650309863,00	12/03/1992	F	R\$	155,00
ISABELA MI DE A B PAIVA	46163250818,00	03/08/1984	F	R\$	155,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	83517138568,00	12/06/1998	F	R\$	155,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860,00	21/03/1989	F	R\$	155,00
IZAURA A DA S MORAES	36974264860,00	09/06/1996	F	R\$	155,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	43965070894,00	27/12/1982	F	R\$	155,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	41111488835,00	03/10/1983	F	R\$	155,00
JESSICA MARIA AGUIAR	45728856802,00	18/02/1997	F	R\$	155,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	32193036845,00	04/01/1984	M	R\$	155,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	17056318860,00	12/10/1980	F	R\$	155,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	27569701828,00	12/11/1979	F	R\$	155,00
JOSEMARA G DA S V BOAS	34012342851,00	28/12/1982	M	R\$	155,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820,00	20/05/1986	M	R\$	155,00
JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876,00	29/06/1992	F	R\$	-

JOICE BERNANDES	46837683802,00	08/04/1997	F	R\$	155,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	37998598883,00	22/10/1997	F	R\$	155,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880,00	24/06/1999	F	R\$	155,00
KHEROLEEN S CARMO BARBOSA	40500628874,00	02/07/1992	F	R\$	155,00
LAERTE FERNANDES	25007757802,00	01/10/1960	M	R\$	155,00
LARISSA R C FERMINO	47075793888,00	10/03/1968	F	R\$	155,00
LARISSA VENANCIO DA SILVA	45277082875,00	21/04/1961	F	R\$	155,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30376134836,00	04/12/1981	F	R\$	155,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	30628872810,00	28/05/1998	F	R\$	155,00
LILIANE SANTO AGUIRRA	39363669858,00	24/08/1968	F	R\$	155,00
LILIANE T DE LIMA ROCHA	33606588844,00	11/02/1987	F	R\$	155,00
LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890,00	12/08/2001	M	R\$	155,00
LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881,00	08/09/1976	F	R\$	155,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31341650820,00	28/12/1982	F	R\$	310,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	36640685809,00	30/01/1987	F	R\$	155,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	28316181851,00	09/07/1991	F	R\$	155,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	1571681825,00	15/06/1997	M	R\$	155,00
LUIZ DA SILVA	1519104804,00	31/01/1978	M	R\$	155,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870,00	30/07/1980	F	R\$	155,00
MARCIA COSTA G TAVARES	36117766882,00	23/09/1985	F	R\$	155,00
MARIA A STANQUINI	9636348871,00	23/05/1976	F	R\$	155,00
MARIA P O FACO	45118083842,00	19/08/1996	F	R\$	155,00
MARIA APARECIDA GARCIA	2831895847,00	11/06/1963	F	R\$	155,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810,00	16/01/2001	F	R\$	155,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	45128624803,00	02/10/1996	F	R\$	155,00
MARIANE DE A DE ALMEIDA	43043369831,00	31/03/1997	F	R\$	155,00
MARIANE GOMES LOPES	47558000807,00	05/02/1982	F	R\$	155,00
MARLY VENANCIO J VEJAN	14721760817,00	05/09/1965	F	R\$	155,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	38536770880,00	24/07/1989	M	R\$	155,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	35551325806,00	26/12/1983	M	R\$	155,00
MATEUS N O TERCA	45275393881,00	07/05/1997	M	R\$	155,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	47243982808,00	15/08/1971	M	R\$	155,00
MELISSA MANARESI BASSO	25726966813,00	08/01/1976	F	R\$	155,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	42837794821,00	13/06/2000	F	R\$	155,00
MIRIAN GALDINO PEREIRA	33794789890,00	26/07/1985	F	R\$	155,00
MIRIAN A C LEONELE	35411475805,00	31/05/1983	F	R\$	155,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861,00	11/12/1994	F	R\$	155,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	45056965880,00	09/03/1996	F	R\$	155,00
NATALIA C G GONZAGA	31248525833,00	09/05/1988	F	R\$	155,00
NILVANDA REIS V DOMINGOS	15790662838,00	06/11/1972	F	R\$	155,00
PATRICIA H DE PAULA	30713851880,00	03/10/1967	M	R\$	155,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	26800628840,00	22/09/1981	F	R\$	155,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA	48986454882,00	09/11/2000	F	R\$	155,00
PRISCILLA G ALEIXO	43472735848,00	03/09/1995	F	R\$	155,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	45085884841,00	24/08/1996	F	R\$	155,00
PATRICIA ALVES	27639467802,00	05/08/1977	F	R\$	155,00
PATRICIA HAGE DE CARVALHO	17405875882,00	04/06/1974	F	R\$	-
PATRICIA R L DOS SANTOS	33960324898,00	02/01/1996	F	R\$	155,00
PAULO CICERO BATISTA	15816127888,00	02/05/1979	M	R\$	155,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	37331495801,00	04/12/1998	M	R\$	155,00
PEDRO MANTUANI	4350240861,00	12/10/1989	M	R\$	155,00
• PRISCILA DIAS DA SILVA	40094068879,00	06/07/1993	F	R\$	155,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	40702757896,00	11/03/1992	F	R\$	155,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	45194058829,00	08/12/1992	M	R\$	155,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	39083830802,00	30/01/1989	M	R\$	155,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	26908411850,00	28/05/1990	F	R\$	155,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	31778648886,00	01/06/1984	M	R\$	155,00

ROSA MARIA VASCO DA SILVA	17789853864,00	08/04/1984	F	R\$ 155,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822,00	22/11/1970	F	R\$ 155,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	18100178828,00	12/06/1972	F	R\$ 155,00
ROSANGELA DE F COELHO DOS	25119650899,00	27/05/1995	F	R\$ 155,00
ROSELY R DOS S ALVES	32596628805,00	05/01/1971	F	R\$ 155,00
ROSELY R DOS SANTOS	16187168836,00	05/05/1983	F	R\$ 155,00
ROSIMEIRE R S PEREIRA	30368242862,00	27/03/1967	F	R\$ 155,00
ROSINEI S FAUSTINO	11184509816,00	04/06/1968	F	R\$ 155,00
ROSY LICERRO	17181235826,00	26/04/1974	F	R\$ 155,00
SANDRA CECILIA PEDRAL	11308566824,00	21/04/1983	F	R\$ 155,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	48138199822,00	20/01/1999	F	R\$ 155,00
SEBASTIAO R S FILHO	23242872851,00	22/02/1987	M	R\$ 155,00
SERGIO PEDRO DE LIMA	9668116828,00	27/01/1968	M	R\$ 155,00
SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	35432138816,00	23/03/1984	F	R\$ 155,00
SILVIA A R DE LIMA	14882950855,00	16/06/1971	F	R\$ 310,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	39911599884,00	12/01/2004	F	R\$ 155,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	46018119889,00	21/03/1989	F	R\$ 155,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	36176076838,00	14/10/1993	F	R\$ 155,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO	43045259804,00	02/06/1993	F	R\$ 155,00
TATIANA LEMES	40572621809,00	06/07/1993	F	R\$ 155,00
TATIANE C MANCANO PAES	42821135882,00	16/10/1991	F	R\$ 155,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	8920068976,00	10/11/1991	F	R\$ 155,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	45807773870,00	08/04/1998	F	R\$ 155,00
THAIS IZABELA M TELINE	49760174863,00	15/11/2002	F	R\$ 155,00
THAISA CRISTINA K MORENO	33835929879,00	25/01/1989	F	R\$ 155,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	42226123830,00	11/03/2000	F	R\$ 155,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	37902941875,00	04/03/1991	F	R\$ 155,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	42226254854,00	17/05/2001	F	R\$ 155,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	44203706882,00	30/06/1995	F	R\$ 155,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	31463480806,00	03/10/1967	M	R\$ 155,00
WASHINGTON GOMES MENDES	31567907881,00	15/02/1982	M	R\$ 155,00
TOTAL				R\$ 28.830,00



RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26688692856,00	26/09/1976	F	R\$ 155,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13455830870,00	17/02/1986	F	R\$ 155,00
AILTON FELIX JUNIOR	42229169866,00	28/06/1998	M	R\$ 155,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	42453078895,00	11/04/1990	F	R\$ 155,00
ALINE CRISTINA S GOMES	38560830812,00	28/04/1989	F	R\$ 155,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	45837358803,00	03/08/2004	F	R\$ 155,00
ANA CARLA M RODRIGUES	41992207801,00	16/04/2001	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	38426828833,00	16/03/1990	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA DOS S B	51022122819,00	10/03/1995	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA DE AQUINO	41252303823,00	06/06/1996	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA M DE A	44405920826,00	16/05/1995	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	42995232883,00	13/09/1981	F	R\$ 155,00
ANA CLARA DA F S DOS SANTOS	46921707865,00	28/05/1998	F	R\$ -
ANA PAULA O D SANTOS	29376636805,00	27/02/1988	F	R\$ 155,00
ANA ROBERTA B ANDRIOLLO	38702129850,00	05/12/1975	F	R\$ 155,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835,00	04/05/1980	F	R\$ 155,00
ANDREIA A NOGUEIRA	32939247862,00	19/03/1987	F	R\$ 155,00
ANDREIA LIMA PIOLA	36960851890,00	17/02/1975	F	R\$ 155,00
ANDREA M M M PARENTE	26705147822,00	04/03/1977	F	R\$ -
ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	17409609800,00	04/01/1972	F	R\$ 155,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24636032837,00	16/11/1971	F	R\$ 155,00
ARNALDO SPACHI NETO	29744828803,00	08/09/1979	M	R\$ 155,00
APARECIDA DOS SANTOS	17187064802,00	17/02/1975	F	R\$ 155,00
BENEDITO L D JUNIOR	25696663869,00	15/09/1993	M	R\$ 155,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	46549777836,00	18/12/1997	F	R\$ 155,00
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	44448542866,00	23/01/1997	F	R\$ 155,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA	43048843876,00	12/11/1998	F	R\$ 155,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	47691386877,00	17/05/1999	F	R\$ 155,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	46483779828,00	20/12/1992	F	R\$ 155,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	50288533801,00	30/06/2001	F	R\$ 155,00
CAMILE VITORIA VITOR	42226692886,00	15/12/1957	F	R\$ 155,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891,00	21/12/1991	M	R\$ 155,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	39720589850,00	20/03/1992	M	R\$ 155,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831,00	03/05/1997	F	R\$ 155,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	38989787882,00	13/11/1979	F	R\$ 155,00
CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	46136731860,00	08/01/1998	F	R\$ 155,00
CASSIA F C GARCIA	44687009808,00	22/11/1970	F	R\$ 155,00
CATIENE REGINA C DE S	33319264850,00	27/05/1995	F	R\$ 155,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	43207269877,00	25/07/1983	F	R\$ 155,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	19098828876,00	03/04/1969	F	R\$ 155,00
CESAR ALVES PEREIRA	38529478800,00	15/12/1989	M	R\$ 155,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807,00	05/01/1971	M	R\$ 155,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	46851641801,00	27/05/1999	F	R\$ 155,00
DANIELE VIEIRA	33891325894,00	01/01/1982	F	R\$ 155,00
DEBORA AP DO NASCIMENTO	39039849811,00	19/10/1978	F	R\$ 155,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	29155437800,00	30/09/1969	F	R\$ -
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	15815842885,00	20/08/1996	F	R\$ 155,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	33218384869,00	22/07/1984	M	R\$ 155,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	19098735860,00	22/06/1972	F	R\$ 155,00

EDER A DE SOUZA	30829951873,00	21/08/1972	M	R\$ 155,00
EDIRLENE M D SANTOS	28329246892,00	17/06/1982	F	R\$ 155,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	34410952862,00	17/06/1990	F	R\$ 155,00
EDNA FERNANDA MESQUITA	32236393814,00	08/05/1979	F	R\$ 155,00
EDNA OLIVEIRA FARIAS	37163561822,00	31/07/1985	F	R\$ 155,00
EDILSON ALVES DE LIMA	31911934805,00	23/02/1981	M	R\$ 155,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	29789076819,00	01/02/1978	F	R\$ 155,00
EDNA SATIRO FERREIRA	20019223889,00	28/07/1985	F	R\$ 155,00
ELIANA PEREIRA	29896404879,00	04/11/1987	F	R\$ 155,00
ELIANE P N CABRAL	26593469840,00	11/09/1975	F	R\$ 155,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17029889886,00	07/08/1985	F	R\$ 155,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO	30550820876,00	29/04/1981	M	R\$ -
ELISA MENDES MAGALHAES	38871716833,00	06/04/1995	F	R\$ 155,00
ELISANGELA A TEIXEIRA	28894218805,00	27/05/1991	F	R\$ 155,00
ELIZA R T DE SOUZA	30437463842,00	16/08/1994	F	R\$ 155,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	26384080850,00	18/01/1978	F	R\$ 155,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	31073827879,00	02/10/1964	F	R\$ 155,00
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	38367248805,00	20/04/1988	F	R\$ 155,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	36290159801,00	03/07/1978	F	R\$ 155,00
FABIANE APARECIDA CAVALCANTE	30750713828,00	19/10/1978	F	R\$ 155,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	31985790823,00	20/03/1998	F	R\$ 155,00
FABIANE R DE S GUIMARAES	35326655810,00	15/02/1964	F	R\$ 155,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	35279325856,00	11/05/1985	F	R\$ 155,00
FERNANDA C E DO AMARAL	28744941862,00	22/01/1973	F	R\$ 155,00
FERNANDA DE OLIVEIRA	30458561878,00	01/05/1982	F	R\$ -
FERNANDA V S FRANCA	41354650808,00	29/09/1992	F	R\$ 155,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	39692059804,00	08/07/1990	F	R\$ 155,00
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	42740482841,00	10/08/1995	M	R\$ 155,00
GABRIELA F P DA SILVA SIQUEIRA	42561522881,00	16/01/1993	F	R\$ 155,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	48347407819,00	19/10/2000	F	R\$ 155,00
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	44499703816,00	07/07/1996	F	R\$ 155,00
GILMAR DE MATOS GOMES	36638111825,00	27/12/2002	M	R\$ 155,00
GISELA APARECIDA PEREIRA	24862249809,00	26/11/1997	F	R\$ 155,00
GISELE MORETTI AQUINO	28804373857,00	12/04/1980	F	R\$ 155,00
GISLAINE M S RODRIGUES	27579334852,00	20/12/1977	F	R\$ 155,00
GISLANE ALVES XAVIER	29704069855,00	26/06/1970	F	R\$ 155,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	45765351883,00	19/01/1995	F	R\$ 155,00
HELEN CAROLINE DE J S	46693233856,00	21/03/1988	F	R\$ 155,00
HELOISA DE C A DA SILVA	15814532807,00	09/05/1999	F	R\$ 155,00
ILMA AFRO DOS SANTOS	25720735879,00	02/08/1993	F	R\$ 155,00
ISABELA C VOLPONI	40650309863,00	12/03/1992	F	R\$ 155,00
ISABELA MI DE A B PAIVA	46163250818,00	03/08/1984	F	R\$ 155,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	83517138568,00	12/06/1998	F	R\$ 155,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	14587908860,00	21/03/1989	F	R\$ 155,00
IZAURA A DA S MORAES	36974264860,00	09/06/1996	F	R\$ 155,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	43965070894,00	27/12/1982	F	R\$ 155,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	41111488835,00	03/10/1983	F	R\$ 155,00
JESSICA MARIA AGUIAR	45728856802,00	18/02/1997	F	R\$ 155,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	32193036845,00	04/01/1984	M	R\$ 155,00
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	17056318860,00	12/10/1980	F	R\$ 155,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	27569701828,00	12/11/1979	F	R\$ 155,00
JOSEMARA G DA S V BOAS	34012342851,00	28/12/1982	M	R\$ 155,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	35931517820,00	20/05/1986	M	R\$ 155,00
JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876,00	29/06/1992	F	R\$ -
JOICE BERNANDES	46837683802,00	08/04/1997	F	R\$ 155,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	37998598883,00	22/10/1997	F	R\$ 155,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880,00	24/06/1999	F	R\$ 155,00
KHEROLEEN S CARMO BARBOSA	40500628874,00	02/07/1992	F	R\$ 155,00
LAERTE FERNANDES	25007757802,00	01/10/1960	M	R\$ 155,00
LARISSA R C FERMINO	47075793888,00	10/03/1968	F	R\$ 155,00

LARISSA VENANCIO DA SILVA	45277082875,00	21/04/1961	F	R\$ 155,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30376134836,00	04/12/1981	F	R\$ 155,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	30628872810,00	28/05/1998	F	R\$ 155,00
LILIANE SANTO AGUIRRA	39363669858,00	24/08/1968	F	R\$ 155,00
LILIANE T DE LIMA ROCHA	33606588844,00	11/02/1987	F	R\$ 155,00
LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890,00	12/08/2001	M	R\$ 155,00
LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881,00	08/09/1976	F	R\$ 155,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31341650820,00	28/12/1982	F	R\$ 310,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	36640685809,00	30/01/1987	F	R\$ 155,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	28316181851,00	09/07/1991	F	R\$ 155,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	1571681825,00	15/06/1997	M	R\$ 155,00
LUIZ DA SILVA	1519104804,00	31/01/1978	M	R\$ 155,00
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870,00	30/07/1980	F	R\$ 155,00
MARCIA COSTA G TAVARES	36117766882,00	23/09/1985	F	R\$ 155,00
MARIA A STANQUINI	9636348871,00	23/05/1976	F	R\$ 155,00
MARIA P O FACO	45118083842,00	19/08/1996	F	R\$ 155,00
MARIA APARECIDA GARCIA	2831895847,00	11/06/1963	F	R\$ 155,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	48758338810,00	16/01/2001	F	R\$ 155,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	45128624803,00	02/10/1996	F	R\$ 155,00
MARIANE DE A DE ALMEIDA	43043369831,00	31/03/1997	F	R\$ 155,00
MARIANE GOMES LOPES	47558000807,00	05/02/1982	F	R\$ 155,00
MARLY VENANCIO J VEJAN	14721760817,00	05/09/1965	F	R\$ 155,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	38536770880,00	24/07/1989	M	R\$ 155,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	35551325806,00	26/12/1983	M	R\$ 155,00
MATEUS N O TERCA	45275393881,00	07/05/1997	M	R\$ 155,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	47243982808,00	15/08/1971	M	R\$ 155,00
MELISSA MANARESI BASSO	25726966813,00	08/01/1976	F	R\$ 155,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	42837794821,00	13/06/2000	F	R\$ 155,00
MIRIAN GALDINO PEREIRA	33794789890,00	26/07/1985	F	R\$ 155,00
MIRIAN A C LEONELE	35411475805,00	31/05/1983	F	R\$ 155,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861,00	11/12/1994	F	R\$ 155,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	45056965880,00	09/03/1996	F	R\$ 155,00
NATALIA C G GONZAGA	31248525833,00	09/05/1988	F	R\$ 155,00
NILVANDA REIS V DOMINGOS	15790662838,00	06/11/1972	F	R\$ 155,00
PATRICIA H DE PAULA	30713851880,00	03/10/1967	M	R\$ 155,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	26800628840,00	22/09/1981	F	R\$ 155,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA	48986454882,00	09/11/2000	F	R\$ 155,00
PRISCILLA G ALEIXO	43472735848,00	03/09/1995	F	R\$ 155,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	45085884841,00	24/08/1996	F	R\$ 155,00
PATRICIA ALVES	27639467802,00	05/08/1977	F	R\$ 155,00
PATRICIA HAGE DE CARVALHO	17405875882,00	04/06/1974	F	R\$ -
PATRICIA R L DOS SANTOS	33960324898,00	02/01/1996	F	R\$ 155,00
PAULO CICERO BATISTA	15816127888,00	02/05/1979	M	R\$ 155,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	37331495801,00	04/12/1998	M	R\$ 155,00
PEDRO MANTUANI	4350240861,00	12/10/1989	M	R\$ 155,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	40094068879,00	06/07/1993	F	R\$ 155,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	40702757896,00	11/03/1992	F	R\$ 155,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	45194058829,00	08/12/1992	M	R\$ 155,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	39083830802,00	30/01/1989	M	R\$ 155,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	26908411850,00	28/05/1990	F	R\$ 155,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	31778648886,00	01/06/1984	M	R\$ 155,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	17789853864,00	08/04/1984	F	R\$ 155,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822,00	22/11/1970	F	R\$ 155,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	18100178828,00	12/06/1972	F	R\$ 155,00
ROSANGELA DE F COELHO DOS	25119650899,00	27/05/1995	F	R\$ 155,00
ROSELY R DOS S ALVES	32596628805,00	05/01/1971	F	R\$ 155,00
ROSELY R DOS SANTOS	16187168836,00	05/05/1983	F	R\$ 155,00
ROSIMEIRE R S PEREIRA	30368242862,00	27/03/1967	F	R\$ 155,00
ROSINEI S FAUSTINO	11184509816,00	04/06/1968	F	R\$ 155,00
ROSY LICERRO	17181235826,00	26/04/1974	F	R\$ 155,00

SANDRA CECILIA PEDRAL	11308566824,00	21/04/1983	F	R\$ 155,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	48138199822,00	20/01/1999	F	R\$ 155,00
SEBASTIAO R S FILHO	23242872851,00	22/02/1987	M	R\$ 155,00
SERGIO PEDRO DE LIMA	9668116828,00	27/01/1968	M	R\$ 155,00
SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	35432138816,00	23/03/1984	F	R\$ 155,00
SILVIA A R DE LIMA	14882950855,00	16/06/1971	F	R\$ 310,00
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	39911599884,00	12/01/2004	F	R\$ 155,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	46018119889,00	21/03/1989	F	R\$ 155,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	36176076838,00	14/10/1993	F	R\$ 155,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO	43045259804,00	02/06/1993	F	R\$ 155,00
TATIANA LEMES	40572621809,00	06/07/1993	F	R\$ 155,00
TATIANE C MANCANO PAES	42821135882,00	16/10/1991	F	R\$ 155,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	8920068976,00	10/11/1991	F	R\$ 155,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	45807773870,00	08/04/1998	F	R\$ 155,00
THAIS IZABELA M TELINE	49760174863,00	15/11/2002	F	R\$ 155,00
THAISA CRISTINA K MORENO	33835929879,00	25/01/1989	F	R\$ 155,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	42226123830,00	11/03/2000	F	R\$ 155,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	37902941875,00	04/03/1991	F	R\$ 155,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	42226254854,00	17/05/2001	F	R\$ 155,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	44203706882,00	30/06/1995	F	R\$ 155,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	31463480806,00	03/10/1967	M	R\$ 155,00
WASHINGTON GOMES MENDES	31567907881,00	15/02/1982	M	R\$ 155,00
TOTAL				R\$ 28.830,00

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030201814961018139701794930002883000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	100.401
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	28.830,00
VALOR COBRADO	28.830,00

=====

NR. AUTENTICACAO	1.952.270.297.96F.8B9
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Eletrônica de Serviços BARUERI Prefeitura Municipal de Barueri		PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI SECRETARIA DE FINANÇAS			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Data Emissão 05/10/2023 Hora Emissão 08:23 Código Autenticidade 178G.6421.3311.4348599-X		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA Número da Nota 580579 Número RPS 0022973811 Série RPS RP Data RPS 05/10/2023	
Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail					
Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR				CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696				Complemento	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade Garça	UF SP		
E-mail cbss@cbss.com.br					
Qtd 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER		Código Serviço 100203219	Alíquota 2,00	Valor Unitário 1,00
				Valor Total 1,00	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 4.030,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.					
VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 4.029,00			Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP		
IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00		
VALOR TOTAL DA NOTA				4.030,00	
Fatura Nº 229738	Valor da Fatura R\$ R\$ 4.030,00	Forma Pagamento Vcto=05/10/2023			
Valor por Extensão quatro mil e trinta reais					
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe			Código Autenticidade 178G.6421.3311.4348599-X		
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS				Número da Nota 580579 Série da Nota	
Local	Data	Assinatura			

RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO



NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA A T K SARTORI	34369083800.00	10/02/1986	F	R\$ 155,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	40194676846.00	28/04/1999	F	R\$ 155,00
BARBARA CRISTINE T FERREIRA	26464697803.00	25/12/1977	F	R\$ 155,00
BRUNO MAXIMIANO	43642196810.00	07/10/1995	M	R\$ 155,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33800388812.00	08/05/1986	M	R\$ 155,00
EMERSON L DA SILVA	34689098883.00	27/06/1987	M	R\$ 155,00
FERNANDO H C DE O	37916784858.00	18/10/1991	M	R\$ 155,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	26581217840.00	10/04/1979	F	R\$ 155,00
GISELE LEONCIO DO NA	33407555822.00	20/06/1984	F	R\$ 155,00
ISIS CRISTINE P C	36279622819.00	18/12/1986	F	R\$ 155,00
JHONATAN JEAN DOS S DIAS	49049847811.00	23/02/1999	M	R\$ 155,00
LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	37592913844.00	27/09/1950	F	R\$ 155,00
LUCAS H MANOEL DO NASCI	46149131807.00	19/04/1998	M	R\$ -
LURIAN DE M SILVA	42485204861.00	07/06/1990	F	R\$ 155,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	37120729888.00	06/07/1982	F	R\$ 155,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	33260654852.00	27/05/1984	F	R\$ 155,00
MARCIO DE O MACEDO	31876488867.00	16/07/1984	M	R\$ -
MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809.00	19/04/1998	F	R\$ 155,00
MATEUS Z A DA SILVA	44831075850.00	25/02/1997	M	R\$ 155,00
RENAN H G DE S TURATTO	35230580828.00	13/05/1993	M	R\$ 155,00
SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864.00	23/05/1977	F	R\$ 155,00
TATIANE MARIA C M	42595431803.00	03/03/1993	F	R\$ 155,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	42410065821.00	28/10/1993	M	R\$ 155,00
VALERIA MIRANDA S CRUZ	37305643823.00	14/03/1980	F	R\$ 155,00
MARIANA MARCELINO	35280482803.00	01/08/1989	F	R\$ 155,00
PAULO SERGIO DA SILVA	20405370822.00	04/11/1976	M	R\$ 155,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	43538490856.00	02/01/1996	M	R\$ 155,00
CINDY D DE O A	41454557893.00	31/05/1995	M	R\$ 155,00
TOTAL				R\$ 4.030,00

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030201790192018139706794930000403000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR, DOCUMENTO 100.402
DATA DE VENCIMENTO 04/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.030,00
VALOR COBRADO 4.030,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.146.60E.9BB.BA8.C36
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 706,45 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000097

Nº. 001.645.950

Série 004

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y

TAMBORE - 06543-306

SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 001.645.950

Série 004

Folha 1 1

CHAVE DE ACESSO

3523 1061 4180 4200 0131 5500 4001 6459 5019 5249 0972

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

135231681846514 - 05/10/2023 19:35:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/10/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

05/10/2023

Valor

R\$ 706,45

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
706,45	127,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,45	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0001-19

ENDEREÇO

AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145256005110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA FERNANDES

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,120

PESO LÍQUIDO

0,114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100.523.090	CANULA TRAQ.AJUST.C/BL 9.0MM PORTEX Lote:4161645. Validade:09/08/26. Quantidade:2	90183929	100	5102	PC	2.0000	353,2250	706,45	0,00	706,45	127,16		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS GARÇA - SP

Inf. Contribuinte: Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | Rep: 10.205 - KARINA OLIVEIRA DE SOUZA | Ped Cliente: 2097052

Rota: 46509 | N Ped: 2097052 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX TNT | Obs: Termo de Fomento 001/2018 rgo Prefeitura Municipal de

Gara (Hospitalar) Seg a sexta das 0700 as 1200 e das 1400 as 17 | Cod Cliente:44676 | ALIQUOTA ZERO DO IPI CONFORME

DECRETO No 6.006 DE 29/12/2006 DUO 29/12.2006 - Itens: 1. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R DR ORLANDO THIAGO

SANTOS 70 SALA 6 Bairro/Distrito: VILA WILLIAMS Município: GARÇA CEP: 17400000 UF: SP Pais: brasil Email:

MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR Email do Destinatário: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR

CCAMPOS@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/10/2023 as 15:34:16 - Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivel - www.Arquivel.com.br

Powered by NF-ePHP®

000098

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:36:06
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2023

NR. DOCUMENTO 553.348.000.301.097

VALOR TOTAL 706,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA

AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO 9.48C.645.C0A.A57.54C



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

Número da Nota - Serie

000000079133 - 1

Autenticidade

ORS4-DS3I

Data de Emissão

05/10/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 IM: 7239 IE:

Fone:

End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: financeiro@ultrarad.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

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

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE À EXAMES REALIZADOS NAS PACIENTES SUS: NILZA FAGUNDES MARTINS E ANA VITORIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO- COLANGIO RESSONÂNCIA- TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 217,75 - Aliq: 16,75%

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	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	1.300,00	3,0000%	39,00	1.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.300,00

Bárbara C. T. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP: 2133479

HOSPITALAR

000100

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:13
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2023

NR. DOCUMENTO 556.605.000.040.305

VALOR TOTAL 1.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA

AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO 8.793.0F5.110.DEA.91E

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:44
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.740
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.DB6.DEF.E2B.ECB.C17
-----------------	-----------------------

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 206.12556.35-7	11 Nome DENISE BOTELHO ANDRIETTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE BONADIO, 55 - CHACARA				13 Bairro CENTRO
14 Município VERA CRUZ	15 UF RN	16 CEP 17.560-214	17 CTPS (nº, série, UF) 4649 - 269 / SP	18 CPF 291.554.378-00
19 Data de Nascimento 05/05/1983	20 Nome da Mãe DIRCE BOTELHO ANDRIETTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.407,57	24 Data de Admissão 28/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2023	26 Data de Afastamento 30/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R\$ 1.989,95	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 245,08	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 1.805,68	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.003,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 334,38
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\$ 5.378,24

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\$ 181,35	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 142,71
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 324,06
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.054,18

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DENISE BOTELHO ANDRIETTA

CPF/CNPJ: 291.554.378-00

AGENCIA: 6673 CONTA: 12.227-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 5.054,18

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.6F0.9B2.FD9.0EE.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.

000106

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	96108-6	2.553,19
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	2.210,69
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	412.523.038-23	15763-5	3.624,93
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	4.494,35
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	2.629,18
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	2.210,69
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	2.628,90
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	322.363.938-14	96085-3	2.210,69
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	86721-7	2.681,03
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	346.890.988-83	97290-8	2.210,69
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	383.672.488-05	28289-8	2.439,98
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	362.901.598-01	25775-3	2.210,69
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	2.615,94
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	1.377,65
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	3.937,05
7765	JOICE BERNARDES	468.376.838-02	9637-7	3.552,03
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	461.491.318-07	23017-0	1.253,78
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	96057-8	2.210,69
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	371.207.298-88	31444-7	864,50
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	28964-7	3.123,65
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	3.653,23
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	2.210,69
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	2.210,69
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	1.221,96
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	337.947.898-90	35535-6	2.210,69
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	390.838.308-02	3632-3	2.661,05
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	2.210,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	2.210,69
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	93929-3	403,60
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	3.514,93
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	5888-2	2.651,33
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	2.210,69
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	3.590,75
Empregados: 33 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:	82.001,29
(oitenta e dois mil um reais e vinte e nove centavos)				

GARCA, 03/10/2023

Responsável:

000107

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	2.613,19
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	2.627,93
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	392.256.398-80	3.486,49
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	489.864.548-82	3.746,53
Empregados: 4 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa:			12.474,14
(doze mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quatorze centavos)			
GARCA, 03/10/2023		Responsável:	

mpresa:

NPJ:

álculo:

ompetência:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0009-60

Folha Mensal

09/2023

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Impr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO			Situação: Trabalhando			CPF: 343.690.838-00			Adm: 03/11/2020		
Inculo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 100,00		
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL			C.B.O: 223810			Filial: 1			Salário: 2.527,19		
1 HORAS NORMAIS			16,67	421,20 P	998	I.N.S.S.			8,53	237,99 D	
4 SALARIO MATERNIDADE			83,33	2.105,99 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	44,00 P							
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN			20,00	219,99 P							
ID: 2	Proventos:	2.791,18	Descontos:	237,99	Informativa:	223,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.553,19	
VF: 2	Base INSS:	2.791,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.791,18	Valor FGTS:	223,29	Base IRRF:	2.174,01	
Licença maternidade: 29/05/2023 a 25/09/2023											
Impr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO			Situação: Trabalhando			CPF: 401.946.768-46			Adm: 06/10/2020		
Inculo: 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.			8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69	
VF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69	
Impr.: 7177 ANA CAROLINA DE AQUINO			Situação: Trabalhando			CPF: 412.523.038-23			Adm: 05/04/2023		
Inculo: Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês: 150,00		
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			150,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,91	422,09 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	211,46 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			18,30	198,14 P							
ID: 0	Proventos:	4.258,48	Descontos:	633,55	Informativa:	340,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.624,93	
VF: 0	Base INSS:	4.258,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.258,48	Valor FGTS:	340,67	Base IRRF:	3.836,39	
Impr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA			Situação: Trabalhando			CPF: 174.096.098-00			Adm: 17/06/2021		
Inculo: 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.			10,87	603,94 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00	97,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	425,10 D	
200 HORAS EXTRAS 100%			12,00	487,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			112,35	912,36 P							
ID: 1	Proventos:	5.557,39	Descontos:	1.063,04	Informativa:	444,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.494,35	
VF: 0	Base INSS:	5.557,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.557,39	Valor FGTS:	444,59	Base IRRF:	4.763,86	
Impr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 465.497.778-36			Adm: 09/10/2020		
Inculo: 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.			8,67	251,98 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	26,56 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,87	500,15 P							
ID: 1	Proventos:	2.907,72	Descontos:	278,54	Informativa:	232,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.629,18	
VF: 1	Base INSS:	2.907,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.907,72	Valor FGTS:	232,61	Base IRRF:	2.466,15	

mpresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 09/2023

departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mp.: 4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 436.421.968-10	Adm: 26/03/2021
ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,18 196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	
ID: 0 Proventos: 2.407,57	Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
VF: 0 Base INSS: 2.407,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

mp.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Situação: Trabalhando	CPF: 414.545.578-93	Adm: 02/07/2021
ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S. 8,67 251,94 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 26,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,18	499,81 P	
ID: 1 Proventos: 2.907,38	Descontos: 278,48	Informativa: 232,59	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.628,90
VF: 1 Base INSS: 2.907,38	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.907,38	Valor FGTS: 232,59 Base IRRF: 2.465,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 14/09/2023			

mp.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 322.363.938-14	Adm: 01/04/2022
ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,18 196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	
ID: 1 Proventos: 2.407,57	Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
VF: 1 Base INSS: 2.407,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

mp.: 2526 ELIANA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 298.964.048-79	Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 9,34 143,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 48,89 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,75	499,57 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
ID: 0 Proventos: 2.907,14	Descontos: 226,11	Informativa: 232,57	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.681,03
VF: 0 Base INSS: 1.023,03	Excedente INSS: 1.884,11	Base FGTS: 2.907,14	Valor FGTS: 232,57 Base IRRF: 2.763,92

mp.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 288.942.188-05	Adm: 01/06/2021
ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,66 251,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 40,64 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,42	497,98 P	
ID: 0 Proventos: 2.905,55	Descontos: 292,36	Informativa: 232,44	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.613,19
VF: 0 Base INSS: 2.905,55	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.905,55	Valor FGTS: 232,44 Base IRRF: 2.653,83

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
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		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
VD: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF: 1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

Emp.: 7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 383.672.488-05	Adm:	11/08/2023					
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.	8,36	222,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		52,95	254,96 P							
VD: 0	Proventos:	2.662,53	Descontos:	222,55	Informativa:	213,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.439,98
NF: 0	Base INSS:	2.662,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.662,53	Valor FGTS:	213,00	Base IRRF:	2.134,53

Emp.:	6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES			Situação: Trabalhando			CPF: 362.901.598-01			Adm:		02/04/2022			
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês:		200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.143,57			
1 HORAS NORMAIS				200,00		2.143,57 P		998		I.N.S.S.		8,18		196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		264,00 P									
ND:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69				
NF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51				

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.	8,67	252,12 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,86 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,12	501,35 P							
VD: 0	Proventos:	2.908,92	Descontos:	292,98	Informativa:	232,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.615,94
NF: 0	Base INSS:	2.908,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,92	Valor FGTS:	232,71	Base IRRF:	2.656,80

Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	120,00				
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	44,00	1.391,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.960,87 D			
3 HORAS FERIAS	76,00	2.404,35 P	812	INSS FERIAS	10,95	395,92 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	140,24	140,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,38 D			
807 VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	998	I.N.S.S.	7,70	117,69 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	903,93 P	942	IRRF FERIAS	27,50	258,93 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	38,93 P							
VD: 2 Proventos:	5.143,44	Descontos:	3.765,79	Informativa:	411,47	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.377,65
NF: 2 Base INSS:	5.143,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.143,44	Valor FGTS:	411,46	Base IRRF:	998,47
FERIAS DE 12/09/2023 - 11/10/2023									

Empresa:

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

VPJ:

45.349.461/0009-60

ânculo:

Folha Mensal

competência:

09/2023

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022		
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,66	251,79 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,46 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,55	498,61 P							
ID: 1	Proventos:	2.906,18	Descontos:	278,25	Informativa:	232,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.627,93
IF: 1	Base INSS:	2.906,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,18	Valor FGTS:	232,49	Base IRRF:	2.464,80
Emp.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm:		01/12/2018		
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,36	494,80 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	311,95 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,35	717,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ID: 0	Proventos:	4.777,80	Descontos:	840,75	Informativa:	382,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.937,05
IF: 0	Base INSS:	4.777,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.777,80	Valor FGTS:	382,22	Base IRRF:	4.283,00
Emp.: 7765 JOICE BERNARDES		Situação: Trabalhando		CPF: 468.376.838-02		Adm:		11/05/2023		
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00		
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		150,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,80	406,90 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	191,06 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,28	89,65 P							
ID: 0	Proventos:	4.149,99	Descontos:	597,96	Informativa:	331,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.552,03
IF: 0	Base INSS:	4.149,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,99	Valor FGTS:	331,99	Base IRRF:	3.743,09
Emp.: 7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 392.256.398-80		Adm:		01/06/2023		
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00		
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		360,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,71	394,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D		
ID: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
IF: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99
Emp.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT		Situação: Trabalhando		CPF: 461.491.318-07		Adm:		01/09/2020		
Insculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		173,33	1.857,76 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	10,72 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		26,67	285,81 P	986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		1.030,90	1.030,90 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	218,68 P	998	I.N.S.S.		8,21	205,58 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	35,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		40,00	188,98 P	8792	DÍAS FALTAS		1,00	71,45 D		
ID: 0	Proventos:	2.586,43	Descontos:	1.332,65	Informativa:	200,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.253,78
IF: 0	Base INSS:	2.504,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.504,26	Valor FGTS:	200,34	Base IRRF:	2.298,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2023 a 15/09/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2023 a 17/09/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2023 a 21/09/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2023 a 27/09/2023										

departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
npr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA		Situação: Trabalhando			CPF: 424.852.048-61		Adm:		08/10/2020	
ínculo: Celetista		CC: 101			Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
D: 2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
IF: 2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

Emp.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 371.207.298-88	Adm: 21/03/2021		
Inscrição: 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	66,67	714,52 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.206,72 D
3 HORAS FERIAS	133,33	1.429,05 P	812 INSS FERIAS	9,46	240,90 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	304,85	304,85 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	106,67 D
807 VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	998 I.N.S.S.	9,16	127,04 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	636,63 P	942 IRRF FERIAS	15,00	98,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,87	329,69 P			
ID: 0 Proventos: 3.678,74	Descontos: 2.814,24	Informativa: 294,29	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 864,50	
VF: 0 Base INSS: 3.678,74	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.678,74	Valor FGTS: 294,29	Base IRRF: 898,50	
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023					

Impr.:	7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ			Situação: Trabalhando		CPF: 332.606.548-52		Adm:		15/07/2022	
Inículo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				4,00	126,54 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		16,00	541,38 D	
4 SALARIO MATERNIDADE				100,00	3.163,62 P	998	I.N.S.S.		9,26	326,97 D	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				16,00	506,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	82,01 D	
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE				0,00	13,67 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	8,80 P						
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN				20,00	220,00 P						
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	35,20 P						
ID:	1	Proventos:	4.074,01	Descontos:	950,36	Informativa:	282,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.123,65
VF:	1	Base INSS:	3.532,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.532,63	Valor FGTS:	282,61	Base IRRF:	3.016,07
Novo afast. mesma doença: 21/08/2023 a 04/09/2023											
Licença maternidade: 06/09/2023 a 03/01/2024											

Impr.: 6193 MARIANA MARCELINO		Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm: 03/06/2022				
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 120,00				
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,95	428,04 D			
201 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	219,67 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		3,00	40,60 P							
ID: 0	Proventos:	4.300,94	Descontos:	647,71	Informativa:	344,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.653,23
VF: 0	Base INSS:	4.300,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.300,94	Valor FGTS:	344,07	Base IRRF:	3.872,90

Emp.r.:	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.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF:	2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empresário:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm:		19/01/2019	
Incumbência:	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.		8,18	196,88 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
ID:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
Empresário:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO			Situação: Trabalhando		CPF: 485.236.468-09		Adm:		11/03/2022	
Incumbência:	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	66,67	1.265,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.063,10 D		
		3 HORAS FERIAS	133,33	2.530,89 P	812	INSS FERIAS		10,97	420,31 D		
		806 MEDIA HORAS FERIAS	166,74	166,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	29,48 D		
		807 VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	998	I.N.S.S.		7,54	102,01 D		
		931 1/3 DAS FERIAS	33,33	957,88 P	942	IRRF FERIAS		27,50	348,10 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P							
ID:	0	Proventos:	5.184,96	Descontos:	3.963,00	Informativa:	414,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.221,96
VF:	0	Base INSS:	5.184,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.184,96	Valor FGTS:	414,79	Base IRRF:	1.221,96
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023											
Empresário:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 337.947.898-90		Adm:		02/02/2023	
Incumbência:	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.		8,18	196,88 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
ID:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
Empresário:	7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA			Situação: Trabalhando		CPF: 489.864.548-82		Adm:		27/07/2023	
Incumbência:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
		1 HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,05	443,65 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	222,27 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,52	352,11 P							
ID:	0	Proventos:	4.412,45	Descontos:	665,92	Informativa:	352,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.746,53
VF:	0	Base INSS:	4.412,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.412,45	Valor FGTS:	352,99	Base IRRF:	3.884,45
Empresário:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 390.838.308-02		Adm:		14/01/2023	
Incumbência:	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.		8,71	256,67 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,15 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	539,30 P							
ID:	1	Proventos:	2.946,87	Descontos:	285,82	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.661,05
VF:	1	Base INSS:	2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.500,61

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI		Situação: Trabalhando		CPF: 352.305.808-28		Adm: 01/03/2021			
Incl.: 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.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Emp.: 2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 435.384.908-56	Adm: 28/08/2019
Incl.: Celetista		CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
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.	8,18 196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P		
ID: 0	Proventos: 2.407,57	Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0
VF: 0	Base INSS: 2.407,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60
				Liquido: 2.210,69
				Base IRRF: 2.210,69

Emp.: 4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm: 16/03/2021			
Incl.: Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
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	3.040,64 D	
3 HORAS FERIAS			180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS		9,55	336,28 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			474,18	474,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,80 D	
807 VANTAGENS FERIAS			237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.		7,50	33,68 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	880,33 P	942	IRRF FERIAS		15,00	144,40 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	26,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			48,00	208,32 P						
ID: 0	Proventos:	3.970,40	Descontos:	3.566,80	Informativa:	317,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	403,60
VF: 0	Base INSS:	3.970,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.970,40	Valor FGTS:	317,62	Base IRRF:	403,60
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023										

Emp.: 3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		Situação: Trabalhando		CPF: 425.954.318-03		Adm: 02/12/2020			
Incl.: Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	151,06 D	
ID: 1	Proventos:	4.060,34	Descontos:	545,41	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.514,93
VF: 1	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.476,40

Emp.:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.100.658-21	Adm:	09/10/2020			
Incl.:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
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.	8,72	257,34 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,73 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		113,15	544,83 P							
ID:	0 Proventos:	2.952,40	Descontos:	301,07	Informativa:	236,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.651,33
VF:	0 Base INSS:	2.952,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.952,40	Valor FGTS:	236,19	Base IRRF:	2.695,06

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
mpr.:		4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm: 18/01/2021		
ínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00		
argo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS					200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	264,00 P					
D:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.210,69
VF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Impr.:	3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	Situação: Outros afastamentos		CPF: 946.175.972-04		Adm:		08/10/2020		
Início:	Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.591,82		
8 HORAS AFAST S/ VENCTO		200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.855,82 D		
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO		20,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.855,82	Descontos:	1.855,82	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000										

Impr.:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 442.037.068-82		Adm:		03/12/2022	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				120,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,86	414,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	201,53 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				10,85	146,85 P						
ID:	0	Proventos:	4.207,19	Descontos:	616,44	Informativa:	336,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.590,75
VF:	0	Base INSS:	4.207,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.207,19	Valor FGTS:	336,57	Base IRRF:	3.792,28

Total Geral Proventos: 123.965,43

Total Geral Descontos: 29.490,00

Líquido Geral: 94.475,43

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.284,47	85.102,40 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
3 HORAS FERIAS	522,66	8.293,50 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	136,00	136,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	183,33	5.269,61 P	812 INSS FERIAS	40,93	1.393,41 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	16,00	506,18 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	180,33 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	11.271,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	740,00	8.481,88 P	942 IRRF FERIAS	85,00	850,34 D
200 HORAS EXTRAS 100%	12,00	487,24 P	986 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	1.030,90	1.030,90 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	216,00	2.397,20 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,45 P	998 I.N.S.S.	324,74	9.655,88 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.339,51	7.559,65 P	999 IMPOSTO DE RENDA	267,50	2.492,44 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.086,01	1.086,01 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	71,45 D
807 VANTAGENS FERIAS	756,80	756,80 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,67 P			
931 1/3 DAS FERIAS	133,32	3.378,77 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	439,99 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	35,20 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	264,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,34	357,26 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	44,00 P			
				Líquido Geral:	94.475,43

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações					
Número de empregados:	38	Salário contribuição empregados:	119.601,95	Base IRRF Mensal:	94.142,76
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.492,44
Trabalhando:	35	Excedente:	1.884,11	Base IRRF Férias:	11.881,52
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	121.486,06	Valor IRRF Férias:	850,34
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	11.229,62	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	1	Sub-Total:	11.229,62	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	17.269,90	Valor Total do IRRF:	3.342,78
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	121.486,06
Mandato sindical:	0	Total:	-6.040,28	Valor do FGTS:	9.718,68
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-6.040,28	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	94.475,43

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART

CPF/CNPJ: 343.690.838-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.108-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.553,19

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.41D.78A.47C.F15.BE9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO

CPF/CNPJ: 401.946.768-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.0E2.39B.DCE.16B.597

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DE AQUINO

CPF/CNPJ: 412.523.038-23

AGENCIA: 6605 CONTA: 15.763-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.624,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.9F8.3FC.C57.3FE.125

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA

CPF/CNPJ: 174.096.098-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 4.494,35

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.DE5.5D2.20F.32A.3FE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 465.497.778-36

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.629,18

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C77.8F3.C46.453.246

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 436.421.968-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.CAB.C84.3C6.F6C.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE
CPF/CNPJ: 414.545.578-93
AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.628,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E9B.FD3.7EE.DB4.BCF

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 322.363.938-14

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.0F5.8B9.A6E.4F2.DB7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANA PEREIRA
CPF/CNPJ: 298.964.048-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.681,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.694.40B.6E1.7A8.529

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 346.890.988-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.290-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.975.D94.EFD.997.95E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 383.672.488-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.289-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.439,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.43C.D25.097.517.083

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIANA XOLIS GUIMARAES

CPF/CNPJ: 362.901.598-01

AGENCIA: 0290 CONTA: 25.775-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.CFC.3CC.3E6.11D.1FC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE

CPF/CNPJ: 379.167.848-58

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.615,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.01E.520.D4B.954.8F5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 265.812.178-40

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.454-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.377,65

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.2BC.E2B.36D.01F.64E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

CPF/CNPJ: 362.796.228-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.937,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.C2E.4DE.CE2.970.6C9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE BERNARDES

CPF/CNPJ: 468.376.838-02

AGENCIA: 6800 CONTA: 9.637-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.552,03

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.059.2F4.434.80E.7FF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT

CPF/CNPJ: 461.491.318-07

AGENCIA: 3198 CONTA: 23.017-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.253,78

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.113.483.20F.1C7.F1D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA

CPF/CNPJ: 424.852.048-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.0DF.9FD.110.D49.976

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 371.207.298-88

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 864,50

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.BA2.6CA.A0E.4A6.4A7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZ
CPF/CNPJ: 332.606.548-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.964-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.123,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BA2.8E8.78C.475.1BC

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO

CPF/CNPJ: 352.804.828-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.653,23

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.F3A.FCE.D3A.722.7B9

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ: 385.367.708-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.862.D61.7CA.655.B14

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA

CPF/CNPJ: 448.310.758-50

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.191.03B.C2E.6D7.43F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO

CPF/CNPJ: 485.236.468-09

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.221,96

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.DA5.9B8.E92.B62.2BA

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRIAM GALDINO PEREIRA

CPF/CNPJ: 337.947.898-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.535-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.6D7.E06.931.B20.9BD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 390.838.308-02

AGENCIA: 0290 CONTA: 3.632-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.661,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.1BA.CE8.AFB.191.366

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

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: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.65E.16C.C22.CB1.C49

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 435.384.908-56

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.431.DD1.946.F0C.988

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 403,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6,34F.D9D.5D0.0D1.42B

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C74.A26.D85.BD2.9A9

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS

CPF/CNPJ: 424.100.658-21

AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.651,33

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F,A38.B9F.C5D.213.D19

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

CPF/CNPJ: 373.056.438-23

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.561.98F.8B1.A3E.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: YASMIN FREIRE BARBOSA

CPF/CNPJ: 442.037.068-82

AGENCIA: 6709 CONTA: 9.465-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.590,75

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.5CF.803.116.2E2.263

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000150

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	2.645,08
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	2.176,69
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	2.635,93
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	1.939,88
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	133.677.668-44	33455-3	2.165,98
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	2.869,48
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	384.268.288-33	118568-5	2.210,69
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRA	510.221.228-19	93937-4	1.388,34
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	3.605,24
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	3.486,49
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	96103-5	1.175,44
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	2.210,69
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	2.176,69
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	24867-3	1.661,91
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	1.844,89
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	1.661,91
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	1.739,94
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	1.659,70
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	264.646.978-03	109338-X	4.902,99
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	77317-4	1.750,71
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	430.488.438-76	96099-3	1.846,83
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	32244-X	3.452,49
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	2.520,11
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	2.241,20
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	738,59
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	2.502,52
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	2.210,69
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	86740-3	1.661,91
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	2.210,69
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	190.988.288-76	112959-7	1.665,81
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	342,29
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	90595-X	2.220,40
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	6260-X	3.452,49
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	96087-X	1.649,34
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	190.987.358-60	96086-1	3.580,07
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	2.607,76
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	283.292.468-92	93948-X	1.665,81
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	3.452,49
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	371.635.618-22	28097-6	1.880,83
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	1.615,34
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	170,04
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	106017-1	2.460,04
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	1.739,94
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	1.739,94
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	1.739,94
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	4.064,42
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	1.987,35
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	379,26
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	2.584,46
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO I	287.449.418-62	86704-7	1.705,94
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	2.589,66
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	1.846,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	425.615.228-81	17812-8	3.299,28
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	444.997.038-16	108203-5	2.210,69
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	29642-2	2.612,71
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	2.381,61
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	2.646,83
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	275.793.348-52	96079-9	1.557,74
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-X	2.210,69
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	2.176,69
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	466.932.338-56	93918-8	1.499,70
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	158.145.328-07	86699-7	3.329,60
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	2.176,69
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	86694-6	3.607,43
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.705,94
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.661,91
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	1.649,34
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA	369.742.648-60	110884-0	2.490,05
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-X	1.999,42
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	2.591,90
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.615,34
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	90590-9	1.782,71
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.176,69
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.418,93
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	31657-1	4.524,77
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.123,84

000151

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
VPI: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2023

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.643,81
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	2.176,69
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	452.770.828-75	96065-9	2.155,26
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	2.272,69
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.661,91
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	4.215,37
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	393.636.698-58	96061-6	1.665,81
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	90585-2	4.142,64
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	2.097,97
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	2.210,69
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	88576-2	140,04
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	30531-6	2.617,01
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	93938-2	628,88
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.094,98
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	86660-1	1.846,83
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	1.683,60
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	2.611,00
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	1.817,14
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	2.176,69
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	2.663,08
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.880,83
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	451.286.248-03	35195-4	1.880,83
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	430.433.698-31	86645-8	3.012,99
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	93933-1	1.739,94
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENT	378.359.828-11	11429-4	2.381,83
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	1.817,14
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	2.319,97
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	3.642,51
2505	MELISSA MANARES BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.483,63
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	428.377.948-21	35489-9	1.739,94
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	3.486,49
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	312.485.258-33	14942-x	3.669,89
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	2.232,90
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	157.906.628-38	96053-5	2.612,83
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	4500031332-7	1.649,34
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	307.138.518-80	96052-7	2.210,69
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	3.913,98
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	339.603.248-98	577-0	2.210,69
6090	PAULO CICERO BATISTA	158.161.278-88	195161-0	3.923,32
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	373.314.958-01	97303-3	1.676,17
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	1.825,93
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	450.858.848-41	35897-5	2.210,69
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	2.176,69
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	2.653,21
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	407.027.578-96	5232-9	3.486,49
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	2.532,97
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	2.557,18
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	2.029,61
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.631,81
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	2.564,33
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	1.665,81
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	1.665,81
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	325.966.288-05	86609-1	1.817,14
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	2.582,51
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	1.771,06
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	33519-3	1.751,11
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	2.691,90
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	481.381.998-22	27450-x	2.375,06
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	1.450,37
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	2.176,69
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	120750-4	2.210,69
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	399.115.998-84	35055-9	1.739,94
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	90578-x	1.846,83
7098	TATIANA LEMES	405.726.218-09	96047-0	1.739,94
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	2.618,14
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	3.514,93
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	458.077.738-70	35095-8	3.709,37
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	422.262.548-54	35001-x	2.210,69
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	1.880,83
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	1.977,73

Empregados: 146 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 330.958,11
(trezentos e trinta mil novecentos e cinquenta e oito reais e onze centavos)

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	742,34
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	267.051.478-22	582,84
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	2.210,69
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	476.913.868-77	2.610,70
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	502.885.338-01	1.699,93
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	461.367.318-60	2.210,69
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	332.183.848-69	1.829,98
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	2.071,05
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	2.176,69
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	304.585.618-78	1.718,77
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	413.546.508-08	2.383,96
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	773,65
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.812,49
7890	JESSICA MARIA AGUIAR	457.288.568-02	2.210,69
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	222,71
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	3.506,54
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	2.210,69
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	381.082.478-02	5.116,55
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	451.180.838-42	1.499,70
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LI	354.114.758-05	1.649,34
7914	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	174.058.758-82	1.251,44
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	650,77
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.210,69
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	354.321.388-16	1.880,83
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	430.452.598-04	2.210,69
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	089.200.689-76	4.561,84
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	2.210,69
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	422.261.238-30	2.179,82
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	379.029.418-75	3.598,79
Contribuintes			
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOS,	476.437.968-66	544,00
Empregados: 29 Estagiários: 0 Contribuintes: 1		Total da Empresa:	60.539,56
(sessenta mil quinhentos e trinta e nove reais e cinquenta e seis centavos)			

GARCA, 05/10/2023

Responsável:

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; 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: 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.		8,75	261,43 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	45,98 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,23	578,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.986,49	Descontos:	341,41	Informativa:	238,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.645,08
NF: 1	Base INSS:	2.986,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.986,49	Valor FGTS:	238,91	Base IRRF:	2.725,06
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	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P						
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P						
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2023 a 06/09/2023										
Empr.:	7086 AILTON FELIX JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022
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.		8,70	255,07 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,48 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,22	525,91 P						
ID: 0	Proventos:	2.933,48	Descontos:	297,55	Informativa:	234,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.635,93
NF: 0	Base INSS:	2.933,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.933,48	Valor FGTS:	234,67	Base IRRF:	2.678,41
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:		1.626,26
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,08	173,46 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,00	257,08 P						
ID: 0	Proventos:	2.147,34	Descontos:	207,46	Informativa:	171,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.939,88
NF: 1	Base INSS:	2.147,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,34	Valor FGTS:	171,78	Base IRRF:	1.973,88
Empr.:	5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO			Situação: Trabalhando		CPF: 133.677.668-44		Adm:		23/06/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.671,59
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,59 P	998	I.N.S.S.		8,16	192,45 D	
		206 PERICULOSIDADE	30,00	501,48 P						
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,65	185,36 P						
ID: 0	Proventos:	2.358,43	Descontos:	192,45	Informativa:	188,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.165,98
NF: 0	Base INSS:	2.358,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,43	Valor FGTS:	188,67	Base IRRF:	2.165,98

000154

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:	01/12/2018
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:	200,00
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.	8,73	258,80 D
226 AJUDA DE CUSTO				208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,53 D
332 PLANTOES SOBREAVISO				557,00	557,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P				
ID:	0	Proventos:	3.172,81	Descontos:	303,33	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0
VF:	0	Base INSS:	2.964,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,57	Valor FGTS:	237,16
								Líquido:	2.869,48
								Base IRRF:	2.705,77

Emp.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação: Trabalhando		CPF: 384.268.288-33		Adm: 14/06/2023					
Insc.: 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.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.879,57

Emp.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC	Situação: Trabalhando		CPF: 510.221.228-19		Adm: 03/05/2021	
Insc.: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26	
1 HORAS NORMAIS	160,00	1.301,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	466,94 D
3 HORAS FERIAS	40,00	325,26 P	812	INSS FERIAS	7,50	37,87 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,55	0,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,57 D
807 VANTAGENS FERIAS	52,80	52,80 P	998	I.N.S.S.	7,69	116,29 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	126,20 P				
261 AJUDA CUSTO	20,00	211,20 P				
ID: 0 Proventos:	2.017,01	Descontos:	628,67	Informativa:	161,35	Informativa Dedutora: 0
VF: 0 Base INSS:	2.017,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.017,01	Valor FGTS: 161,35
FERIAS DE 28/08/2023 - 06/09/2023						
</						

Emp.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação: Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm: 08/10/2021	
Insc.: Celetista	CC: 101		Depto: 140		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	118,75	118,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
ID: 0 Proventos:	4.179,09	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora: 0
VF: 0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS: 324,82
						Líquido: 3.605,24
						Base IRRF: 3.665,99

Emp.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação: Licença maternidade		CPF: 429.952.328-83		Adm: 03/12/2018				
Insc.: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D			
ID: 0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
VF: 0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99
Licença maternidade: 05/07/2023 a 01/11/2023									

000155

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
09/2023

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

EXTRATO MENSAL									
Empregado:		7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 469.217.078-65		Adm: 21/09/2023	
Inscrição:		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		66,67		714,52 P		998 I.N.S.S.		7,50 60,18 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		88,00 P					
D: 2 Proventos:		802,52		Descontos: 60,18		Informativa: 64,20		Informativa Dedutora: 0	
VF: 2 Base INSS:		802,52		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 802,52		Valor FGTS: 64,20	
								Líquido: 742,34	
								Base IRRF: 274,52	

Empregado:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	293.766.368-05	Adm:	23/06/2021			
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.526,70			
1 HORAS NORMAIS	161,33	1.119,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	599,60 D				
3 HORAS FERIAS	58,67	407,12 P	812	INSS FERIAS	8,20	53,70 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	14,67	14,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,26 D				
807 VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	98,48 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	164,06 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,95 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID: 0	Proventos:	1.969,43	Descontos:	793,99	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.175,44
VF: 1	Base INSS:	1.969,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,43	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.209,44
FERIAS DE 10/08/2023 - 08/09/2023										

Empregado:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO			Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm:		01/12/2018
Inscrição:	Celestista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
ID: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

Empregado:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN			Situação:	Trabalhando		CPF:	269.354.918-35		Adm:	01/12/2018	
Inscrição:	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.		8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69	
VF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51	

Empregado:	7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR			Situação:	Trabalhando		CPF:	267.051.478-22		Adm:	21/09/2023	
Inscrição:	Celestista			CC:	101		Depto:	113		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O:	422105		Filial:	1		Salário:	1.626,26	
1 HORAS NORMAIS				66,67	542,09 P	998	I.N.S.S.				7,50	47,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	88,00 P							
ID: 2	Proventos:	630,09	Descontos:	47,25	Informativa:	50,40	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	582,84	
VF: 2	Base INSS:	630,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	630,09	Valor FGTS:		50,40	Base IRRF:	102,09	

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	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:		1.577,87	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	0	Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.661,91
NF:	0	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.695,91

Emp.:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.608.518-90	Adm:	23/06/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	69 NUTRICIONISTA	C.B.O:	223710	Filial:	1	Salário:	3.826,59			
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.913,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.576,44 D				
231 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	8,61	246,30 D				
3 HORAS FERIAS	100,00	1.913,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	102,13 D				
807 VANTAGENS FERIAS	232,00	232,00 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,27 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	715,10 P	942	IRRF FERIAS	7,50	37,66 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID: 0	Proventos:	5.005,69	Descontos:	3.160,80	Informativa:	392,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.844,89
NF: 0	Base INSS:	4.905,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.905,69	Valor FGTS:	392,45	Base IRRF:	1.778,89
FERIAS DE 13/09/2023 - 27/09/2023										

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:		1.577,87
1 HORAS NORMAIS				220,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.661,91
NF: 0	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.695,91

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:		1.626,26
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
ID: 0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
NF: 0	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94

1 HORAS NORMAIS		200,00	1.575,44 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,74 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID:	2	Proventos:	1.839,44	Descontos:	179,74	Informativa:	147,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.659,70
NF:	1	Base INSS:	1.839,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.839,44	Valor FGTS:	147,15	Base IRRF:	1.314,52

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:		1.575,44	

1 HORAS NORMAIS		200,00	1.575,44 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,74 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID:	2	Proventos:	1.839,44	Descontos:	179,74	Informativa:	147,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.659,70
NF:	1	Base INSS:	1.839,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.839,44	Valor FGTS:	147,15	Base IRRF:	1.314,52

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.646.978-03		Adm:		02/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 147		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.669,80	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	4.669,80 P	998	I.N.S.S.		11,20	695,70 D		
		201 AD FUNÇÃO	1.279,00	1.279,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	580,11 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
VD:	1	Proventos:	6.212,80	Descontos:	1.309,81	Informativa:	497,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.902,99
NF:	1	Base INSS:	6.212,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.212,80	Valor FGTS:	497,02	Base IRRF:	5.327,51
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.		8,18	196,88 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
VD:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.879,57
Empr.:	5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 256.966.638-69		Adm:		06/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,63	247,97 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA		33,34	875,62 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,93	466,73 P							
VD:	2	Proventos:	2.874,30	Descontos:	1.123,59	Informativa:	229,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,71
NF:	1	Base INSS:	2.874,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.874,30	Valor FGTS:	229,94	Base IRRF:	1.371,53
Empr.:	6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 430.488.438-76		Adm:		18/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,03	164,25 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
VD:	1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	198,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,83
NF:	1	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24
Empr.:	7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 476.913.868-77		Adm:		14/06/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,63	248,26 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,75 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,43	469,14 P							
VD:	0	Proventos:	2.876,71	Descontos:	266,01	Informativa:	230,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.610,70
NF:	0	Base INSS:	2.876,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.876,71	Valor FGTS:	230,13	Base IRRF:	2.348,71
Empr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO			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.		9,71	394,35 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
VD:	0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	607,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.452,49
NF:	0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

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:		524 ASSIST. ALMOXARIFADO		C.B.O: 414105			Filial: 1		Salário: 1.556,18		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.556,18 P	998	I.N.S.S.	7,73	120,25 D		
226 AJUDA DE CUSTO				264,00	264,00 P						
VD:	0	Proventos:	1.820,18	Descontos:	120,25	Informativa:	124,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.699,93
NF:	0	Base INSS:	1.556,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.556,18	Valor FGTS:	124,49	Base IRRF:	1.028,18

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:	1.626,26					
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	1.626,26 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.890,26 D			
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	264,00 P							
VD:	0 Proventos:	1.890,26	Descontos:	1.890,26	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: 30/08/2023 a 03/11/2023										

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		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,58	243,01 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,67	425,40 P							
VD:	0 Proventos:	2.832,97	Descontos:	312,86	Informativa:	226,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.520,11
NF:	0 Base INSS:	2.832,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.832,97	Valor FGTS:	226,63	Base IRRF:	2.589,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2023 a 11/09/2023										

Empr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE			Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm:		02/02/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,89 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				96,82	396,01 P						
VD:	0	Proventos:	2.441,09	Descontos:	199,89	Informativa:	195,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.241,20
NF:	0	Base INSS:	2.441,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.441,09	Valor FGTS:	195,28	Base IRRF:	2.241,20

Empr.:	7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023	
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				360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
VD:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm: 01/06/2022				
Ínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	66,67	714,52 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	303,51	303,51 D			
3 HORAS FERIAS	133,33	1.429,05 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	101,17	101,17 D			
806 MÉDIA HORAS FERIAS	197,74	197,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.802,02 D			
807 VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	812	INSS FERIAS	8,77	175,31 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	600,93 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	3,75 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	60,18 D			
			942	IRRF FERIAS	7,50	21,71 D			
ID: 1 Proventos:	3.206,24	Descontos:	2.467,65	Informativa:	224,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	738,59
NF: 1 Base INSS:	2.801,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.801,56	Valor FGTS:	224,12	Base IRRF:	549,00
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023									

Emp.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm: 29/09/2021				
Ínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	238,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,05 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,23	386,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 1 Proventos:	2.793,89	Descontos:	291,37	Informativa:	223,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.502,52
NF: 1 Base INSS:	2.793,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.793,89	Valor FGTS:	223,51	Base IRRF:	2.365,98

Emp.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm: 01/06/2021					
Início: 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.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Emp.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		Adm: 23/06/2021	
/ínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.577,87	
1 HORAS NORMAIS		186,67	1.472,68 P	998	I.N.S.S.	7,92 145,96 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		13,33	105,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	246,40 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	17,60 P			
ID: 1 Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS: 147,34
Base IRRF: 1.506,32						
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2023 a 21/09/2023						

Emp.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm: 01/04/2022					
Ínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57					
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
ID: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

000160

mpresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
âlculo: Folha Mensal
ompetência: 09/2023

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

EXTRATO MENSAL

mp.: 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.988.288-76	Adm: 14/11/2022		
ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês: 200,00		
argo: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário: 1.544,80		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.544,80 P	998 I.N.S.S.	7,91	142,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
ID: 0 Proventos: 1.808,80	Descontos: 142,99	Informativa: 144,70	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.665,81	
NF: 0 Base INSS: 1.808,80	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.808,80	Valor FGTS: 144,70	Base IRRF: 1.665,81	

impr.:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando	CPF: 298.430.688-07	Adm:	01/08/2021	
/inculo:	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	20,00	178,11 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.597,75 D	
3 HORAS FERIAS	180,00	1.602,97 P	812 INSS FERIAS	8,99	260,82 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	335,36	335,36 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,39 D	
807 VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998 I.N.S.S.	7,50	28,35 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	725,31 P	942 IRRF FERIAS	7,50	42,67 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	173,52 P				
VD: 1 Proventos:	3.279,27	Descontos:	2.936,98	Informativa:	262,33	
NF: 0 Base INSS:	3.279,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.279,27	
			Informativa Dedutora:	0	Liquido:	342,29
			Valor FGTS:	262,33	Base IRRF:	152,70
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023						

Emp.: 3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm: 04/03/2020	
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	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.	8,18	197,84 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,95	451,56 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	59,37 D
ID: 3 Proventos: 2.486,52	Descontos: 266,12	Informativa: 193,45	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.220,40	
NF: 3 Base INSS: 2.418,24	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.418,24	Valor FGTS: 193,45		Base IRRF: 1.651,63	

Emp.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESO	Situação: Trabalhando	CPF: 468.516.418-01	Adm: 26/01/2022		
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00		
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ID: 0 Proventos: 4.060,34	Descontos: 607,85	Informativa: 324,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.452,49	
NF: 0 Base INSS: 4.060,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.060,34	Valor FGTS: 324,82	Base IRRF: 3.665,99	

Emp.: 6134 DENISE BOTELHO ANDRIETTA	Situação: Demitido	CPF: 291.554.378-00	Adm: 28/04/2022		
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	2.143,57 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.607,68 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.054,18 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	198,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,11	181,35 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	893,15 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,90	142,71 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	110,00 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	334,38 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	245,08 P			
ID: 1 Proventos: 5.531,86	Descontos: 5.531,86	Informativa: 452,55	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00	
NF: 1 Base INSS: 4.040,71	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.040,71	Valor FGTS: 452,55	Base IRRF: 3.337,47	
DEMITIDO EM 30/09/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa					

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

EXTRATO MENSAL									
Empregado:	6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		Situação: Trabalhando		CPF: 158.158.428-85		Adm:		25/04/2022
Ânculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
ID:	0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0
VF:	0	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25
						Líquido:	1.649,34		
						Base IRRF:	1.649,34		

Empregado:	7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	332.183.848-69	Adm:	14/12/2022		
Ânculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O:	514325	Filial:	1	Salário:	1.564,35		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D		
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	528,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D		
ID:	2	Proventos:	2.092,35	Descontos:	262,37	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0
VF:	2	Base INSS:	2.092,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,35	Valor FGTS:	167,38
						Líquido:	1.829,98		
						Base IRRF:	1.544,66		

Empregado:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.987.358-60	Adm:	08/04/2022		
Ânculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45		
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	9,80	406,83 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,55 D		
ID:	1	Proventos:	4.149,45	Descontos:	569,38	Informativa:	331,95	Informativa Dedutora:	0
VF:	0	Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,45	Valor FGTS:	331,95
						Líquido:	3.580,07		
						Base IRRF:	3.553,03		

Empregado:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	308.299.518-73	Adm:	09/10/2020		
Ânculo:	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.	8,66	251,73 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,21 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,45	498,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	2	Proventos:	2.905,70	Descontos:	297,94	Informativa:	232,45	Informativa Dedutora:	0
VF:	2	Base INSS:	2.905,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.905,70	Valor FGTS:	232,45
						Líquido:	2.607,76		
						Base IRRF:	2.274,79		

Empregado:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES			Situação:	Trabalhando		CPF:	283.292.468-92		Adm:	23/06/2021	
Ânculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	112		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O:	516345		Filial:	1		Salário:	1.544,80	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.544,80 P		998	I.N.S.S.		7,91	142,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P							
ID:	0	Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81	
VF:	0	Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.665,81	

Empregado:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.109.528-62	Adm:	20/07/2020		
Ânculo:	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.	9,71	394,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	607,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0
VF:	0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82
						Líquido:	3.452,49		
						Base IRRF:	3.665,99		

000162

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 09/2023

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm: 01/09/2022			
Incumbência:	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.	8,03	164,25 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
VD:	1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
VF:	0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24

Empregado:	5072 EDNA SATIRO FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 200.192.238-89		Adm:		23/06/2021		
Incumbência:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
VD:	0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	175,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.615,34
VF:	0	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.649,34

Empregado:	7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		Situação:	Trabalhando		CPF:	265.934.698-40		Adm:	26/07/2023	
Incumbência:	Celetista		CC:	101		Depto:	140		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.		C.B.O:	411005		Filial:	1		Salário:	2.254,11	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.254,11 P		998	I.N.S.S.		8,12	183,06 D	
VD:	1	Proventos:	2.254,11	Descontos:	183,06	Informativa:	180,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.071,05
VF:	1	Base INSS:	2.254,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.254,11	Valor FGTS:	180,32	Base IRRF:	1.726,11

Empregado:	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:	1.943,16	
1 HORAS NORMAIS				20,00	194,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00	2.379,11 D
3 HORAS FERIAS				180,00	1.748,84 P	812	INSS FERIAS				8,71	230,69 D
807 VANTAGENS FERIAS				237,60	237,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00	0,13 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	662,15 P	998	I.N.S.S.				7,50	16,55 D
261 AJUDA CUSTO				20,00	26,40 P	942	IRRF FERIAS				7,50	38,79 D
						52	MENSALIDADE SINDICAL				34,00	34,00 D
VD:	0 Proventos:	2.869,31	Descontos:	2.699,27	Informativa:	229,54	Informativa Dedutora:		0,01	Líquido:	170,04	
VF:	0 Base INSS:	2.869,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,31	Valor FGTS:		229,53	Base IRRF:	204,04	
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023												

Empregado:	3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 305.508.208-76		Adm:		03/08/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	10,72 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.		8,41	227,04 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			80,22	384,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,85 D		
					8792	DIAS FALTAS		1,00	71,45 D		
VD:	1	Proventos:	2.782,10	Descontos:	322,06	Informativa:	215,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.460,04
VF:	1	Base INSS:	2.699,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.699,93	Valor FGTS:	215,99	Base IRRF:	2.283,30

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

EXTRATO MENSAL											
Emp.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		Adm: 12/06/2019						
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00						
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26						
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
ID: 0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94	
VF: 0	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94	
Emp.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm: 05/01/2021						
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00						
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26						
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D				
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P								
ID: 0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94	
VF: 0	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94	
Emp.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 304.374.638-42		Adm: 24/06/2021						
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00						
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26						
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D				
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P								
ID: 0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94	
VF: 1	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94	
Emp.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm: 16/02/2022						
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00						
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,45	512,59 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,88 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,00	844,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID: 1	Proventos:	4.904,89	Descontos:	840,47	Informativa:	392,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.064,42	
VF: 1	Base INSS:	4.904,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.904,89	Valor FGTS:	392,39	Base IRRF:	4.202,71	
Emp.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		Adm: 03/12/2018						
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 104		Horas Mês: 200,00						
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO	C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário: 2.199,50						
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.199,50 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,15 D				
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID: 2	Proventos:	2.199,50	Descontos:	212,15	Informativa:	175,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.987,35	
VF: 2	Base INSS:	2.199,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.199,50	Valor FGTS:	175,96	Base IRRF:	1.642,17	

000164

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm: 14/12/2018					
Início: 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	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.870,80 D				
3 HORAS FERIAS	180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS	9,35	307,90 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	303,04	303,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,97 D				
807 VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,39 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	823,28 P	942	IRRF FERIAS	15,00	114,43 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,20	217,86 P								
ID: 0	Proventos:	3.751,75	Descontos:	3.372,49	Informativa:	300,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	379,26
VF: 0	Base INSS:	3.751,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.751,75	Valor FGTS:	300,13	Base IRRF:	413,26
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023										
Emp.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO	Situação: Trabalhando		CPF: 352.793.258-56		Adm: 26/12/2022					
Início: Celestista	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.	8,18	196,88 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
VF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
Emp.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm: 09/12/2019					
Início: 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.	8,62	246,89 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,07	457,78 P								
ID: 2	Proventos:	2.865,35	Descontos:	280,89	Informativa:	229,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,46
VF: 2	Base INSS:	2.865,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.865,35	Valor FGTS:	229,22	Base IRRF:	2.239,28
Emp.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação: Trabalhando		CPF: 287.449.418-62		Adm: 01/12/2018					
Início: Celestista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID: 0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	184,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,94
VF: 0	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94
Emp.: 7800 FERNANDA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 304.585.618-78		Adm: 30/05/2023					
Início: Celestista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.526,70					
1 HORAS NORMAIS	360,00	1.526,70 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	4,24 D				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	497,20 P	998	I.N.S.S.	7,94	148,22 D				
			8792	DIAS FALTAS	3,00	152,67 D				
ID: 0	Proventos:	2.023,90	Descontos:	305,13	Informativa:	149,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.718,77
VF: 0	Base INSS:	1.866,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,99	Valor FGTS:	149,35	Base IRRF:	1.718,77

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		Situação: Trabalhando		CPF: 413.546.508-08		Adm:		14/06/2023		
Ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00		
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.	8,27	214,92 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			39,73	191,31 P							
ID:	2	Proventos:	2.598,88	Descontos:	214,92	Informativa:	207,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.383,96
NF:	2	Base INSS:	2.598,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.598,88	Valor FGTS:	207,91	Base IRRF:	2.004,78

Emp.: 7764 FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	Situação: Demitido	CPF: 461.238.418-07	Adm: 11/05/2023
Ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	126,55 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO 30,00 3.796,34 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.265,45 P	51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 313,78 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	81,90 P	826 INSS SOBRE RESCISAO 7,50 95,22 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	88,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,62 109,38 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.265,45 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO 27,50 304,14 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	81,90 P	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	88,00 P	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	478,45 P	
224 BANCO DE HORAS	37,25	1.134,36 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P	
ID: 0 Proventos: 4.618,86	Descontos: 4.618,86	Informativa: 216,39	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.705,06	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.705,06	Valor FGTS: 216,39 Base IRRF: 2.500,46
DEMITIDO EM 01/09/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa			

Emprr.: 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: 1.526,70
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998 I.N.S.S. 8,58 242,97 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	121,51 P	
200 HORAS EXTRAS 100%	29,57	607,57 P	
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	48,85 P	
ID: 2 Proventos: 2.832,63	Descontos: 242,97	Informativa: 226,61	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS: 2.832,63	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.832,63	Valor FGTS: 226,61
			Liquido: 2.589,66
			Base IRRF: 2.210,48

Emp.: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 427.404.828-41	Adm: 10/10/2022
Ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
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. 8,03 164,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
ID: 1 Proventos: 2.045,08	Descontos: 198,25	Informativa: 163,60	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.846,83
NF: 1 Base INSS: 2.045,08	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.045,08	Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.691,24

Emp.: 7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUI	Situação: Trabalhando	CPF: 425.615.228-81	Adm: 28/02/2023
Ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 148	Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário: 3.541,44
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998 I.N.S.S. 9,45 359,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 146,46 D
ID: 0 Proventos: 3.805,44	Descontos: 506,16	Informativa: 304,43	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.299,28
NF: 0 Base INSS: 3.805,44	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.805,44	Valor FGTS: 304,43 Base IRRF: 3.445,74

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO			Situação: Trabalhando		CPF: 444.997.038-16		Adm:		02/06/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18		196,88 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
VD:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
Empr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES			Situação: Trabalhando		CPF: 366.381.118-25		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71		256,66 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,35 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%		111,97	539,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
VD:	0	Proventos:	2.946,72	Descontos:	334,01	Informativa:	235,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.612,71
NF:	0	Base INSS:	2.946,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,72	Valor FGTS:	235,73	Base IRRF:	2.690,06
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:		1.526,70	
		1 HORAS NORMAIS		200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	8,30		217,58 D	
		250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	94,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,86 D	
		200 HORAS EXTRAS 100%		22,97	471,96 P						
		17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	528,00 P						
VD:	0	Proventos:	2.621,05	Descontos:	239,44	Informativa:	209,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.381,61
NF:	0	Base INSS:	2.621,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.621,05	Valor FGTS:	209,68	Base IRRF:	2.403,47
Empr.:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 334.075.558-22		Adm:		05/02/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71		256,67 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,37 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,00	539,30 P						
VD:	0	Proventos:	2.946,87	Descontos:	300,04	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.646,83
NF:	0	Base INSS:	2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.690,20
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:		1.526,70	
		1 HORAS NORMAIS		66,67	508,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.709,05 D	
		3 HORAS FERIAS		133,33	1.017,80 P	812	INSS FERIAS	8,54		159,58 D	
		806 MEDIA HORAS FERIAS		207,67	207,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,36 D	
		807 VANTAGENS FERIAS		176,00	176,00 P	998	I.N.S.S.	7,50		66,08 D	
		931 1/3 DAS FERIAS		33,33	467,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	88,00 P						
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,00	284,19 P						
VD:	2	Proventos:	2.749,72	Descontos:	1.976,07	Informativa:	219,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	773,65
NF:	1	Base INSS:	2.749,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.749,72	Valor FGTS:	219,97	Base IRRF:	428,47
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023											

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.:	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:	1.526,70	
1 HORAS NORMAIS				100,00	763,35 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				100,00	763,35 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,60 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	132,00 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	132,00 P					
ID: 2	Proventos:	1.790,70	Descontos:	232,96	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.557,74
NF: 1	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.270,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2023 a 20/09/2023										

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.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69	
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69	

Emp.: 7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS		Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm: 09/10/2022			
Vínculo: Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID: 2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
NF: 2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

Emp.: 4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		Situação: Licença maternidade		CPF: 466.932.338-56		Adm: 01/02/2021			
Vínculo: Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 968	AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26			
4 SALARIO MATERNIDADE			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,78	126,56 D		
ID: 0	Proventos:	1.626,26	Descontos:	126,56	Informativa:	130,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.499,70
NF: 0	Base INSS:	1.626,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.626,26	Valor FGTS:	130,10	Base IRRF:	1.499,70
Licença maternidade: 02/08/2023 a 29/11/2023										

Empr.:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	158.145.328-07	Adm:	03/12/2018			
Ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	148	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	3.628,23			
1 HORAS NORMAIS	145,00	3.507,29 P	998	I.N.S.S.	9,53	370,82 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	120,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,81 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P								
ND: 0	Proventos:	3.892,23	Descontos:	562,63	Informativa:	311,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.329,60
NF: 0	Base INSS:	3.892,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.892,23	Valor FGTS:	311,37	Base IRRF:	3.521,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2023 a 06/09/2023										

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

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			40,00	428,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	211,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	52,80 P						
VD: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
NF: 1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2023 a 17/09/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 19/09/2023										

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:	3.169,51			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,89	418,42 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	206,38 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		126,00	798,72 P							
VD: 0	Proventos:	4.232,23	Descontos:	624,80	Informativa:	338,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.607,43
NF: 0	Base INSS:	4.232,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.232,23	Valor FGTS:	338,57	Base IRRF:	3.813,81

Empr.:	6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN			Situação:	Trabalhando		CPF:	440.198.638-57		Adm:	18/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	108		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O.:	521130		Filial:	1		Salário:	1.626,26	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P		998	I.N.S.S.		7,95	150,32 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
VD:	1	Proventos:	1.890,26	Descontos:	184,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,94	
NF:	1	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.550,35	

Empr.:	6079 ISABELA GARCIA BAVAROTI	Situação:	Demitido	CPF:	422.186.298-01	Adm:	28/03/2022			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26			
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	54,21 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.626,26 D			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	542,09 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.184,77 D			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	88,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,72 D			
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	542,09 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	94,51 D			
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	88,00 P							
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.626,26 P							
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	677,61 P							
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	634,23 P							
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	110,00 P							
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	12,43 P							
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P							
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	262,54 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P							
VD: 0	Proventos:	4.910,26	Descontos:	4.910,26	Informativa:	105,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0	Base INSS:	1.323,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.323,19	Valor FGTS:	105,85	Base IRRF:	1.223,96
DEMITIDO EM 01/09/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										

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

EXTRATO MENSAL										
impr.:	5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA		Situação: Trabalhando		CPF: 461.632.508-18		Adm:		23/06/2021	
ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
argo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,01	160,86 D		
	261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		36,00	117,09 P						
D: 0	Proventos:	2.007,35	Descontos:	194,86	Informativa:	160,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.812,49
IF: 2	Base INSS:	2.007,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.007,35	Valor FGTS:	160,58	Base IRRF:	1.846,49

Impr.:	5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando	CPF: 835.171.385-68	Adm:	23/06/2021
Início:	Celestista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário:	1.577,87
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.577,87 P	998 I.N.S.S.	7,92 145,96 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
ID: 1	Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa: 147,34
VF: 0	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.841,87
					Informativa Dedutora: 0
					Líquido: 1.661,91
					Valor FGTS: 147,34
					Base IRRF: 1.506,32

Impr.:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 145.879.088-60	Adm:	23/06/2021
Início:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.526,70
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998 I.N.S.S.	7,89 141,36 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P		
ID: 0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa: 143,25
VF: 0	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.790,70
					Informativa Dedutora: 0
					Líquido: 1.649,34
					Valor FGTS: 143,25
					Base IRRF: 1.649,34

Impr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 369.742.648-60	Adm:	16/07/2021
Início:	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.	8,48 233,56 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 30,65 D
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	346,69 P		
ID: 0	Proventos:	2.754,26	Descontos:	264,21	Informativa: 220,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.490,05
VF: 0	Base INSS:	2.754,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.754,26 Valor FGTS: 220,34 Base IRRF: 2.520,70

Impr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.650.708-94	Adm:	02/04/2022
Início:	Celestista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.781,08
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.721,71 P	998 I.N.S.S.	8,09	175,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	59,37 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	130,32 P			
ID: 0	Proventos:	2.175,40	Descontos:	175,98	Informativa: 174,03
VF: 0	Base INSS:	2.175,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.175,40
doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2023 a 28/09/2023					
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.999,42
			Valor FGTS:	174,03	Base IRRF: 1.999,42

000170

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 411.114.888-35

Depto: 114

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	422,97 D
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	812	INSS FERIAS	9,31	44,66 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,91 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,07	2,07 P	998	I.N.S.S.	8,34	221,27 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,08 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	6,19	6,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
3 HORAS FERIAS	26,67	285,81 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS	37,13	37,13 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,64	1,64 P				
807 VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	119,93 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P				

VD: 1 Proventos: 3.339,79

Descontos: 747,89

Informativa: 250,52

Informativa Dedutora: 0,01

Líquido: 2.591,90

NF: 1 Base INSS: 3.131,55

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 3.131,55

Valor FGTS: 250,51

Base IRRF: 2.219,79

FERIAS DE 27/09/2023 - 26/10/2023

Empr.: 7890 JESSICA MARIA AGUIAR

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 457.288.568-02

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 10/08/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

VD: 1 Proventos: 2.407,57

Descontos: 196,88

Informativa: 192,60

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.210,69

NF: 1 Base INSS: 2.407,57

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.407,57

Valor FGTS: 192,60

Base IRRF: 1.879,57

Empr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO

Vínculo: Celetista

Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 514320

CPF: 170.563.188-60

Depto: 109

Filial: 1

Adm: 08/03/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.526,70

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

VD: 0 Proventos: 1.790,70

Descontos: 175,36

Informativa: 143,25

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.615,34

NF: 0 Base INSS: 1.790,70

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.790,70

Valor FGTS: 143,25

Base IRRF: 1.649,34

Empr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

Vínculo: Celetista

Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 514320

CPF: 275.697.018-28

Depto: 109

Filial: 1

Adm: 02/03/2020

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,00	157,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	146,27 P				

VD: 0 Proventos: 1.974,62

Descontos: 191,91

Informativa: 157,96

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.782,71

NF: 0 Base INSS: 1.974,62

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.974,62

Valor FGTS: 157,96

Base IRRF: 1.816,71

Empr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 340.123.428-51

Depto: 115

Filial: 1

Adm: 31/01/2019

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

VD: 2 Proventos: 2.407,57

Descontos: 230,88

Informativa: 192,60

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.176,69

NF: 0 Base INSS: 2.407,57

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.407,57

Valor FGTS: 192,60

Base IRRF: 1.831,51

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2023 a 12/09/2023

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

000171

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm: 19/11/2022				
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.	8,18	196,88 D			
226 AJUDA DE CUSTO		208,24	208,24 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	2.615,81	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.418,93
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Impr.:	7915 JOSIMARA MEDINA BENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	419.080.398-76	Adm:	28/09/2023			
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	998	I.N.S.S.	7,50	18,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	26,40 P							
ID:	2 Proventos:	240,76	Descontos:	18,05	Informativa:	19,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	222,71
NF:	2 Base INSS:	240,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	240,76	Valor FGTS:	19,26	Base IRRF:	-287,24

Emprr.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM			Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,82	593,18 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	178,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,62 D	
200 HORAS EXTRAS 100%				21,92	890,03 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				43,37	352,19 P					
ID: 2	Proventos:	5.480,57	Descontos:	955,80	Informativa:	438,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.524,77
NF: 2	Base INSS:	5.480,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.480,57	Valor FGTS:	438,44	Base IRRF:	4.508,21

Emprr.:	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.	9,71	394,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,45 D
ID: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	553,80	Informativa: 324,82
IN: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.060,34
				Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.506,54
				Valor FGTS: 324,82	Base IRRF: 3.532,34

Emprr.:	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:	1.564,35			
1 HORAS NORMAIS		180,00	1.407,92 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D			
8696 AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR IN		20,00	156,43 P							
231 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P							
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	475,20 P							
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR		40,00	52,80 P							
VD:	1 Proventos:	2.292,35	Descontos:	168,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.123,84
NF:	0 Base INSS:	2.092,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,35	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF:	1.734,25
Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2023 a 13/09/2023										

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

Departamentos: 1-3,101 152,25 1-157 1-5555555 152,155

EXTRATO MENSAL

mpr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação: Trabalhando	CPF: 375.929.138-44	Adm:	14/04/2022					
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00					
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	256,23 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,12 D			
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,23	535,59 P							
ID: 0	Proventos:	2.943,16	Descontos:	299,35	Informativa:	235,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.643,81
IF: 0	Base INSS:	2.943,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.943,16	Valor FGTS:	235,45	Base IRRF:	2.686,93
mpr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação: Trabalhando	CPF: 470.757.938-88	Adm:	17/10/2019					
ínculo:	Celetista prazo determinado	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00					
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
IF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
mpr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 452.770.828-75	Adm:	27/03/2022					
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00					
argo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.781,08					
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,16	191,39 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,73	301,57 P							
ID: 0	Proventos:	2.346,65	Descontos:	191,39	Informativa:	187,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.155,26
IF: 0	Base INSS:	2.346,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.346,65	Valor FGTS:	187,73	Base IRRF:	2.155,26
mpr.:	6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 015.420.548-69	Adm:	06/06/2022					
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 110	Horas Mês:	200,00					
argo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325	Filial: 1	Salário:	1.962,02					
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.962,02 P	998	I.N.S.S.	8,20	204,30 D			
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,03 D			
ID: 0	Proventos:	2.490,02	Descontos:	217,33	Informativa:	199,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,69
IF: 0	Base INSS:	2.490,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.490,02	Valor FGTS:	199,20	Base IRRF:	2.285,72
mpr.:	5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 306.288.728-10	Adm:	23/06/2021					
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	220,00					
argo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário:	1.577,87					
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.577,87 P	998	I.N.S.S.	7,92	145,96 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 3	Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.661,91
IF: 3	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.127,14
mpr.:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação: Trabalhando	CPF: 303.761.348-36	Adm:	02/06/2021					
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês:	200,00					
argo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.885,45					
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	10,61	544,30 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	337,71 D			
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,32	981,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 1	Proventos:	5.131,38	Descontos:	916,01	Informativa:	410,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.215,37
IF: 1	Base INSS:	5.131,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.131,38	Valor FGTS:	410,51	Base IRRF:	4.397,49

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

EXTRATO MENSAL											
Impr.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA			Situação: Trabalhando			CPF: 393.636.698-58			Adm: 12/01/2022		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 109			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário: 1.544,80		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.			7,91	142,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ID: 2	Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81	
VF: 2	Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.286,63	
Impr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			Situação: Trabalhando			CPF: 336.065.888-44			Adm: 02/03/2020		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.885,45		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.			10,53	529,02 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	316,59 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			105,17	872,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
ID: 1	Proventos:	5.022,25	Descontos:	879,61	Informativa:	401,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.142,64	
VF: 1	Base INSS:	5.022,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.022,25	Valor FGTS:	401,78	Base IRRF:	4.303,64	
Impr.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES			Situação: Trabalhando			CPF: 482.681.828-90			Adm: 01/07/2022		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 113			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			8,13	185,73 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,07	393,44 P							
ID: 0	Proventos:	2.283,70	Descontos:	185,73	Informativa:	182,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.097,97	
VF: 0	Base INSS:	2.283,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.283,70	Valor FGTS:	182,69	Base IRRF:	2.097,97	
Impr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA			Situação: Trabalhando			CPF: 297.579.828-81			Adm: 07/01/2019		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês: 200,00		
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	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ID: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69	
VF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10	
Impr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ			Situação: Trabalhando			CPF: 283.161.818-51			Adm: 01/06/2021		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 113			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS			20,00	162,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.091,77 D	
3 HORAS FERIAS			180,00	1.463,63 P	812	INSS FERIAS			8,22	187,34 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			8,10	8,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	0,82 D	
807 VANTAGENS FERIAS			237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.			7,50	14,17 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	569,78 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	26,40 P							
ID: 2	Proventos:	2.468,14	Descontos:	2.328,10	Informativa:	197,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	140,04	
VF: 2	Base INSS:	2.468,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.468,14	Valor FGTS:	197,44	Base IRRF:	0,00	
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023											

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

EXTRATO MENSAL										
mp.r.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019		
ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	246,70 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		94,73	456,14 P							
ID: 2	Proventos:	2.863,71	Descontos:	246,70	Informativa:	229,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.617,01
VF: 2	Base INSS:	2.863,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.863,71	Valor FGTS:	229,09	Base IRRF:	2.237,83

Emp.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm: 01/03/2021				
Ínculo: 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	66,67	714,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.182,51 D			
3 HORAS FERIAS	133,33	1.429,05 P	812	INSS FERIAS	9,43	237,09 D			
805 MEDIA VALOR FERIAS	6,67	6,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	94,08 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	273,96	273,96 P	998	I.N.S.S.	8,56	79,56 D			
807 VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	94,64 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	628,56 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P							
ID: 0 Proventos:	3.316,76	Descontos:	2.687,88	Informativa:	265,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	628,88
VF: 0 Base INSS:	3.316,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.316,76	Valor FGTS:	265,33	Base IRRF:	628,88
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023									

Impr.:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação: Trabalhando		CPF: 015.716.818-25		Adm:		18/08/2021		
Inículo:	Celetista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	688 MOTORISTA	C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:		1.746,12		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.746,12 P	998	I.N.S.S.		8,01	161,11 D		
226 AJUDA DE CUSTO		245,97	245,97 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID:	0 Proventos:	2.256,09	Descontos:	161,11	Informativa:	160,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.094,98
VF:	0 Base INSS:	2.010,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.010,12	Valor FGTS:	160,80	Base IRRF:	1.849,01

Emp.: 2649 LUIZ DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm: 01/12/2018				
Ínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 0 Proventos:	2.045,08	Descontos:	198,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,83
VF: 0 Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83

Emp.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm: 01/09/2022					
Ínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57					
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
ID: 3	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 3	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.641,92

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

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	7905 MARCELA SALLES RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 381.082.478-02		Adm:		28/08/2023
Emprego:	Celetista			CC: 101		Depto: 106		Horas Mês:		220,00
Cargo:	970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU			C.B.O: 142205		Filial: 1		Salário:		3.500,00
1 HORAS NORMAIS		240,00	3.500,00 P	998	I.N.S.S.		9,23	323,05 D		
207 REEMBOLSO		15,00	15,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	75,40 D		
222 AJUDA DE CUSTO		2.000,00	2.000,00 P							
ID: 0	Proventos:	5.515,00	Descontos:	398,45	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.116,55
VF: 0	Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00	Base IRRF:	2.972,00

Empregado:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm:		01/12/2018	
Emprego:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.564,35	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,75 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	1	Proventos:	1.828,35	Descontos:	144,75	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.683,60
VF:	1	Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.494,01

Emp.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação: Trabalhando	CPF: 318.764.888-67	Adm: 22/12/2020
Início: 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	180,00	1.929,21 P	998 I.N.S.S. 8,66 251,39 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 40,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	495,28 P	
ID: 0 Proventos: 2.902,85	Descontos: 291,85	Informativa: 232,22	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.611,00
VF: 0 Base INSS: 2.902,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.902,85	Valor FGTS: 232,22 Base IRRF: 2.651,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2023 a 08/09/2023			
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/09/2023 a 28/09/2023			
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/09/2023 a 06/10/2023			

Emp.: 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: 1.748,46		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998 I.N.S.S. 8,02 161,32 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D		
ID: 0	Proventos: 2.012,46	Descontos: 195,32	Informativa: 160,99	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.817,14
VF: 0	Base INSS: 2.012,46	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.012,46	Valor FGTS: 160,99	Base IRRF: 1.851,14

Emp.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI			Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:	01/12/2018	
Início:	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.	8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
VF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 096.382.178-47			Adm: 15/12/2018		
Vínculo: Celetista	CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,78	264,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	47,44 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		124,82	601,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
D: 0 Proventos:	3.008,60	Descontos:	345,52	Informativa:	240,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.663,08
NF: 0 Base INSS:	3.008,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.008,60	Valor FGTS:	240,68	Base IRRF:	2.744,52

Emp.: 7821 MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	Situação: Trabalhando	CPF: 451.180.838-42	Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário: 1.626,26
1 HORAS NORMAIS	348,00	1.572,05 P	998 I.N.S.S. 7,78 126,56 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	54,21 P	
ID: 0 Proventos: 1.626,26	Descontos: 126,56	Informativa: 130,10	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.499,70
NF: 0 Base INSS: 1.626,26	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.626,26	Valor FGTS: 130,10 Base IRRF: 1.098,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2023 a 27/09/2023			

Emp.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Situação: Trabalhando	CPF: 487.583.388-10	Adm: 02/09/2022
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 117	Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.781,08
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998 I.N.S.S. 8,03 164,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	
ID: 0 Proventos: 2.045,08	Descontos: 164,25	Informativa: 163,60	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.880,83
NF: 0 Base INSS: 2.045,08	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.045,08	Valor FGTS: 163,60 Base IRRF: 1.880,83

Emp.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO			Situação:	Trabalhando		CPF:	451.286.248-03		Adm:	09/10/2022	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	120		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O:	322230		Filial:	1		Salário:	1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				166,67	1.484,23 P		998	I.N.S.S.		8,03	164,25 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				33,33	296,85 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	220,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	44,00 P							
ID:	1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83	
NF:	1	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2023 a 16/09/2023												

Emp.:	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:	3.169,51	
1 HORAS NORMAIS		133,33	2.113,01 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.019,01 D		
231 AD FUNÇÃO		1.500,00	1.000,00 P		812	INSS FERIAS		8,10	177,92 D		
3 HORAS FERIAS		66,67	1.056,50 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	89,81 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		3,20	3,20 P		998	I.N.S.S.		8,13	186,21 D		
807 VANTAGENS FERIAS		588,00	588,00 P								
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	549,23 P								
261 AJUDA CUSTO		20,00	176,00 P								
ID:	0 Proventos:	5.485,94	Descontos:	2.472,95	Informativa:	358,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.012,99	
NF:	0 Base INSS:	4.485,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.485,94	Valor FGTS:	358,87	Base IRRF:	2.012,99	
FERIAS DE 11/09/2023 - 20/09/2023											

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	4535 MARIANE GOMES LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 475.580.008-07		Adm:		01/04/2021	
Emprego:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D		
261 AJUDA CUSTO				20,00	264,00 P						
Base:	0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
Base:	0	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94

Empregado:	5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	378.359.828-11	Adm:	05/01/2022				
Início:	Celestista	CC:	101	Depto:	138	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.671,14				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,27	214,63 D				
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		97,58	423,98 P								
ID:	2	Proventos:	2.596,46	Descontos:	214,63	Informativa:	207,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.381,83
VF:	2	Base INSS:	2.596,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.596,46	Valor FGTS:	207,71	Base IRRF:	2.002,65

Emp.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Situação: Trabalhando	CPF: 147.217.608-17	Adm: 23/06/2021
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário: 1.748,46
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.748,46 P	998 I.N.S.S. 8,02 161,32 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
ID: 0	Proventos: 2.012,46	Descontos: 195,32	Informativa: 160,99
VF: 0	Base INSS: 2.012,46	Excedente INSS: 0,00	Informativa Dedutora: 0
		Base FGTS: 2.012,46	Valor FGTS: 160,99
			Líquido: 1.817,14
			Base IRRF: 1.851,14

Empregado:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 355.513.258-06		Adm:		03/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO		C.B.O: 212405		Filial: 1		Salário:		3.266,89		
1 HORAS NORMAIS		113,33	1.851,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.247,96 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		15,65	15,65 P	812	INSS FERIAS		8,62	213,98 D			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS		46,95	46,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	109,43 D			
3 HORAS FERIAS		86,67	1.415,65 P	998	I.N.S.S.		8,34	221,11 D			
805 MEDIA VALOR FERIAS		445,97	445,97 P	942	IRRF FERIAS		7,50	20,54 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		0,24	0,24 P								
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	620,62 P								
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA		1.300,00	736,67 P								
ID:	1	Proventos:	5.132,99	Descontos:	2.813,02	Informativa:	410,64	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.319,97
VF:	1	Base INSS:	5.132,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.132,99	Valor FGTS:	410,63	Base IRRF:	2.067,78
FERIAS DE 18/09/2023 - 02/10/2023											

Empregado:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO			Situação:	Trabalhando		CPF:	472.439.828-08		Adm:	17/08/2020	
Emprego:	Celetista			CC:	101		Depto:	132		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	74 SUPERV. ADM			C.B.O:	410105		Filial:	1		Salário:	4.020,85	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.020,85 P		998	I.N.S.S.		9,94	425,78 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	216,56 D	
ID:	0	Proventos:	4.284,85	Descontos:	642,34	Informativa:	342,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.642,51	
VF:	0	Base INSS:	4.284,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.284,85	Valor FGTS:	342,78	Base IRRF:	3.859,07	

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:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45				
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	9,80	406,83 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,99 D				
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	34,00	34,00 D				
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
VD: 0	Proventos:	4.149,45	Descontos:	665,82	Informativa:	331,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.483,63	
NF: 0	Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,45	Valor FGTS:	331,95	Base IRRF:	3.742,62	

Empr.:	7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 428.377.948-21		Adm:	24/12/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.626,26	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
VD: 1	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
NF: 1	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.550,35

Empr.:	7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE			Situação:	Trabalhando		CPF:	354.114.758-05		Adm:	31/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	109		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O:	514320		Filial:	1		Salário:	1.526,70	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.526,70 P		998	I.N.S.S.		7,89	141,36 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P							
VD: 2	Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,34		
NF: 2	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.270,16		

Empr.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.783.578-61	Adm:	01/09/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D				
VD: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49	
NF: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99	

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:	3.169,51			
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.	9,55	373,47 D				
226 AJUDA DE CUSTO	264,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,82 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	741,67 P								
VD: 1	Proventos:	4.175,18	Descontos:	505,29	Informativa:	312,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.669,89
NF: 1	Base INSS:	3.911,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.911,18	Valor FGTS:	312,89	Base IRRF:	3.348,12

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
Ínculo:	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				193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,07 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	59,37 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,80 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				95,00	386,89 P					
ID: 1	Proventos:	2.431,97	Descontos:	199,07	Informativa:	194,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.232,90
VF: 1	Base INSS:	2.431,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.431,97	Valor FGTS:	194,55	Base IRRF:	2.043,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 19/09/2023										
Empr.:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm:		15/08/2019
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	256,67 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,37 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				112,00	539,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.946,87	Descontos:	334,04	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.612,83
VF: 0	Base INSS:	2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.690,20
Empr.:	7838 PATRICIA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 276.394.678-02		Adm:		28/06/2023
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70
1 HORAS NORMAIS				360,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	7,89	141,36 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
ID: 1	Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,34
VF: 1	Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.262,70
Empr.:	7914 PATRICIA HAGE DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 174.058.758-82		Adm:		21/09/2023
Ínculo:	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				66,67	1.265,45 P	998	I.N.S.S.	7,54	102,01 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	88,00 P					
ID: 2	Proventos:	1.353,45	Descontos:	102,01	Informativa:	108,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.251,44
VF: 2	Base INSS:	1.353,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.353,45	Valor FGTS:	108,27	Base IRRF:	825,45
Empr.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022
Ínculo:	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.	8,18	196,88 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	71,45 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,80 P					
ID: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2023 a 03/09/2023										

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

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021		
Incl.:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45		
1 HORAS NORMAIS			180,00	3.496,91 P	998	I.N.S.S.	10,33	489,95 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			20,00	388,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	305,24 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	237,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	26,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			72,00	593,72 P							
ID:	0	Proventos:	4.743,17	Descontos:	829,19	Informativa:	379,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.913,98
VF:	0	Base INSS:	4.743,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.743,17	Valor FGTS:	379,45	Base IRRF:	4.253,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2023 a 03/09/2023											

Impr.: 7041	PATRICIA PORFIRIO	Situação: Trabalhando	CPF: 308.083.188-88	Adm:	08/08/2022
Incl.: Celetista		CC: 101	Depto: 138	Horas Mês:	200,00
Cargo: 964	INSPECTOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário:	1.671,14
1 HORAS NORMAIS	20,00	167,11 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.654,34 D
3 HORAS FERIAS	180,00	1.504,03 P	812 INSS FERIAS	9,09	273,02 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	297,42	297,42 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,99 D
807 VANTAGENS FERIAS	451,21	451,21 P	998 I.N.S.S.	7,50	57,54 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	750,89 P	942 IRRF FERIAS	15,00	76,19 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,75	98,85 P			
ID: 0 Proventos:	3.770,85	Descontos:	3.120,08	Informativa:	301,66
VF: 0 Base INSS:	3.770,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.770,85
				Valor FGTS:	301,66
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023					
				Líquido:	650,77
				Base IRRF:	684,77

Emp.: 2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm: 01/12/2018			
Incl.: 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.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
ID: 2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF: 1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

Emp.: 6090	PAULO CICERO BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 158.161.278-88	Adm:	26/03/2022
Incl.: 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.	10,30	484,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,09 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,53	645,84 P			
ID: 0	Proventos:	4.706,18	Descontos:	782,86	Informativa: 376,49
VF: 0	Base INSS:	4.706,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.706,18
					Informativa Dedutora: 0
					Líquido: 3.923,32
					Valor FGTS: 376,49
					Base IRRF: 4.221,41

Emp.: 7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	Situação: Trabalhando	CPF: 373.314.958-01	Adm:	22/07/2022
Vínculo: Celetista		CC: 101	Depto: 104	Horas Mês:	200,00
Cargo: 164	AUX FATURAMENTO	C.B.O: 413115	Filial: 1	Salário:	1.556,18
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.556,18 P	998 I.N.S.S.	7,91	144,01 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P			
ID: 0	Proventos:	1.820,18	Descontos:	144,01	Informativa: 145,61
VF: 0	Base INSS:	1.820,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.820,18
					Informativa Dedutora: 0
					Líquido: 1.676,17
					Valor FGTS: 145,61
					Base IRRF: 1.676,17

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:		1.681,53	
1 HORAS NORMAIS				133,33	1.121,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.277,67 D	
201 AD FUNÇÃO				900,00	600,00 P	812	INSS FERIAS		7,57	104,60 D	
3 HORAS FERIAS				66,67	560,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	46,32 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				0,19	0,19 P	998	I.N.S.S.		8,04	166,77 D	
807 VANTAGENS FERIAS				476,00	476,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	345,57 P						
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	352,00 P						
VD:	0	Proventos:	3.455,29	Descontos:	1.629,36	Informativa:	276,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.825,93
NF:	0	Base INSS:	3.455,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.455,29	Valor FGTS:	276,42	Base IRRF:	1.859,93
FERIAS DE 11/09/2023 - 20/09/2023											
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				173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				26,67	285,81 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	228,80 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	35,20 P						
VD:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2023 a 01/10/2023											
Empr.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:		17/04/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
VD:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
Empr.:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO			Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm:		02/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
VD:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
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.		8,72	257,62 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	43,88 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				113,63	547,14 P						
VD:	0	Proventos:	2.954,71	Descontos:	301,50	Informativa:	236,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.653,21
NF:	0	Base INSS:	2.954,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.954,71	Valor FGTS:	236,37	Base IRRF:	2.697,09

000182

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

EXTRATO MENSAL											
Emp.: 7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Situação: Trabalhando	CPF: 407.027.578-96	Adm:	18/07/2022						
Vínculo: Celetista		CC: 101	Depto: 124	Horas Mês:	200,00						
Cargo: 56	ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34						
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D				
VD: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49	
NF: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99	

Emp.: 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		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,58	242,81 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,52 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,00	423,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
VD: 1	Proventos:	2.831,30	Descontos:	298,33	Informativa:	226,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.532,97	
NF: 1	Base INSS:	2.831,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.831,30	Valor FGTS:	226,50	Base IRRF:	2.398,90	

Emp.: 2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 317.786.488-86	Adm:	03/12/2018						
Vínculo: Celetista		CC: 101	Depto: 104	Horas Mês:	200,00						
Cargo: 462	SUPERV. FATURAMENTO	C.B.O: 410105	Filial: 1	Salário:	2.819,26						
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.819,26 P	998	I.N.S.S.	8,56	241,36 D				
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,72 D				
VD: 1	Proventos:	2.819,26	Descontos:	262,08	Informativa:	225,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.557,18	
NF: 1	Base INSS:	2.819,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.819,26	Valor FGTS:	225,54	Base IRRF:	2.388,31	

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:		1.526,70		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,97 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			116,68	417,88 P							
VD:	0	Proventos:	2.208,58	Descontos:	178,97	Informativa:	176,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.029,61
NF:	0	Base INSS:	2.208,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.208,58	Valor FGTS:	176,68	Base IRRF:	2.029,61

Empr.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.640.468-22	Adm:	23/06/2021			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.544,80			
1 HORAS NORMAIS		186,67	1.441,81 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	102,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	246,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	17,60 P							
VD:	0 Proventos:	1.808,80	Descontos:	176,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.631,81
NF:	0 Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.665,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2023 a 21/09/2023										

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

EXTRATO MENSAL									
Empregado:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS			Situação:	Trabalhando		CPF:	251.196.508-99	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	121	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1	
							Adm:	01/03/2022	
							Horas Mês:	200,00	
							Salário:	2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS		200,00		2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,43 D
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,06 D
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00		462,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ID:	1	Proventos:	2.869,82	Descontos:	305,49	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58
								Líquido:	2.564,33
								Base IRRF:	2.432,80

Emp.r.:	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:	1.544,80			
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.493,31 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	51,49 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,80 P					
ID: 2	Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81
NF: 2	Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.286,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 19/09/2023										

Empr.:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	161.871.688-36	Adm:	07/02/2022			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.544,80			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.808,80	Descontos:	142,99	Informativa:	144,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.665,81
NF: 0	Base INSS:	1.808,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.808,80	Valor FGTS:	144,70	Base IRRF:	1.665,81

Empr.:	5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.966.288-05	Adm:	23/06/2021			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.748,46			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,32 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID: 2	Proventos:	2.012,46	Descontos:	195,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,14
NF: 2	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.471,96

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	
1 HORAS NORMAIS				193,33	2.072,12 P		998	I.N.S.S.		8,67	252,21 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	71,45 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,91 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,80 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				104,65	502,06 P							
ID: 0	Proventos:	2.909,63	Descontos:	327,12	Informativa:	232,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.582,51		
NF: 0	Base INSS:	2.909,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,63	Valor FGTS:	232,77	Base IRRF:	2.657,42		
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/09/2023 a 26/09/2023												

000184

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

Departamentos: 1 3/101 252/15 1 119 3/1 2000: 103/101

EXTRATO MENSAL									
Empregado:	7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 111.845.098-16		Adm:		04/05/2023
Qualificação:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00
Função:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.748,46
1 HORAS NORMAIS			133,33	1.165,64 P	998	I.N.S.S.	7,97	153,40 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			66,67	582,82 P					
261 AJUDA CUSTO			20,00	176,00 P					
Valor D:	0	Proventos:	1.924,46	Descontos:	153,40	Informativa:	153,95	Informativa Dedutora:	0
Valor R:	0	Base INSS:	1.924,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.924,46	Valor FGTS:	153,95
							Base IRRF:		1.771,06
doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2023 a 08/09/2023									
doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2023 a 14/09/2023									

Impr.: 5057 ROSY LICERRO	Situação: Trabalhando	CPF: 171.812.358-26	Adm:	23/06/2021
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário:	1.748,46
1 HORAS NORMAIS	173,33	1.515,33 P	998 I.N.S.S.	8,00 158,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	233,13 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	34,00 34,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	228,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
ID: 0 Proventos:	1.977,26	Descontos:	226,15	Informativa: 158,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.751,11
VF: 0 Base INSS:	1.977,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.977,26 Valor FGTS: 158,18 Base IRRF: 1.819,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2023 a 02/09/2023				
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2023 a 06/09/2023				

Emprr.:	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.	8,77	263,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,02 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				123,50	594,67 P						
ID:	0	Proventos:	3.002,24	Descontos:	310,34	Informativa:	240,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.691,90
VF:	0	Base INSS:	3.002,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.002,24	Valor FGTS:	240,17	Base IRRF:	2.738,92

Impr.:	7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	481.381.998-22	Adm:	18/01/2023			
Início:	Celetista	CC:	101	Depto:	141	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	234 TEC. SEG. TRABALHO	C.B.O:	351605	Filial:	1	Salário:	2.613,00			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.613,00 P	998	I.N.S.S.	8,29	216,61 D			
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,33 D			
ID: 0	Proventos:	2.613,00	Descontos:	237,94	Informativa:	209,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.375,06
VF: 0	Base INSS:	2.613,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.613,00	Valor FGTS:	209,04	Base IRRF:	2.396,39

Emp.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.681.168-28	Adm: 02/01/2023		
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 142	Horas Mês: 200,00		
Cargo: 954 AUXILIAR DE T.I.	C.B.O: 313205	Filial: 1	Salário: 1.572,05		
1 HORAS NORMAIS 200,00		1.572,05 P 998 I.N.S.S.	7,74 121,68 D		
ID: 0	Proventos: 1.572,05	Descontos: 121,68	Informativa: 125,76	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.450,37
VF: 0	Base INSS: 1.572,05	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.572,05	Valor FGTS: 125,76	Base IRRF: 1.450,37

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

EXTRATO MENSAL									
Empregado:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm:	07/07/2021
Inscrição:	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.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ID:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60
							Líquido:	2.176,69	
							Base IRRF:	2.021,10	

Impr.:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:		12/07/2023	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.879,57

Empregado:	7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO			Situação:	Trabalhando		CPF:	354.321.388-16		Adm:	09/10/2022	
Inscrição:	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.		8,03	164,25 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P							
ID:	2	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83	
NF:	2	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.501,65	

Emp.: 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:	1.626,26
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				
ID: 0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22
NF: 0	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26
					Informativa Dedutora:	0
					Valor FGTS:	151,22
					Líquido:	1.739,94
					Base IRRF:	1.739,94

Emp.r.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 460.181.198-89	Adm: 02/03/2020
/ínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.781,08
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.662,34 P	998 I.N.S.S. 8,03 164,25 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	118,74 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P	
ID: 0 Proventos: 2.045,08	Descontos: 198,25	Informativa: 163,60	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 2.045,08	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.045,08	Valor FGTS: 163,60
		Líquido: 1.846,83	Base IRRF: 1.880,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2023 a 23/09/2023			

Emprr.:	7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO		Situação: Trabalhando		CPF: 430.452.598-04		Adm:		14/06/2023
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
ID:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60
							Líquido:	2.210,69	
							Base IRRF:	1.879,57	

000186

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	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: 1.626,26			
1 HORAS NORMAIS		200,00		1.626,26 P		998 I.N.S.S.		7,95 150,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P							
ID:	1	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
NF:	1	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.550,35

Empregado:	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.	8,67	252,44 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,04 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,68	504,05 P							
ID:	0	Proventos:	2.911,62	Descontos:	293,48	Informativa:	232,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.618,14
NF:	0	Base INSS:	2.911,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.911,62	Valor FGTS:	232,92	Base IRRF:	2.659,18

Emp.: 7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 089.200.689-76	Adm: 21/09/2022
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 136	Horas Mês: 200,00
Cargo: 966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR	C.B.O: 131210	Filial: 1	Salário: 4.850,00
1 HORAS NORMAIS	193,33	4.688,33 P	998 I.N.S.S. 10,41 504,90 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	161,67 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 283,26 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	
ID: 1 Proventos: 5.350,00	Descontos: 788,16	Informativa: 388,00	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.561,84
NF: 1 Base INSS: 4.850,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.850,00	Valor FGTS: 388,00 Base IRRF: 4.155,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2023 a 18/09/2023			

Emp.: 7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação: Trabalhando	CPF: 497.601.748-63	Adm: 13/07/2023
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	8,18 196,88 D
ID: 0 Proventos: 2.407,57	Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 2.407,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60
			Líquido: 2.210,69
			Base IRRF: 1.879,57

Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 147		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P		998	I.N.S.S.		9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	151,06 D	
ID:	1 Proventos:	4.060,34	Descontos:	545,41	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.514,93
NF:	1 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.476,40
Empr.:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA			Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:	13/09/2022	

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.	10,03	439,83 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	235,97 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			40,00	324,83 P						
ID:	0	Proventos:	4.385,17	Descontos:	675,80	Informativa:	350,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.709,37
NF:	0	Base INSS:	4.385,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.385,17	Valor FGTS:	350,81	Base IRRF:	3.945,34

000187

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

EXTRATO MENSAL											
Emp.: 7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Situação: Trabalhando			CPF: 422.261.238-30			Adm: 09/02/2023				
Vínculo: Celetista	CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00				
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.			8,17	193,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		80,33	328,56 P								
ID: 1	Proventos:	2.373,64	Descontos:	193,82	Informativa:	189,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.179,82	
NF: 1	Base INSS:	2.373,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.373,64	Valor FGTS:	189,89	Base IRRF:	1.990,23	
Emp.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN	Situação: Trabalhando			CPF: 379.029.418-75			Adm: 14/06/2023				
Vínculo: Celetista	CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,85	412,54 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	178,94 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		16,00	129,93 P								
ID: 0	Proventos:	4.190,27	Descontos:	591,48	Informativa:	335,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.598,79	
NF: 0	Base INSS:	4.190,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.190,27	Valor FGTS:	335,22	Base IRRF:	3.662,27	
Emp.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação: Trabalhando			CPF: 422.262.548-54			Adm: 01/09/2022				
Vínculo: Celetista	CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69	
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69	
Emp.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando			CPF: 314.634.808-06			Adm: 02/05/2022				
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.			8,03	164,25 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
ID: 0	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83	
NF: 0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83	
Emp.: 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: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			8,08	173,84 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		69,12	261,31 P								
ID: 2	Proventos:	2.151,57	Descontos:	173,84	Informativa:	172,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,73	
NF: 2	Base INSS:	2.151,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.151,57	Valor FGTS:	172,12	Base IRRF:	1.598,55	
Contr: 21 RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	Situação: Trabalhando			CPF: 476.437.968-66			Adm: 01/04/2023				
Vínculo: Autônomo	CC: 101			Depto: 1			Horas Mês:				
Cargo: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510			Filial: 1			Salário:			0,00	
8909 SERVICOS AUTONOMO		220,00	680,00 P	858	INSS AUTONOMO			20,00	136,00 D		
ID: 0	Proventos:	680,00	Descontos:	136,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	544,00	
NF: 0	Base INSS:	680,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	544,00	

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

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:		488.773,71	
Total Geral Descontos:			97.276,04
		Líquido Geral:	391.497,67

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	32.777,65	352.738,71 P	42 HORAS FALTAS DSR	4,00	34,59 D
3 HORAS FERIAS	1.745,34	18.088,73 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	5.422,60 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	5.422,60 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.552,73 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.626,26 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.142,00	2.142,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.760,00	33.180,84 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	875,62 D
17 INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.436,40 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	185,46 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.626,26 P	812 INSS FERIAS	129,01	2.710,78 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	2.836,21 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	522,92 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	634,23 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	23,11	281,29 D
200 HORAS EXTRAS 100%	74,46	1.969,56 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	304,14 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	1.879,00 P	858 INSS AUTONOMO	20,00	136,00 D
206 PERICULOSIDADE	90,00	1.504,16 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	27.897,94 D
207 REEMBOLSO	15,00	15,00 P	942 IRRF FERIAS	105,00	461,66 D
222 AJUDA DE CUSTO	2.500,00	2.500,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.890,26 D
224 BANCO DE HORAS	37,25	1.134,36 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	23,02	346,60 D
226 AJUDA DE CUSTO	1.398,69	1.398,69 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	68,00	68,00 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	736,67 P	998 I.N.S.S.	1.470,47	37.747,16 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.300,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	680,00	6.865,22 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	118,75	118,75 P	8792 DIAS FALTAS	7,00	426,39 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	393,91 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	303,51	303,51 D
261 AJUDA CUSTO	340,00	3.986,40 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	101,17	101,17 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.493,66	22.777,44 P			
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	489,77	489,77 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.643,78	1.643,78 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.384,01	3.384,01 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	81,90 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	14,00	308,00 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	12,43 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	499,95	7.868,77 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,72	17,72 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.075,37 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	53,14	53,14 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	17,00	3.415,22 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	81,90 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	374,00 P			
8556 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	542,09 P			
8560 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	88,00 P			
8696 AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR IN'	20,00	156,43 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	457,02	4.456,25 P			
8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	680,00 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	213,34	2.324,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	457,60 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	52,80 P			

Líquido Geral:

391.497,67

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

000189

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	179	Salário contribuição empregados:	473.166,95	Base IRRF Mensal:	374.295,05
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	680,00	Valor IRRF Mensal:	7.169,36
Trabalhando:	171	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	27.349,82
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	473.846,95	Valor IRRF Férias:	461,66
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	41.744,75	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	2	Sub-Total:	41.744,75	Base IRRF 13º Salário:	3.965,02
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	17.269,90	Valor Total do IRRF:	7.631,02
Demitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	469.126,24
Mandato sindical:	0	Total:	24.474,85	Valor do FGTS:	37.529,11
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	24.474,85	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.040,71
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	452,55
Admissões:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	1			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	391.497,67

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO

CPF/CNPJ: 266.886.928-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.645,08

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.897.F59.637.24C.A1E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 134.558.308-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.770-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.CBE.83F.F0F.C7A.AB1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR

CPF/CNPJ: 422.291.698-66

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.635,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.750.872.816.B15.979

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA OLIMPIO

CPF/CNPJ: 424.530.788-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.765-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.939,88

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.D78.530.408.E2D.9FC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ: 133.677.668-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.165,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.433.5AC.018.5DE.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 419.922.078-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.869,48

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.FF3,8A6.E67.59F.DD5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	
CPF/CNPJ:	510.221.228-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.388,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.B8C.0EB.0C5.417.43B
-------------------	-----------------------

=====

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

000196

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 444.059.208-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.605,24

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BAB.65E.392.F82.37B

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

CPF/CNPJ: 429.952.328-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.486,49

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.AAF.028.733.184.70C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 293.766.368-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.175,44

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.B71.4FC.05A.A3F.022

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

000200

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	387.021.298-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.E2E.8BB.632.D94.4CB

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN

CPF/CNPJ: 269.354.918-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.21A.9A0.BE0.1BF.764

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA

CPF/CNPJ: 329.392.478-62

AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.661,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.7B3.166.93E.7CF.F7C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ:	369.608.518-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.844,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.E75.A07.41E.B6F.149

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO

CPF/CNPJ: 246.360.328-37

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.661,91

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.761.9DF.279.3D8.DD4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANNA VITORIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 458.373.588-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.443-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.739,94

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.192.BF9.4A1.5F7.685

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 171.870.648-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.659,70

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.F8F.E17.B17.FE6.AD4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000207

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA CRISTINE TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 264.646.978-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.902,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9A4.9A3.D43.E24.048

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR

CPF/CNPJ: 256.966.638-69

AGENCIA: 0141 CONTA: 77.317-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.750,71

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.31A.DAD.6F6.42A.DE6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST

CPF/CNPJ: 430.488.438-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.099-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.846,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.EA3.CBB.7A4.877.9FF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO

CPF/CNPJ: 464.837.798-28

AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.452,49

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.2CE.121.11F.C2E.BD2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ: 826.315.578-91
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.520,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C2B.F20.D1E.719.6F6

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE

CPF/CNPJ: 397.205.898-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.241,20

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.357.48A.780.FAC.096

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLAINA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 738,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E23.3C1.1A3.0B4.3E6

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

000214

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ:	389.897.878-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.502,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.C2F.FC6.61D.D16.75B

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
CPF/CNPJ:	446.870.098-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.EFB.0CA.ACC.7E5.076

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 333.192.648-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.740-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.661,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D17.C76.BD2.9BD.7C6

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA

CPF/CNPJ: 432.072.698-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 3.E14.44A.611.C1E.DC5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CLELIA MARIA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 190.988.288-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 112.959-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.665,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.CCC.426.81A.142.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 298.430.688-07

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 342,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.B6A.D5B.9DB.16A.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DANIELE VIEIRA

CPF/CNPJ: 338.913.258-94

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.595-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.220,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.D8F.697.EA5.85E.B1D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO
CPF/CNPJ: 468.516.418-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.452,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F4E.853.C36.504.B97

=====

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

000222

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.244.853.354.3C5.A77

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S
CPF/CNPJ: 190.987.358-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.580,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D05.0E7.D8F.8A7.758

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	308.299.518-73
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.607,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D77.5D6.BF2.F5B.5BD

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES

CPF/CNPJ: 283.292.468-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.665,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.ED6.B9B.A02.D61.0E5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 344.109.528-62

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.452,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.F2A.233.E95.3A4.370

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDNA OLIVEIRA FARIAS

CPF/CNPJ: 371.635.618-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.097-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.880,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.986.9E5.779.977.9F1

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.615,34
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.3AD.A4D.669.3BF.73A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 170,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.756.51D.153.9FC.F8C

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIAS SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 305.508.208-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.017-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.460,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A6B.630.010.D9C.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

CPF/CNPJ: 297.890.768-19

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.739,94

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.DFB,A7F.602.9BC.E37

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES

CPF/CNPJ: 388.717.168-33

AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.739,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.51B.1EB.90E.C7C.DD5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento,

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 304.374.638-42

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.739,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.72F.8FC.39E.ADB.15E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA

CPF/CNPJ: 263.840.808-50

AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 4.064,42

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.433.C25.7F5.E38.738

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 310.738.278-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.713-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.987,35

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.31D.9AD.539.996.033

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 379,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A73.98A.6C5.7C1.F58

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 353.266.558-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.584,46
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.85E.AD7.748.E9D.A2D

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000238

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	
CPF/CNPJ:	287.449.418-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.705,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.2AA.544.A2F.104.21C
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

000239

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ:	396.920.598-04
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.589,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.820.518.915.582.E41

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000040

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	427.404.828-41
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.846,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.A3F.381.2F6.F7A.836
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
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: 06/10/2023
VALOR: 3.299,28
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F5E.17D.8E9.EEC.8F8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO

CPF/CNPJ: 444.997.038-16

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.203-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.DCD.71A.79B.28C.609

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 366.381.118-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.612,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.013.BEA.707.4E4.3EB

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA

CPF/CNPJ: 248.622.498-09

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.381,61

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.BB5.4CD.6AA.700.E1B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:

GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ:

334.075.558-22

AGENCIA: 0295

CONTA: 93.922-6

DATA DO PAGAMENTO:

06/10/2023

VALOR:

2.646,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:

B.60F.2D4.0D3.DB7.D70

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

CPF/CNPJ: 275.793.348-52

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.079-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.557,74

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.812.1DC.B01.55B.F63

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ:	457.653.518-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.310.CDF.C1A.B6F.12F

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO
CPF/CNPJ:	466.932.338-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.918-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.499,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BE1.200.5C6.AE2.3F0

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

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: 06/10/2023

VALOR: 3.329,60

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.8DE.1B6.A76.A37.3FC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

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: 06/10/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.8EF.001.430.7B1.290

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000251

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI
CPF/CNPJ:	406.503.098-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	3.607,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.B8E.33B.481.F77.881

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN

CPF/CNPJ: 440.198.638-57

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.705,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.387.FA1.D26.A2C.7D8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO

CPF/CNPJ: 835.171.385-68

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.661,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.AC1.B23.4D1.747.C7E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO

CPF/CNPJ: 145.879.088-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.649,34

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.EFD.6DB.26B.352.DAB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.490,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.397.6EB.6A0.781.F7D

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	439.650.708-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.999,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.29B.824.F2C.439.5D5

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	411.114.888-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.591,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.8CD.E41.A57.80B.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ:	170.563.188-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.615,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.096.274.2A9.3EB.5AF

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ:	275.697.018-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.782,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.03E.24A.698.349.82A

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

000260

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	340.123.428-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.B6D.44E.F30.05F.44F

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000261

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ:	359.315.178-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.418,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.A7D.35B.D7A.870.53B

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000262

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ:	379.985.988-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.657-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	4.524,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.483.421.A7F.9B7.A26

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES

CPF/CNPJ: 250.077.578-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.123,84

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6C9.10C.CF0.CC0.4EB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

000264

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S	
CPF/CNPJ:	375.929.138-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.643,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.382.8A0.697.B17.F7D

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO

CPF/CNPJ: 470.757.938-88

AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.84A.311.D99.F56.174

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 452.770.828-75

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.155,26

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.9E3.BC5.A72.255.F3F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	015.420.548-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.272,69
NR. DOCUMENTO:	

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO

CPF/CNPJ: 306.288.728-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.661,91

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.2ED.506.C13.CB0.4C3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	4.215,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.E1A.900.040.000.23B

=====

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

000270

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LILIANE SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	393.636.698-58
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.061-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.665,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.28C.DEB.D0F.DD9.EF2

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ: 336.065.888-44
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.142,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F73.D3F.F66.397.EC2

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCAS DE LIMA SOARES
CPF/CNPJ:	482.681.828-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.302-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.097,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.362.F81.291.50A.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ: 297.579.828-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.34A.CFC.BFE.FFE.494

=====

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

000274

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ

CPF/CNPJ: 283.161.818-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 140,04

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.C04.C3B.1D0.64C.379

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA
CPF/CNPJ:	366.406.858-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.531-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.617,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.100.767.E5B.361.1AB

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	313.416.508-20
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	628,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A38.DE5.31E.3B8.F52

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

000277

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ:	015.716.818-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.094,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.554.910.E5D.CCC.C49

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	015.191.048-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.846,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.6C5.80D.B47.CD3.787
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ:	361.177.668-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.683,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.C0A.1CF.CEA.848.968

=====

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

000280

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ:	318.764.888-67
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.611,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.420.651.0C3.FDB.D52

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000281

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ:	028.318.958-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.817,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.B5D.337.3EF.ABD.BC2
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ:	096.363.488-71
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000283

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	
CPF/CNPJ: 096.382.178-47	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023	
VALOR: 2.663,08	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.B70.AA1.854.BFF.BEB

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000284

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
CPF/CNPJ:	487.583.388-10
AGENCIA: 3015	CONTA: 37.923-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.880,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.6B0.E01.C4A.A9D.ACB

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO

CPF/CNPJ: 451.286.248-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.195-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.880,83

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.526.BF8.F49.20A.025

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
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:	06/10/2023
VALOR:	3.012,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.87B.F56.4CF.DB2.47C

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ:	475.580.008-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.933-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.739,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.E23.3D2.F7E.744.FBE

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 378.359.828-11

AGENCIA: 6605 CONTA: 11.429-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.381,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.18A.4D5.6F7.206.295

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ:	147.217.608-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.817,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.AFE.C2B.AF3.C15.D87

=====

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

000290

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ:	355.513.258-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.319,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.515.FE4.3EB.9CE.137

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

000291

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ:	472.439.828-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	3.642,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.35C.9EA.B5D.914.C47

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ:	257.269.668-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	3.483,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.636.3CD.057.E48.58C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 428.377.948-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F04.4A1.4EC.508.551

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ: 415.783.578-61
AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.397.3C5.113.26B.EEC

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	
CPF/CNPJ:	312.485.258-33
AGENCIA: 0290	CONTA: 14.942-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	3.669,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.2B8.052.355.3C4.BD6
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ:	450.569.658-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.232,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.101.37F.BE8.C29.965

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

CPF/CNPJ: 157.906.628-38

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.053-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.612,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.0BC.6B4.778.0E6.AC7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000298

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA HELENA DE PAULA
CPF/CNPJ:	307.138.518-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.052-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.77E.F00.EC1.2A4.24D

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

000299

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	268.006.288-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	3.913,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.573.9F8.F04.51A.996

=====

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

000300

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	339.603.248-98
AGENCIA: 0290	CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.37A.F2B.CA4.DDB.3A1

=====

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

000301

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ:	158.161.278-88
AGENCIA: 6709	CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	3.923,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.387.A75.CAB.0FB.0B9

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	
CPF/CNPJ:	373.314.958-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.303-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.676,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.7EF.A4B.204.12C.457
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI

CPF/CNPJ: 043.502.408-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.825,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.09D.19F.828.FBC.6A1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PRISCILA REGINA DE SOUSA
CPF/CNPJ:	450.858.848-41
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.897-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.FFE.966.9F0.388.565
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000305

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ:	434.727.358-48
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.F65.337.6F9.3F7.F00
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.653,21
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.3AF.53A.155.A01.9D5

=====

|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.

000307

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES
CPF/CNPJ:	407.027.578-96
AGENCIA: 6800	CONTA: 5.232-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	3,486,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.073.140.4F9.D3D.DCE

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
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:	06/10/2023
VALOR:	2.532,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.45D.462.1F9.22F.CD6

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ:	317.786.488-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.557,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.05D.A0D.8AB.E61.054
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000310

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ:	177.898.538-64
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.029,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.226.21B.903.437.0F4

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

000311

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	147.640.468-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.631,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.8A0.07F.FE4.460.608
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000312

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN	
CPF/CNPJ:	251.196.508-99
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.564,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.2B9.090.874.EB2.B97
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	181.001.788-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.665,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.A8E.1E7.107.B92.293

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000314

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	161.871.688-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.665,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.707.849.758.C7B.6EC

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	
CPF/CNPJ:	325.966.288-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.817,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.598.6B9.11F.B11.428
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI

CPF/CNPJ: 303.682.428-62

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.582,51

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.724.A97.929.B46.DBD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ:	111.845.098-16
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.771,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.84B.E13.C2C.8FE.47E

=====

|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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000318

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSY LICERRO
CPF/CNPJ:	171.812.358-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.519-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.751,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.D99.EA5.63D.C15.CB5

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL

CPF/CNPJ: 113.085.668-24

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.691,90

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D53.76C.2CD.DAB.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 481.381.998-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.375,06

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.7F1.7B4.697.622.B83

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000321

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ: 096.681.168-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.450,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5C7.C55.506.669.6B7
=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ:	285.423.588-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.F82.93C.BE5.32E.4EB

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	
CPF/CNPJ: 148.829.508-55	
AGENCIA: 0347	CONTA: 120.750-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023	
VALOR: 2.210,69	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.8B0.FED.538.E33.916

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI
CPF/CNPJ: 399.115.998-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.055-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.34D.E98.EE2.C17.18F

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

000325

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.846,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.69D.498.A4E.F06.71B
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TATIANA LEMES
CPF/CNPJ:	405.726.218-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.047-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.739,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.F36.B61.EEF.04B.121

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000327

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ:	428.211.358-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.618,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.736.2CF.CD3.8CF.D78

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ:	338.359.298-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	3.514,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.7E0.EA2.CDE.9EC.5B6
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA

CPF/CNPJ: 458.077.738-70

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.709,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.6A0.FB5.1EE.901.BC5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS

CPF/CNPJ: 422.262.548-54

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.177.D44.0B2.F61.93D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM

CPF/CNPJ: 314.634.808-06

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.880,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.1AE.AFF.C31.AFF.A3C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000332

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES

CPF/CNPJ: 315.679.078-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.977,73

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.282.41A.304.F0C.1C6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
352

Data de Emissão
02/10/2023

Data e Hora da
Competência
02/10/2023 às 09:03:45

Código de Verificação
2326-5952-6779

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.668.650/0001-78 Cód. Mobiliário 79810 Insc. Mun. 1.216.078
Nome SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME
Logradouro RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO Número 00567
Bairro RESIDENCIAL GALLINARI CEP 16303-000
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	5.000,0000	1,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia uti - Garça -

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\$ 5.000,00

Item da Lista

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

5.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

[Assinatura]

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 352 emitida em 02/10/2023 às 09:03:45 - Cód Verif 2326-5952-6779

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/10/2023 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
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100501

AUTENTICACAO SISBB: 8.37B.300.77B.AFD.9A1

Chave de Acesso da NFS-e

3550308224334132500014000000000000223105934490299

Número da NFS-e

2

Competência da NFS-e

01/10/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

03/10/2023 14:58:12

Número da DPS

5

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

03/10/2023 14:58:12



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

-

Nome / Nome Empresarial

FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806

E-mail

-

Endereço

JARDEL FILHO, 284

Município

São Paulo - SP

CEP

8270620

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

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 001/2018 órgão prefeitura municipal de garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Não incidência

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Garça - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.500,00

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\$ 4.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

000336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 44.722.986-2

FAVORECIDO: FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 4271

CPF/CNPJ: 43.341.325/0001-40

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 05/10/2023

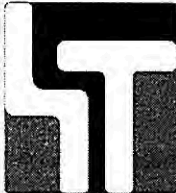
=====

DOCUMENTO: 100502

AUTENTICACAO SISBB: 2.848.E8E.168.DC2.5B2

000337

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000336988 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Sorocaba Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000336988 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0958 4266 2800 0133 5500 1000 3369 8817 1167 9931 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 135231472139524 05/09/2023 12:22:44-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUIR	CNPJ 58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 05/09/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		CEP 17400-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14988017499	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				
001 05/10/2023 9.250,00				

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 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.250,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118		
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		QUANTIDADE 8		ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,805
							PESO LÍQUIDO 16,605

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC/ICMS	VICMS	V.IPI	ALICMS	ALPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): AG0237001000903810 - Val Idade: 01/08/2026	90189099	040	5101	UN	200,0000	23,000000000	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR2370020000772610 - Val Idade: 01/03/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): AG02370250000841300 - Val Idade: 01/08/2026	90189099	040	5101	UN	150,0000	23,000000000	3.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 08 SET. 2023 Bruno Joaquim HOSPITALAR Erivan Francisco da Silva Frola: 73214 Cód. TMS: 73 Cód. COL: 992 Visit us... 													

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135231472139524 061572 PEDIDO REF SETEMBRO 2023 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA - SP *** Pedido de Venda: 529679 *** Cotação Numero: G06056		

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190623711158153347500001526110194940000925000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	100.503
NOSSE NUMERO	6237115815
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.250,00
VALOR COBRADO	9.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.40E.F39.A6B.D4A.DB3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Esta é a apólice do seu veículo.

Pequenas Empresas

Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça

Válida até: 28/09/2024

Com seu **Pequenas Empresas** você pode ter:

- Guincho com Km ilimitada;
- Serviços à residência;
- Cobertura de danos a terceiros.

Para informações detalhadas sobre as coberturas que você possui, consulte o manual de sua apólice ou consulte o site da Porto Seguro.



Olá, Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça

Ficamos felizes em estar ao seu lado na escolha do Seguro Auto.

Agora, você conta com a proteção de um seguro para seu carro, serviços assistenciais para residência e muitas facilidades.

Neste documento, você encontra informações importantes sobre a proteção contratada, além dos nossos canais de atendimento.

Leia com atenção e mantenha seus dados cadastrais sempre atualizados. Confira os telefones cadastrados, pois esse é o nosso principal meio de comunicação com você.

Em caso de dúvida, fale com seu corretor.

Cuidamos bem, **porque todo cuidado é Porto.**

Tel.:

E-mail: compras.garca@ahbb.org.br

Corretor: Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp

Tel. Corretor: (14) 34711877

Se precisar, conte sempre conosco!

Um abraço,

Jaime Soares
Diretoria Porto Auto

Siga-nos nas redes sociais:



@portoseguro



facebook.com/porto



@porto



youtube.com/portoseguro



Benefícios que facilitam o seu dia a dia e fazem você economizar



Assistência 24 horas*

Atendimento de guincho em todo o Brasil, sem limite de quilometragem, socorro mecânico no local, chaveiro, troca de pneus e pane seca.



Serviços à residência*

Mão de obra gratuita para reparos elétricos, hidráulicos e de diversos eletrodomésticos - 24 horas.



Reparo ou troca de vidros*

Em caso de acidentes, o veículo segurado tem reparo ou troca de vidros laterais, traseiros e de para-brisa.



Motorista da vez*

Para se divertir, chame seus amigos. Para dirigir, chame o motorista da Porto, que leva você e o seu carro de volta para casa.



Descontos em estacionamentos*

Apresente o cartão que está no seu App Porto nas redes credenciadas no momento de pagar o estacionamento.



Programa de relacionamento

Com o PortoPlus, o programa de relacionamento Porto, você tem acesso a benefícios e recompensas em um único lugar! Aqui, as suas recompensas valem muito mais!



Centro Automotivo Porto*

Profissionais capacitados cuidam do seu veículo.

Acesse: <https://www.portoseguro.com.br/centros-automotivos-porto-seguro> e conheça a unidade mais próxima de você.



Confira a lista completa pelo Aplicativo Porto



*Coberturas sujeitas a contratação. Os serviços / benefícios estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, região e às condições de contratação. Para mais informações, consulte o manual do segurado e condições gerais do produto em www.portoseguro.com.br/seguro-auto. O segurado terá 07 (sete) dias a contar da formalização da proposta para pedir o cancelamento do seguro, nos termos da legislação vigente, caso ela tenha sido realizada por meios remotos e caso nenhum serviço ou garantia tenham sido utilizados. **Aplicativo disponível apenas para clientes pessoa física.

Principais informações do seu seguro

Para consultar os **dados do seu seguro** e o cartão do segurado, acesse o **App Porto** ou o **Portal do Cliente** e confira todas as informações que você pode precisar.

Agora você tem todas as suas informações de forma digital, com benefícios exclusivos, a qualquer hora e lugar.

Nome: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça

Veículo: Fiat Uno Mille 1.0 Fire Flex

Placa: CZE2294

Número da apólice: 0531 67 8155310

Item: 19

Corretor: Garseg Corretora De Seguros
Ltda-Epp

Telefone: (14) 34711877

Vencimento: 28/09/2024

Código C.I.: 58.823.391.455.650



App Porto

Uma facilidade pra você falar
com a gente como quiser.

Consulte informações sobre sua apólice e pagamentos, solicite serviços para carro e casa, acompanhe abertura de sinistro e mais.

Para baixar o aplicativo, leia o QR Code com o seu celular ou acesse:

www.portoseguro.com.br/app-porto-download

*Aplicativo disponível apenas para clientes pessoa física.



Apólice Porto Pequenas Empresas



Dados da sua apólice**Apólice:** 0531 67 8155310**Item:** 19**Código C.I.:** 58.823.391.455.650**Classe de bônus:** 10**Proposta:** 20 19532912**Data de emissão:** 09/10/2023**Vigência:** Das 24h do dia 28/09/2023 às 24h do dia 28/09/2024. Processo SUSEP Nº. 15414.100233/2004-59 - PSCG117 Auto Valor de Mercado 010923 000PSCG117.**Dados cadastrais****Segurado(a):** Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça**CNPJ:** 48.209.233/0001-25**Endereço:** R Doutor Orlando Thiago Santos, 70**Bairro:** Williams**Estado:** SP**Cidade:** Garça**CEP:** 17402-064**Tel. residencial:****Celular:****Tel. comercial:** (14) 34075062**E-mail:** compras.garca@ahbb.org.br**Descrição do veículo segurado****Veículo:** Fiat Uno Mille 1.0 Fire Flex**Ano:** 2007 **Modelo:** 2008**Chassi:** 9BD15802784992005**Capacidade:** 5 passageiros**Alienado:** Não**Portas:** 3**Combustível:** Gasolina/Alcool**Placa:** CZE2294**Código Tabela FIPE:** 11614**Uso:** Particular**Câmbio automático:** Não**Categoria tarifária:** 10 - Veículos De Passeio

Dados do Corretor

Nome: Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp

E-mail: garseg@garsegseguros.com.br

SUSEP Porto: 07413J

Telefone: (14) 34711877

SUSEP oficial: 202053648

Valores do seu seguro

Coberturas	LMI Valor máximo de indenização	Prêmio Valor do seguro
Colisão/Incêndio/Roubo/Furto ¹⁻²	100,00% do valor do veículo referência	R\$ 815,09
Blindagem	Não contratado	R\$ 0,00
Kit Gás	Não contratado	R\$ 0,00
Acessórios	Não contratado	R\$ 0,00
Equipamentos Especiais	Não contratado	R\$ 0,00
Carroçaria	Não contratado	R\$ 0,00
Cobertura para os passageiros do veículo segurado ³	LMI Valor máximo de indenização	Prêmio Valor do seguro
Morte/Invalidez/Despesas Médico-Hospitalares	R\$ 10.000,00	R\$ 34,44
Coberturas a Terceiros ⁴	LMI Valor máximo de indenização	Prêmio Valor do seguro
Danos Materiais	R\$ 100.000,00	R\$ 149,03
Danos Corporais	R\$ 200.000,00	R\$ 75,21
Danos Morais/Estéticos	R\$ 10.000,00	Contratado
Total prêmio coberturas		R\$ 1.073,77

1 - Limite máximo de indenização - Na contratação da modalidade valor de mercado, constará na apólice o percentual escolhido pelo segurado que será aplicado sobre o valor do veículo referência da tabela Fipe (www.fipe.org.br). Se a tabela Fipe for extinta ou deixar de ser publicada, a indenização integral do seguro terá como base a tabela Molcar (www.molcar.com.br). Na contratação da modalidade valor determinado, a indenização integral consistirá no valor do veículo expresso na apólice. **2** - Automóvel - Casco (Ramo 0531); **3** - APP - Acidentes Pessoais por Passageiros (Ramo 0520). A cobertura de danos corporais não abrange os danos morais, estéticos e psicológicos. **4** - Coberturas a Terceiros / RCF-V Responsabilidade Civil Facultativa Veicular (Ramo 0553; Responsabilidade Civil Facultativa Autol).

Valores do seu seguro

Coberturas adicionais, serviços e benefícios	Valor (R\$)
(031) Essencial: Assistência Km Ilimitado / Serviços	GRATUITA
(076) Danos Aos Vidros, Retrovisores, Lanternas E Faróis-Rede Referenciada	R\$ 68,64
(26A) Carro Reserva P. Básico - Completo (R\$1.350,00/R\$90,00 Dia) Referenciada	R\$ 43,17
(74A) Danos Morais - Cobertura Ate R\$10.000,00	R\$ 4,31
Extensão De Perímetro	GRATUITA

Total de coberturas adicionais	R\$ 116,12
Valores das coberturas	Valor (R\$)
Prêmio coberturas	R\$ 1.073,77
Coberturas adicionais, serviços e benefícios	R\$ 116,12
Prêmio líquido	R\$ 1.189,89

Valores e franquias do seu seguro

Valor do seguro	Valor (R\$)
Juros de parcelamento	R\$ 0,00
Taxa de juros	0,00%
Encargos financeiros	R\$ 0,00
IOF	R\$ 87,81
Total do seguro	R\$ 1.277,70
Valores das franquias	Valor (R\$)
Perda Parcial (50% da Obrigatória):	R\$ 2.443,00
Retrovisor	R\$ 74,00
Farol Led	R\$ 639,00
Vidros Laterais	R\$ 71,00
Parabrisa	R\$ 174,00
Lanterna Led	R\$ 295,00
Lanterna Convencional	R\$ 135,00
Farol Xenon	R\$ 922,00
Farol Convencional	R\$ 149,00
Vidro Traseiro	R\$ 168,00

Em atendimento à regulamentação vigente, informamos que incidem as alíquotas PIS 0,65%, COFINS 4,00%, sobre formação de preço.

Dados de pagamento

Forma de pagamento

Carne

Forma de parcelamento do seguro

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento	Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
1	R\$ 319,42	05/10/2023			
2	R\$ 319,42	06/11/2023			
3	R\$ 319,42	06/12/2023			
4	R\$ 319,44	06/01/2024			

Questionário de avaliação de risco

Dados do motorista principal

Seu seguro foi precificado tendo em vista, além de outros fatores, as respostas do Questionário de Avaliação do Risco, conforme abaixo. Por favor, confira-as e, caso haja alguma alteração, procure seu Corretor de Seguros.

Condutor é a pessoa que dirige o veículo segurado. Quando mais de uma pessoa dirigir o veículo segurado por dois dias ou mais na semana, deverá ser considerado o mais jovem. Também deverá ser indicado o condutor mais jovem, quando todos os condutores dirigirem o veículo segurado apenas um dia na semana.

Fatores de Risco Relacionados ao Principal Condutor e ao Veículo Segurado.

Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo: Não

Cep do local onde o veículo pernoita? 17402064


Jaime Soares
Diretoria Porto Auto


Rivaldo Leite
CEO Seguros

Condições específicas

As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.portoseguro.com.br, de acordo com o número de processo constante da apólice, proposta, bilhete, certificado ou no título de capitalização.

Código de Registro da Seguradora: 05886.

SUSEP

Superintendência de Seguros Privados.

Autorquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

Número de telefone gratuito de atendimento ao público da Susep: 0800 021 8484.

Extensão de Perímetro para os países Argentina, Paraguai e Uruguai.

Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores: www.consumidor.gov.br. Consulte regras e condições da plataforma.



Proteção de dados pessoais

1. A **Porto** (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.
2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.
3. A **Porto** implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.
4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.
5. A **Porto** possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no endereço www.portoseguro.com.br

Canais de atendimento

Pronto! Agora você já tem em mãos todos os dados detalhados da sua apólice. Consulte este material sempre que precisar para esclarecer dúvidas do seu contrato ou, se preferir, entre em contato com a gente pelos nossos canais de atendimento.



App Porto*

Solicite e agende serviços para o carro ou residência, encontre um Centro Automotivo Porto ou oficina referenciada perto de você. No nosso app, você consulta os dados do seguro a qualquer hora que precisar. Disponível para iOS e Android.

Para baixar o aplicativo, leia o QR Code com o seu celular ou acesse:
www.portoseguro.com.br/app-porto-download



WhatsApp

Peça assistência para o carro ou residência e consulte informações sobre o Cartão de Crédito Porto direto no WhatsApp. Adicione o número 11 3003 9303 à sua lista de contatos e siga as orientações do atendente.



Central de Atendimento 24 horas

333 76786 – Grande São Paulo

4004 76786 – Capitais e grandes centros

+55 11 3366 3189 – Atendimento Mercosul

0300 33 76786 – Todo o Brasil

0800 727 2766 (Informações,
reclamações e cancelamentos)

0800 727 8736 (Exclusivo para
deficientes auditivos)

0800 727 1184 (Ouvidoria)



Mais benefícios

Sabia que com o **Seguro Auto**, além de contar com toda a segurança, você também tem à sua disposição serviços de reparos emergenciais? Em caso de problemas na rede elétrica da sua casa, vazamento de torneiras, entre outros imprevistos, conte com **serviços da Porto para a sua residência**.

A partir de agora, você já tem direito aos serviços de reparo emergenciais para usar durante toda a vigência do seu seguro. E, caso faça a solicitação pelo **App Porto**** ou Área do cliente, você ainda ganha mais 1 serviço extra. Esse é um benefício exclusivo para você, **cliente do seguro de carro Porto**.

Confira a seguir alguns dos serviços que estão disponíveis e que vão facilitar seu dia a dia.

Qualquer dúvida, fale com a gente.



CRÉDITO EM APPS DE TRANSPORTE OU DESCONTO NA FRANQUIA

Com o **Seguro Auto da Porto**, você conta com crédito em aplicativo de transporte ou desconto na franquia em caso de imprevisto.

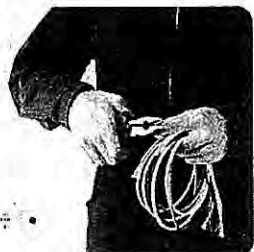
Transporte por App

Com a Porto, em situações de imprevisto com seu carro, como **colisão, roubo ou furto indenizáveis**, você pode escolher entre a comodidade e ter crédito em aplicativos de transporte ou desconto na franquia*** enquanto seu veículo estiver na oficina.

*Serviço disponível conforme as condições de contratação da apólice. **Aplicativo disponível apenas para clientes pessoa física.

***A contratação das cláusulas 33 e 48 permitem a utilização de ambos benefícios (crédito em aplicativos e desconto na franquia). Para mais informações, consulte o manual do seguro e condições gerais do produto em www.portoseguro.com.br/seguro-auto.

Mais benefícios



Serviços elétricos

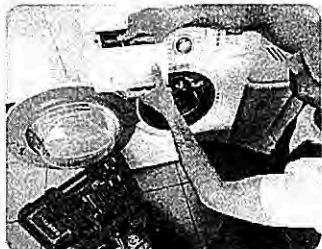
Sua casa precisa de um serviço elétrico?

Conte com profissionais especializados da Porto para reparos elétricos residenciais, como conserto de lâmpadas, resistência do chuveiro, sensores de presença e outros.



Serviços hidráulicos

Vazamentos inesperados acontecem. Nesse caso, solicite o serviço de encanador para reparos emergenciais em rupturas de tubulação, desentupimento e vazamento de torneiras ou válvulas de descargas.



Reparos em eletrodomésticos

Quem tem Porto pode pedir assistência para conserto ou para instalação de eletrodomésticos, como máquina de lavar, fogão, geladeira, micro-ondas, entre outros. Basta solicitar o serviço e um de nossos profissionais especializados vai até você.



Chaveiro 24 horas

A sua casa também conta com o serviço de chaveiro 24 horas. Ficou do lado de fora? Sem problemas. Nossos prestadores estão disponíveis para ajudar na hora que você precisar, em qualquer dia da semana.

*Serviços disponíveis conforme as condições de contratação da apólice. Para mais informações, consulte o manual do segurado e condições gerais do produto em www.portoseguro.com.br/seguro-auto

Cartão do Segurado

Confira seu cartão do segurado de forma digital e tenha em mãos todas as facilidades do seu seguro no App Porto.

 **Porto Seguro**

Pequenas Empresas

NOME
Irmadade Da Santa Casa De Misericordia De Garca

VEÍCULO
Fiat Uno Mille 1.0 Fire Flex

NÚMERO DA APÓLICE 0531 67 8155310	ITEM 19
VENCIMENTO 28/09/2024	PLACA CZE2294
CORRETOR Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp	FONE (14) 34711877

Central de Atendimento 24h

 **11 3003-9303**
Whatsapp todo o Brasil

4004-76786 CAPITAIS	0300 33-76786 TODO O BRASIL
333-76786 GRANDE SÃO PAULO	+55 11 3366-3189 ATENDIMENTO MERCOSUL
0800-727-2766 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTOS	
0800-727-8736 EXCLUSIVO PARA DEFICIENTES AUDITIVOS	
0800-727-1184 OUVIDORIA	

 **Porto Seguro**

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/93820791-8

Número do Título 93820791

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(*) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado					
05/10/2023	2938/10080-3	R\$	319,42							
(=) Valor Do Contrato	(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica							
Sacado										
48.209.233/0001-25-IRMANDADE DA SANTA CASA DE										
Apólice/Documento										
2019532912										

BANCO ITAU 341-7 34191.75934 82079.182935 81008.030009 1 94940000031942

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				05/10/2023	
Cedente				Agência/Código Cedente	
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS				2938/10080-3	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
28/09/2023	93820791	03	28/09/2023	N	175/93820791-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	175	R\$			319,42
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(*) Mora / Multa
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado
48.209.233/0001-25-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
07413J - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA-EPPA FALTA DE PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA IMPLICARÁ O
CANCELAMENTO DA APÓLICE

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191759348207918293581008030009194940000031942

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO 100.504
DATA DE VENCIMENTO 05/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 319,42
VALOR COBRADO 319,42
=====

NR.AUTENTICACAO 2.40F.C37.401.986.9C6

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

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

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

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 27633378953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA UF: SP CEP: 17.400-000

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DENISE BOTELHO ANDRIETTA

PIS/PASEP: 20612556357 Admissão: 28/04/2022 Categoria: 01

Data Nascimento: 05/05/1983 Data Opção: 28/04/2022 CTPS: 0004649/00269

Movimentação: 30/09/2023 - 11 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.040,71	0,00	323,25
Depósito	0,00	323,25	0,00	129,30
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 452,55

Valor Devido pela Empresa: 452,55

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

000359

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85840000004-3 52550239202-6

31006276333-0 78953494612-3

Data do pagamento 05/10/2023

Identificador 27633378953494612

Data de vencimento 06/10/2023

Valor Total 452,55

DOCUMENTO: 100505

AUTENTICACAO SISBB: 6.4CD.70A.B38.D19.379



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA: 1
1-SAÍDA
N. 007184534
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 1845 3417 8530 1700

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
135231478583216 06/09/2023 09:11:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
06/09/2023

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
06/09/2023

MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1435325198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
09:09:00

FATURA
001 06/10/2023 1.146,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.146,00	206,28	0,00	0,00	1.146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.146,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ/CPF
52.661.634/0020-51
INSCR ESTADUAL
202045360113

ENDEREÇO
RUA THOMAZ PETRI, 140
MUNICÍPIO
BARRA BONITA
MARCA
UF
SP
NUMERAÇÃO
23/0552220D
QTDE
5
ESPECIE
VOLUME
PESO BRUTO
117,100
PESO LÍQUIDO
117,100

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	5	229,20	1.146,00	1.146,00	206,28	0,00	18,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 11 SET. 2023 Bruno Joaquim														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231478583216 CLIENTE: [141826] - AHBB TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITAL AR) - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Con v. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (5M) Valor Aproximado dos Trib utos: R\$ 293,20 (25,58%). Fonte: IBPT.	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707981883171394950000114600

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	100.506
NOSSO NUMERO	30778180007981883
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.146,00
VALOR COBRADO	1.146,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.6D3.FA7.666.15E.2D5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070115239702394950000028638

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 BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.507
DATA DE VENCIMENTO 06/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 286,38
VALOR COBRADO 286,38

NR.AUTENTICACAO 5.F63.828.7F6.2DC.511

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
10/2023

S

Número RPS:
6618Número Nota Fiscal:
8885Data Emissão
03/10/2023**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

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 001-2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça. REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE NPS PROD SETEMBRO DE 2023 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	497,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 9,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
497,95	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	497,95

Esta é a chave de validação: QVJN-DPSX

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mateusandriollo@ahbb.org.br

Confirmando

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:07
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900359751696010294990000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.508
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 497,95
VALOR COBRADO 497,95

NR.AUTENTICACAO 3.16F.D1E.1A3.DBC.E03

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

164

Código de Verificação de Autenticidade

437JLPFY4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2023 às 22:07:04

Chave de Acesso

1949134P3JY3XKB87PFGGK00JP2400A

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
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 30/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP		(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
37,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO NO PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023 - HOSPITAL SÃO LUCAS - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	17,00	R\$ 629,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 629,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 629,00	R\$ 12,58	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\$ 629,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 164 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 437JLPFY4.

Data

CPF/RG

Assinatura

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 813479

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE SETEMBRO 2023 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 05/09/2023**

AMAURI MARIANO DA SILVA *

DIA 09/09/2023

MARIA VERONICA DE ARAUJO THOMAS 2

ELISETE JOSE DOMINGUES 3

DIA 11/09/2023

ANDRE DE ALMEIDA FERNANDES 4

DIA 13/09/2023

MARTHA MARIA FRAMCISCETTI 5

KIARA CORREIA ROCHA 6

LUIZEALVES RODRIGUES 7

DIA 14/09/2023

DARCY SANCHES BENEDITA ZUMIRA DE SOUZA 8

ZULEIKA DE OLIVEIRA PEDRO 9

DIA 15/09/2023

RN STEFANI DA SILVA GODOY 10

DIA 16/09/2023

CLARICE PIASSA DE FREITAS 11

MARCOS VINICIUS ANACLETO 12

Barbara C. T. Almeida
Enfermeira
COREN-SP: 62479

DIA 17/09/2023

THEREZINHA BACAN VIERA 15H30 13

THEREZINHA BACAN VIERA 17H08 128

MARCOS AURELIO PALLATE 15

LETICIA RODRIGUES MALAQUIAS 16

MARCOS APARCIDO DOS SANTOS 17

JOAO RODRIGO SANTANA GOMES 18

DIA 18/09/2023

JOAO RONALDO BOSQUE DE CALDAS 19

CAROLINA LOPES ROSSATO 20

FAIANA AMARAL DA SILVA 21

DIA 19/09/2023

CARLOS ALBERTO DE LIMA FREITAS 22

DIA 21/09/2023

VALENTINA MARANGAO CAVALCANTE 23

CLARA APARECIDA CAPRAS ROLDAO 24

ELAINE EVARISTO SEMENSATTO 00H45 25

ELAINE EVARISTO SEMENSATTO 01H47 26

DIA 24/09/2023

ALICE SIMOES PERES 27

MARIA CECILIA JUNQUEIRA DOS SANTOS 28

MARIO ANTONIO ROSARIO JUNIOR 29

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 210479

DIA 26/09/2023

ANTONIO BROCCO FILHO 32

LUCAS DIAS CAVALCANTTE 32

DIA 27/09/2023

ANTONIO BROCCO FILHO 12H50

HELENA GAIATO CRUZ 30

DIA 28/09/2023

AURORA MANUELLA DA SILVA BRAS 30

DIA 29/09/2023

ANTONIO BROCCO FILHO 34

MARIA LUIZA GIMENES PERES 36

DIA 30/09/2023

MANUELLA GOMES DE SÁ 38

31 x 9300 = 629.00

000370

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 629,00

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100509

AUTENTICACAO SISBB: 4.C0C,162.031.C93.419

 20231002u42160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000194	
			Data e Hora de Emissão 02/10/2023 16:01:32	
Código de Verificação AXMS-MRYJ				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8				
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares				
Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
REF SETEMBRO/2023 8.000,00				
				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

HOSPITALAR

000372

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 8.000,00

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100510

AUTENTICACAO SISBB: 4.812.92E.10F.BF8.8DC

Chave de Acesso da NFS-e

35416042224454851000172000000000000223100428353520

Número da NFS-e

2 Competência da NFS-e

Número da DPS

3 Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/10/2023 07:56:01

Data e Hora da emissão da DPS

05/10/2023 07:56:01



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

24.454.851/0001-72

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 3541-0340

Nome / Nome Empresarial

TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880

E-mail

TATHY.AVA@HOTMAIL.COM

Endereço

WASHINGTON LUIS, 977

Município

Promissão - SP

CEP

16370-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 3407-5066

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.02.01 - Datilografia, digitação,
estenografia e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de Serviços de Diretor Administrativo no período de 01/09/2023 à 30/09/2023 Termo de Fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Promissão - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 13.000,00

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\$ 13.000,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 13.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 2.933.358-0

FAVORECIDO: TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 3581618

CPF/CNPJ: 24.454.851/0001-72

VALOR: R\$ 13.000,00

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100511

AUTENTICACAO SISBB: 2.45D.533.D84.A2C.9A5



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



000375

Número da NFS-e

65

Código de Verificação de Autenticidade

00BZ6C0KQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/10/2023 às 09:05:30

Chave de Acesso

1946542DBL8NM50FY8U8X08FYF6WPNHU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193	CEP 17404-076	Cidade Garça-SP	Complemento CASA	Bairro GARÇA
			Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota 2,17%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 65,10	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\$ 3.000,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 00BZ6C0KQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100512

AUTENTICACAO SISBB: B.F74.949.E81.339.CA4

000377

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 002417
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105. Alto da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saida

1

Nº 002417

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0521 4031 3800 0101 5500 1000 0024 1715 8384 7877

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

135230901051504 09/06/2023 14:58:52

Inscrição Estadual
797092268110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Município

Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

17.400-000

CEP

17.400-000

UF

SP

Data emissão

09/06/2023

Data saída

09/06/2023

Hora saída

14:58:20

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/09/2023	1.830,00	002	05/10/2023	1.830,00	003	05/11/2023	1.830,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.490,00
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	5.490,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	PINCA JACARE P/ UROLOGIA	90181980	0102	5.102	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PINCA JACARE P/ UROLOGIA 7F	90189029	0102	5.102	UN	1,00	1.525,00	1.525,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	VALVULA REGULADORA DE PRESSAO FIXA PARA CILINDRO OXIGENIO	84811000	0102	5.102	UN	5,00	275,00	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	90181980	0102	5.102	UN	1,00	1.890,00	1.890,00	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
20025966	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA, BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0, PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 458,96 (8,36%)	Reservado ao fisco HOSPITALAR
--	---

09/06/2023 14:59:07

BOLETO EM
ANEXOBOLETO EM
ANEXO

000378

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I

CONTA: 2.085-0

FAVORECIDO: PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CPF/CNPJ: 21.403.138/0001-01

VALOR: R\$ 1.830,00

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100513

AUTENTICACAO SISBB: 4.C9D.7F0.F96.BED.D67

000379

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:28:36
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/10/2023
NR. DOCUMENTO	170.141.510.118.568
VALOR TOTAL	2,210,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CAROLINA DEMORI PERRI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 510.118.568-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	D.49A.0AA.4A4.538.8BD
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

000380

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:17:16
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.106.800

VALOR TOTAL 582,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDREA MARIA MEIRELLES MA

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 106.800-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8B7.036.79E.60F.CD9

000381

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:14:38
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.958.000.016.903
VALOR TOTAL 3.486,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANE G RODRIGUES
AGENCIA: 0958-X CONTA: 16.903-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO 9.D96.775.5CB.9E4.DBA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3775-3 - GARCA

CONTA: 1.052.459-6

FAVORECIDO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 444.485.428-66

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100601

AUTENTICACAO SISBB: 4.64A.FD4.046.E59.97F

000383

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0233-X - CIANORTE PR

CONTA: 59.026-4

FAVORECIDO: BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA

CPF/CNPJ: 476.913.868-77

VALOR: R\$ 2.610,70

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100602

AUTENTICACAO SISBB: 0.8E3.421.F4D.DE8.EB5

000384

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.026.054-9

FAVORECIDO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 502.885.338-01

VALOR: R\$ 1.699,93

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100603

AUTENTICACAO SISBB: 9.C04.9C0.75D.122.4FC

000385

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.250-8

FAVORECIDO: CAROLAINA MIRANDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 461.367.318-60

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100604

AUTENTICACAO SISBB: 8.330.6CC.978.CE2.1C9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.883-9

FAVORECIDO: DOUGLAS APARECIDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 332.183.848-69

VALOR: R\$ 1.829,98

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100605

AUTENTICACAO SISBB: 9.5CB.CBD.DA3.932.641

000387

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP

CONTA: 13.330-6

FAVORECIDO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRA

CPF/CNPJ: 265.934.698-40

VALOR: R\$ 2.071,05

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100606

AUTENTICACAO SISBB: 8.15B.D57.E3C.11C.8AF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 98.389.607-8

FAVORECIDO: FABIANE GALVAO DE CASTRO

CPF/CNPJ: 352.793.258-56

VALOR: R\$ 2.176,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100607

AUTENTICACAO SISBB: 2.D1E.2A3.9AD.79F.253

000389

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 27.798.300-2

FAVORECIDO: FERNANDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 304.585.618-78

VALOR: R\$ 1.718,77

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100608

AUTENTICACAO SISBB: 6.FC4.ADE.2AD.A36.F5F

000390

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.092.593-3

FAVORECIDO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA

CPF/CNPJ: 413.546.508-08

VALOR: R\$ 2.383,96

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100609

AUTENTICACAO SISBB: D.668.959.442.027.A36

000391

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO

CPF/CNPJ: 288.043.738-57

VALOR: R\$ 773,65

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100610

AUTENTICACAO SISBB: 0.D9A.216.412.614.615

000392

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 1.812,49

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100611

AUTENTICACAO SISBB: 6.97D.E02.D1B.C24.B8B

000393

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 748.705.671-7

FAVORECIDO: JESSICA MARIA AGUIAR

CPF/CNPJ: 457.288.568-02

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100612

AUTENTICACAO SISBB: 5.6B5.306.100.33B.CF9

000394

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUICAO DE

AGENCIA: 0655-6

CONTA: 6.315.484-6

FAVORECIDO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA

CPF/CNPJ: 405.006.288-74

VALOR: R\$ 3.506,54

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100613

AUTENTICACAO SISBB: C.211.D8A.BFC.692.EA2

000395

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 17.242-1

FAVORECIDO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES

CPF/CNPJ: 293.348.928-70

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100614

AUTENTICACAO SISBB: C.70F.22F.183.B6C.E19

030396

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 650,77

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100615

AUTENTICACAO SISBB: 2.B19.968.23E.D2F.B51

000397

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100616

AUTENTICACAO SISBB: 8.61E.62A.134.B39.BF3

000398

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 39.977-9

FAVORECIDO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

VALOR: R\$ 1.880,83

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100617

AUTENTICACAO SISBB: 3.EC3.EC3.E47.2CD.D86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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: 1.007.043-9

FAVORECIDO: TANIA RODRIGUES DO PRADO

CPF/CNPJ: 430.452.598-04

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100618

AUTENTICACAO SISBB: 7.054.D8A.4BC.527.020

000400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

VALOR: R\$ 4.561,84

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100619

AUTENTICACAO SISBB: E.3E3.2E4.6B5.7E4.45C

000401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.019.777-3

FAVORECIDO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE

CPF/CNPJ: 497.601.748-63

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100620

AUTENTICACAO SISBB: C.820.213.E98.7D9.218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 855.520.132-0

FAVORECIDO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO

CPF/CNPJ: 422.261.238-30

VALOR: R\$ 2.179,82

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100621

AUTENTICACAO SISBB: F.961.22C.F33.AFA.605

000403

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 88.810-9

FAVORECIDO: VALERIA SANTOS TREVIZAN

CPF/CNPJ: 379.029.418-75

VALOR: R\$ 3.598,79

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100622

AUTENTICACAO SISBB: D.457.C29.E48.EB4.2E2

000404

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 2.613,19

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100623

AUTENTICACAO SISBB: A.727.B11.C35.4AD.122

000405

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

CPF/CNPJ: 483.474.078-19

VALOR: R\$ 2.627,93

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100624

AUTENTICACAO SISBB: 5.993.4A2.D68.E64.B9F

000406

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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: 1.089.571-0

FAVORECIDO: PAMELA KAWAMATA MOUTA

CPF/CNPJ: 489.864.548-82

VALOR: R\$ 3.746,53

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100625

AUTENTICACAO SISBB: F.921.3E9.BBB.6CF.252

000497

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100626

AUTENTICACAO SISBB: 5.700.ECB.1D0.E9E.E00

000408

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 60.008.349-1

FAVORECIDO: PATRICIA ALVES

CPF/CNPJ: 276.394.678-02

VALOR: R\$ 1.649,34

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100627

AUTENTICACAO SISBB: 0.B3F.3D5.5CE.C1B.0CC

mpresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
ompetência: 09/2023

Página: 1/1
Emissão: 06/10/2023
Horas: 10:22:24

000409

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	101 - AHBB - HSL DIRETO						
Empregados							
5106 - BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR							
55 PENSAO ALIMENTICIA		09/2023	875,62	33,34	D	Valor	
		Total do Empregado:	875,62	33,34			
		Total do Centro de Custo:	875,62	33,34			
		Total da empresa:	875,62	33,34			

000410

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0320-4 - MARILIA

CONTA: 187.321-2

FAVORECIDO: MARILIA MARGARETH FLORENTINO DE OLI

CPF/CNPJ: 313.019.058-95

VALOR: R\$ 875,62

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100628

AUTENTICACAO SISBB: F.38C.365.756.A37.F74

000411



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/10/2023 - 09:15:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 469.126,24	06-QTDE TRABALHADORES 177	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.530,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.530,09
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/10/2023 - 09:15:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 469.126,24	06-QTDE TRABALHADORES 177	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.530,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.530,09
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PAG: 0001/0018

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.060,34	0,00	160.97148.59-4	0,00	03/12/2018	01	05	04/07/2023	Q1	02235
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.626,26	0,00	161.08191.15-6	0,00	01/02/2021	01	05	01/08/2023	Q1	05211
FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	1.269,71	1.435,35	204.87697.88-4	1.435,35	11/05/2023	01		01/09/2023	J	02235
ISABELA GARCIA BAVAROTI	63,01	1.260,18	268.94725.54-1	630,09	28/03/2022	01	05	01/09/2023	J	04221
					99,23			105,85		0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HCRA: 09:15:32
PAG: 0002/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
DENISE BOTELHO ANDRIETTA	2.235,03	1.805,68	206.12556.35-7	1.805,68	28/04/2022	01	05	30/09/2023	I1	0,00	03222
					324,06						0,00

000413

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PÁG: 0003/0018

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60					
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00					
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:					
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.986,49	0,00	126.12223.18-7	0,00	01/12/2018	01	05	238,92	03222
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01	192,61	03222
AILTON FELIX JUNIOR	2.933,48	0,00	161.16698.14-0	0,00	11/10/2022	01		234,68	03222
ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.147,34	0,00	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01	171,79	04221
AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.358,43	0,00	124.22898.24-8	0,00	23/06/2021	01		188,68	05174
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.964,57	0,00	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	01	237,17	03222
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.407,57	0,00	128.86524.14-1	0,00	14/06/2023	01	01	192,61	03222
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	2.017,01	0,00	238.75952.03-7	0,00	03/05/2021	01		161,36	04221
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.060,34	0,00	212.92201.43-8	0,00	08/10/2021	01		324,82	02235
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	802,52	0,00	201.37676.20-9	0,00	21/09/2023	01	01	64,20	03222
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.969,43	0,00	161.01533.61-2	0,00	23/06/2021	01		157,56	05143
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.407,57	0,00	207.73334.25-9	0,00	01/12/2018	01	01	192,60	03222
ANDREA CRISTINA VEJAN	2.407,57	0,00	125.02010.19-7	0,00	01/12/2018	01	01	192,61	03222
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	630,09	0,00	268.43310.96-4	0,00	21/09/2023	01	01	50,40	04221
ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	1.841,87	0,00	209.48801.98-5	0,00	08/07/2021	01		147,34	05134

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PÁG: 0004/0018

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00		
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305				FPAS: 639		SIMPLES: 1 RAT: 2.0		
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL				DEPÓSITO	
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ 4.905,69	0,00		128.78388.18-8 0,00		23/06/2021 522,97	01	392,46	02237 0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO 1.841,87	0,00		126.89977.14-3 0,00		23/06/2021 147,58	01	147,35	05134 0,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS 1.890,26	0,00		212.04759.36-9 0,00		23/12/2022 151,94	01	151,22	04221 0,00
APARECIDA DOS SANTOS 1.839,44	0,00		123.74613.26-9 0,00		23/06/2021 147,36	01	147,16	05132 0,00
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA 6.212,80	0,00		126.15724.18-7 0,00		02/06/2021 705,96	01	497,03	02235 0,00
BEATRIZ SOUZA ARAUJO 2.407,57	0,00		161.32458.16-7 0,00		25/08/2023 198,50	01	192,61	03222 0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR 2.874,30	0,00		127.22988.18-8 0,00		06/07/2021 253,91	01	229,95	03222 0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA 2.045,08	0,00		160.24088.37-0 0,00		18/03/2022 165,87	01	163,61	03222 0,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA 2.876,71	0,00		237.15311.71-8 0,00		14/06/2023 254,20	01	230,13	03222 0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO 4.060,34	0,00		161.13531.50-4 0,00		08/10/2020 404,62	01	324,83	02235 0,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS 1.556,18	0,00		201.01332.27-5 0,00		01/08/2023 121,87	01	124,49	04141 0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO 2.832,97	0,00		106.11122.12-7 0,00		28/11/2021 248,95	01	226,64	03222 0,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE 2.441,09	0,00		161.98482.71-6 0,00		02/02/2023 201,92	01	195,29	03222 0,00
CAROLAINA MIRANDA DA SILVA 2.407,57	0,00		164.35078.10-7 0,00		06/06/2023 198,50	01	192,60	03222 0,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA 2.801,56	0,00		162.28598.17-2 0,00		01/06/2022 245,18	01	224,12	03222 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PÁG: 0005/0018

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00		INSCRIÇÃO:	
TOMADOR/OBRA:				SIMPLES: 1		RAT: 2.0	
OUTRAS ENT:				ADMISSÃO CAT OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
PIS/PASEP/CI				CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC				BASE CÁL PREV SOCIAL			
REM 13º SAL							
NOME TRABALHADOR							
REM SEM 13º SAL							
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.793,89	0,00	203.12132.09-8	29/09/2021	01	223,51	03222
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.407,57	0,00	200.81847.76-3	01/06/2021	01	192,60	03222
CATIBNE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.841,87	0,00	209.66451.58-3	23/06/2021	01	147,34	05134
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.407,57	0,00	164.03539.40-0	01/04/2022	01	192,60	03222
CLELIA MARIA DE SOUZA	1.808,80	0,00	124.90933.66-5	14/11/2022	01	144,71	05163
DANIEL ANTONIO BONFIM	3.279,27	0,00	128.82320.77-0	01/08/2021	01	262,35	03222
DANIELE VIEIRA	2.418,24	0,00	201.44475.94-9	04/03/2020	01	193,45	03222
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.060,34	0,00	160.99796.41-0	26/01/2022	01	324,83	02235
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.790,70	0,00	125.99797.14-6	25/04/2022	01	143,26	05143
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.092,35	0,00	132.87952.85-3	14/12/2022	01	167,39	05143
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.149,45	0,00	125.85471.18-9	08/04/2022	01	331,96	02235
EDER APARECIDO DE SOUZA	2.905,70	0,00	126.23401.18-9	09/10/2020	01	232,46	03222
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.808,80	0,00	212.15695.31-6	23/06/2021	01	144,70	05163
EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.060,34	0,00	128.33398.18-4	20/07/2020	01	324,83	02235
EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.045,08	0,00	201.67055.73-3	01/09/2022	01	163,60	03222

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PÁG: 0006/0018

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60					
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00					
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:					
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
EDNA SATIRO FERREIRA			209.48795.83-7		23/06/2021	01			05143
1.790,70	0,00		0,00		142,98			143,25	0,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL			125.02153.16-8		26/07/2023	01			04110
2.254,11	0,00		0,00		184,68			180,33	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ			124.14640.38-5		01/12/2018	01	01		05211
2.869,31	0,00		0,00		253,31			229,55	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO			201.54699.58-0		03/08/2020	01	05		03222
2.699,93	0,00		0,00		227,04			215,99	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS			126.90118.14-0		12/06/2019	01			04221
1.890,26	0,00		0,00		151,94			151,23	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES			207.38733.74-6		05/01/2021	01			05211
1.890,26	0,00		0,00		151,94			151,22	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA			126.40770.14-6		24/06/2021	01			05211
1.890,26	0,00		0,00		151,94			151,23	0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA			128.12566.14-2		16/02/2022	01			02235
4.904,89	0,00		0,00		522,86			392,40	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			209.48801.31-4		03/12/2018	01	01		04131
2.199,50	0,00		0,00		179,77			175,96	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES			268.39778.88-4		14/12/2018	01	01		03222
3.751,75	0,00		0,00		361,42			300,14	0,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO			200.41167.55-9		26/12/2022	01			03222
2.407,57	0,00		0,00		198,50			192,60	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES			161.17659.88-2		09/12/2019	01			03222
2.865,35	0,00		0,00		252,84			229,23	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL			127.10197.14-8		01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00		0,00		151,94			151,23	0,00
FERNANDA DE OLIVEIRA			127.28188.14-0		30/05/2023	01	01		05143
1.866,99	0,00		0,00		149,84			149,36	0,00
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA			204.89202.60-2		14/06/2023	01	01		03222
2.598,88	0,00		0,00		220,86			207,91	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HCRA: 09:15:32
PAG: 0007/0018

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				FAP: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00		INSCRIÇÃO:					
TOMADOR/OBRA:													
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM		
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO				
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.832,63	0,00	162.06730.18-3	0,00	02/07/2021	01			226,62	05143	0,00		
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.045,08	0,00	139.76602.29-8	0,00	10/10/2022	01			163,61	03222	0,00		
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR	3.805,44	0,00	204.93509.04-0	0,00	28/02/2023	01			304,43	02516	0,00		
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.407,57	0,00	200.81859.00-1	0,00	02/06/2022	01			192,60	03222	0,00		
GILMAR DE MATOS GOMES	2.946,72	0,00	128.04691.16-2	0,00	01/12/2018	01	05		235,74	03222	0,00		
GISELA APARECIDA PEREIRA	2.621,05	0,00	200.81851.64-7	0,00	02/12/2021	01			209,68	05143	0,00		
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.946,87	0,00	162.48016.60-8	0,00	05/02/2021	01			235,74	03222	0,00		
GISELE MORETTI DE AQUINO	2.749,72	0,00	125.48784.32-2	0,00	23/06/2021	01			219,98	05143	0,00		
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.790,70	0,00	122.05585.64-0	0,00	01/09/2021	01			143,26	05143	0,00		
GISLANE ALVES XAVIER	2.407,57	0,00	203.24653.37-3	0,00	03/05/2021	01			192,60	03222	0,00		
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.407,57	0,00	162.62594.20-6	0,00	09/10/2022	01			192,60	03222	0,00		
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.892,23	0,00	124.65058.86-1	0,00	03/12/2018	01	01		311,38	02515	0,00		
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.407,57	0,00	209.48798.11-9	0,00	05/12/2021	01			192,60	03222	0,00		
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.232,23	0,00	200.77855.91-9	0,00	01/12/2018	01	01		338,57	02234	0,00		
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.890,26	0,00	200.81825.72-7	0,00	18/03/2022	01			151,22	05211	0,00		

000418

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PAG: 0008/0018

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60				
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00				
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:				
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA			DEPOSITO	JAM
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.007,35	0,00	162.49729.65-9	23/06/2021	01		160,58	05211
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.841,87	0,00	162.07152.03-5	23/06/2021	01		147,35	05134
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.790,70	0,00	124.00852.12-1	23/06/2021	01		143,26	05143
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.754,26	0,00	161.96934.51-2	16/07/2021	01		220,35	03222
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.175,40	0,00	162.45311.39-0	02/04/2022	01		174,03	03222
JESSICA ALVES DE SOUZA	3.131,55	0,00	204.89207.44-2	01/12/2018	01	01	250,52	03222
JESSICA MARIA AGUIAR	2.407,57	0,00	162.65157.19-2	10/08/2023	01	01	192,60	03222
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,70	0,00	124.59891.40-9	08/03/2022	01		143,26	05143
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.974,62	0,00	108.98838.95-6	02/03/2020	01		157,97	05143
JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	127.33339.17-8	31/01/2019	01		192,61	03222
JOSIEL LIMA DA SILVA	2.407,57	0,00	206.76603.91-7	19/11/2022	01		192,60	03222
JOSIMARA MEDINA BENTO	240,76	0,00	200.77856.36-2	28/09/2023	01	01	19,26	03222
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	5.480,57	0,00	156.46305.24-5	27/02/2023	01		438,45	02235
KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.060,34	0,00	200.81827.15-0	18/08/2023	01	01	324,82	02235
LAERTE FERNANDES	2.092,35	0,00	122.13633.01-2	22/01/2019	01		167,39	05143

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PAG : 0010/0018

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARA CRISTINA SILVA MARQUES 2.407,57	0,00	126.61814.14-2	0,00	01/09/2022	01		192,61	03222 0,00
MARCELA SALLES RODRIGUES 3.500,00	0,00	129.50223.26-7	0,00	28/08/2023	01	01	280,01	01422 0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES 1.828,35	0,00	164.14690.87-3	0,00	01/12/2018	01	01	146,26	05143 0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO 2.902,85	0,00	127.09910.15-4	0,00	22/12/2020	01		232,23	03222 0,00
MARIA APARECIDA GARCIA 2.012,46	0,00	126.88846.17-7	0,00	23/06/2021	01		161,00	05132 0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI 2.407,57	0,00	122.35422.76-6	0,00	01/12/2018	01	01	192,61	03222 0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA 3.008,60	0,00	126.72445.15-1	0,00	15/12/2018	01	01	240,69	03222 0,00
MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO 1.626,26	0,00	164.28605.11-3	0,00	14/06/2023	01	01	130,10	05211 0,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS 2.045,08	0,00	164.41054.19-2	0,00	02/09/2022	01		163,60	03222 0,00
MARIANA TATISA MARCONDES DO CARMO 2.045,08	0,00	164.35139.68-8	0,00	09/10/2022	01		163,60	03222 0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS 4.485,94	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01	01	358,87	02234 0,00
MARIANE GOMES LOPES 1.890,26	0,00	238.51513.86-6	0,00	01/04/2021	01		151,22	05211 0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO 2.596,46	0,00	200.81835.43-9	0,00	05/01/2022	01		207,71	05174 0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEGAN 2.012,46	0,00	123.57975.01-8	0,00	23/06/2021	01		161,00	05132 0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO 5.132,99	0,00	128.21411.18-0	0,00	03/12/2018	01	01	410,64	02124 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
 HORA: 09:15:32
 PÁG: 0011/0018

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AC FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA					INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305					FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	JAM
					OCOR	DEPÓSITO
					DATA/COD	
MATHEUS DA SILVA MUFALO			212.89809.58-7	17/08/2020	01	04101
4.284,85	0,00		0,00	436,05		0,00
MELISSA MANARESI BASSO			126.90847.16-9	01/12/2018	01	02235
4.149,45	0,00		0,00	417,09	01	0,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA			238.89478.77-4	24/12/2022	01	04221
1.890,26	0,00		0,00	151,94		0,00
MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE			200.81836.21-4	31/05/2023	01	05143
1.790,70	0,00		0,00	142,98	01	0,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL			206.40113.24-3	01/09/2022	01	02235
4.060,34	0,00		0,00	404,62		0,00
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA			129.59618.18-3	07/07/2023	01	02234
3.911,18	0,00		0,00	383,74	01	0,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO			201.67049.93-8	01/01/2023	01	03222
2.431,97	0,00		0,00	200,83		0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			123.32393.79-1	15/08/2019	01	03222
2.946,87	0,00		0,00	262,62		0,00
PATRICIA ALVES			126.81857.15-7	28/06/2023	01	05143
1.790,70	0,00		0,00	142,98	01	0,00
PATRICIA HAGE DE CARVALHO			126.41982.14-7	21/09/2023	01	02235
1.353,45	0,00		0,00	103,63		0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA			127.11741.15-1	20/04/2022	01	03222
2.407,57	0,00		0,00	198,50		0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			127.59400.16-8	04/12/2021	01	02235
4.743,17	0,00		0,00	500,21		0,00
PATRICIA PORFIRIO			126.13851.15-7	08/08/2022	01	05174
3.770,85	0,00		0,00	364,09		0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			190.21706.34-5	01/12/2018	01	03222
2.407,57	0,00		0,00	198,50	01	0,00
PAULO CICERO BATISTA			126.76282.17-6	26/03/2022	01	02235
4.706,18	0,00		0,00	484,77	05	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PAG: 0013/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60						
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00						
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:						
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.909,63	0,00	126.62972.18-3	0,00	04/01/2021	01			232,78	03222
ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1.924,46	0,00	122.79669.99-6	0,00	04/05/2023	01			153,96	05132
ROSY LICERRO	1.977,26	0,00	123.29696.45-2	0,00	23/06/2021	01			158,19	05132
SANDRA CECILIA PEDRAL	3.002,24	0,00	122.84198.59-9	0,00	01/04/2022	01			240,18	03222
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.613,00	0,00	237.47512.15-8	0,00	18/01/2023	01			209,04	03516
SERGIO PEDRO DE LIMA	1.572,05	0,00	170.24217.22-5	0,00	02/01/2023	01			125,76	03132
SILVANA CORREIA SOUSA	2.407,57	0,00	126.89406.14-6	0,00	07/07/2021	01	05		192,61	03222
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	2.407,57	0,00	170.34569.50-7	0,00	12/07/2023	01	01		192,60	03222
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.045,08	0,00	129.16145.15-1	0,00	09/10/2022	01			163,61	03222
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.890,26	0,00	271.51771.32-6	0,00	31/08/2022	01			151,22	04221
TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.045,08	0,00	165.73047.40-1	0,00	02/03/2020	01			163,60	03222
TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.407,57	0,00	165.29975.75-7	0,00	14/06/2023	01	01		192,60	03222
TATIANA LEMES	1.890,26	0,00	165.48279.77-9	0,00	22/10/2022	01			151,22	04221
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.911,62	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	01		232,92	03222
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	165.39209.84-4	0,00	21/09/2022	01			388,00	01312
					515,17					0,00

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PÁG : 0014/0018

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2.407,57	0,00	166.24403.30-7	0,00	13/07/2023	01	01		192,60	03222
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.060,34	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01		324,83	02235
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.385,17	0,00	206.64251.04-2	0,00	13/09/2022	01			350,81	02235
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	2.373,64	0,00	201.67058.17-1	0,00	09/02/2023	01			189,89	03222
VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.190,27	0,00	201.67051.92-4	0,00	14/06/2023	01	01		335,22	02235
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	0,00	201.67053.46-3	0,00	01/09/2022	01			192,60	03222
WAGNER ANTONIO BONFIM	2.045,08	0,00	131.21749.85-3	0,00	02/05/2022	01	05		163,61	03222
WASHINGTON GOMES MENDES	2.151,57	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01		172,13	04221

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GGFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022). TABELAS 44.0 (25/01/2022)

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PÁG : 0015/0018

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85860003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: OUTRAS ENT: FPAS: 639
 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13º SAL

PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

ADMISSÃO
CONTRIB SEG DEVIDA

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA
680,00

0,00

165.99722.37-8
0,00

136,00

13

02515
0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TONADOR 469.345,74

4.501,21

3.871, 12

42.394, 28

37.530,09

0,00

000426

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PÁG: 0016/0018

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Bt7abRxoXN0000-9 N° ARQUIVO: MH74kGmd5gM0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	178	466.430,71	2.695,53	462.979,14	3.871,12
13	1	680,00	0,00	680,00	0,00
TOTAIS:	179	467.110,71	2.695,53	463.659,14	3.871,12

000427

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/10/2023
HORA: 09:15:32
PAG : 0017/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600003755 300901792313 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Bt7abRxxoXN0000-9
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
Nº ARQUIVO: MH74kGnd5gM0000-4
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA

UF: SP CEP: 17400-000
BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

FGTS - 8%
466.430,71
2.695,53

QUANTIDADE TRABALHADORES
177

VALORES DO FGTS		
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023		
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	TOTAL RECOLHER
37.530,09	0,00	37.530,09
	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	
	0,00	

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Bt7abrXroXN0000-9 N° ARQUIVO: MH74kGd5gM0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

SALÁRIO FAMÍLIA: 25.124,38 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 42.394,28
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 16.639,81 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 630.09
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	1 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	2 K :	0 L :	0 M :	0
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	2
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:	0
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :	0
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0			

000430

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85860000375-5 30090179231-3
	00768105084-2 53494610009-4
Data do pagamento	06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF	45349461/0009-60
COMPETENCIA	09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2023
VALOR DEPOSITO	37.530,09
Valor Total	37.530,09

DOCUMENTO: 100629
AUTENTICACAO SISBB: 4.ABE.81B.8E0.6A3.B95

000431



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/10/2023 - 17:27:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 121.486,06	06-QTDE TRABALHADORES 37	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.718,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.718,88
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/10/2023 - 17:27:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 121.486,06	06-QTDE TRABALHADORES 37	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.718,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.718,88
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:27:55
PÁG: 0001/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO JAM	
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		OCOR		DEPÓSITO	
		BASE CÁL PREV SOCIAL									
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6		01		15/07/2022		05		20/08/2023 P2	
3.532,63		0,00				326,97				282,62	
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6		01		15/07/2022				04/09/2023 Z5	
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6		01		15/07/2022				05/09/2023 Q1	
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9		01		03/11/2020		05		28/05/2023 Q1	
2.791,18		0,00				237,99				223,29	
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9		01		03/11/2020				25/09/2023 Z1	
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5		01		06/10/2020				03222	
2.407,57		0,00				198,50				192,60	
ANA CAROLINA DE AQUINO		204.00018.90-4		01		05/04/2023				02236	
4.258,48		0,00				432,36				0,00	
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4		01		17/06/2021				02235	
5.557,39		0,00				614,21				0,00	
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9		01		09/10/2020				03222	
2.907,72		0,00				257,92				0,00	
BRUNO MAXIMIANO		204.44045.86-9		01		26/03/2021				03222	
2.407,57		0,00				198,50				0,00	
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE		166.01061.63-9		01		02/07/2021				03222	
2.907,38		0,00				257,88				0,00	
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		209.99875.46-3		01		01/04/2022				03222	
2.407,57		0,00				198,50				0,00	
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9		01		01/12/2018		05		03222	
2.907,14		0,00				143,22				0,00	
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3		01		01/06/2021				03222	
2.905,55		0,00				257,66				0,00	
EMERSON LOPES DA SILVA		200.61666.62-3		01		24/08/2021				03222	
2.407,57		0,00				198,50				0,00	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:27:55
PÁG: 0002/0006

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2.0		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00		INSCRIÇÃO:					
TOMADOR/OBRA:				PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		ADMISSÃO		CAT OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
NOME TRABALHADOR				BASE CÁL 13º SAL PREV SOC		BASE CÁL PREV SOCIAL						CBO	
REM SEM 13º SAL				REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL						JAM	
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA				0,00		204.89201.52-5		11/08/2023		01 01		03222	
2.662,53						0,00		228,50				0,00	
FABIANA XOLIS GUIMARAES				0,00		160.34417.15-6		02/04/2022		01 01		03222	
2.407,57						0,00		198,50				0,00	
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA				0,00		162.55066.38-0		08/10/2020		01 01		03222	
2.908,92						0,00		258,06				0,00	
FLAVIA CABRERA DE SOUZA				0,00		190.18981.98-5		01/06/2022		01 01		02236	
5.143,44						0,00		556,25				0,00	
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA				0,00		162.29906.26-1		01/09/2022		01 05		03222	
2.906,18						0,00		251,79				0,00	
ISIS CRISTINE FINHEIRO CAIXETA				0,00		129.14580.14-4		01/12/2018		01 01		02235	
4.777,80						0,00		505,06				0,00	
JOICE BERNARDES				0,00		162.24926.74-4		11/05/2023		01 01		02236	
4.149,99						0,00		417,17				0,00	
JULIANE GRACIANO RODRIGUES				0,00		268.64582.65-3		01/06/2023		01 01		02236	
4.060,34						0,00		404,62				0,00	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO				0,00		164.88572.68-8		01/09/2020		01 01		03222	
2.504,26						0,00		209,50				0,00	
LURIAN DE MOURA SILVA				0,00		210.78403.02-5		08/10/2020		01 01		03222	
2.407,57						0,00		198,50				0,00	
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA				0,00		126.95352.14-1		21/03/2021		01 05		03222	
3.678,74						0,00		474,61				0,00	
MARIANA MARCELINO				0,00		206.87071.28-8		03/06/2022		01 01		02236	
4.300,94						0,00		438,30				0,00	
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA				0,00		163.63231.95-8		16/09/2022		01 01		03222	
2.407,57						0,00		198,50				0,00	
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA				0,00		204.85792.92-8		19/01/2019		01 01		03222	
2.407,57						0,00		198,50				0,00	
MAYARA PEREIRA MORGATO				0,00		268.61648.48-3		11/03/2022		01 01		02235	
5.184,96						0,00		562,07				0,00	
												414,79	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023
 HORA: 17:27:55
 PAG: 0003/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	165.68159.81-7			02/02/2023	01			03222
PAMELA KAWAMATA MCUTA	4.412,45	0,00	151.66066.41-7			198,50			192,61	0,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.946,87	0,00	165.30482.11-4			27/07/2023	01	01	353,00	02236
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	2.407,57	0,00	200.81836.07-9			453,91			235,75	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.407,57	0,00	165.97464.01-0			14/01/2023	01			03222
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	3.970,40	0,00	201.01327.97-2			262,62				0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.060,34	0,00	165.52350.51-2			01/03/2021	01		192,60	03222
THIAGO GRANDINI RAMOS	2.952,40	0,00	212.93395.71-6			198,50		05	192,61	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.407,57	0,00	165.29996.01-0			28/08/2019	01		317,63	03222
YASMIN FREIRE BARBOSA	4.207,19	0,00	202.11349.62-8			196,88		05	324,83	02235
			0,00			09/10/2020	01		236,19	0,00
						18/01/2021	01	05	192,61	03222
						03/12/2022	01		336,57	02236
						425,18				0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

121.486,06

0,00

0,00

11.404,27

9.718,88

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AC FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: CHLEPBXXjow0000-6 N° ARQUIVO: OSLvVLH0VLw0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	37	121.486,06	0,00	115.762,79	0,00
TOTAIS:	37	121.486,06	0,00	115.762,79	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:27:55
PÁG : 0005/0006

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300000971 188801792312 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: CH1EPBXXjow0000-6 N° ARQUIVO: OSLvLH0VLw0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

121.486,06
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

37

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023

DEPÓSITO FGTS

9.718,88

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

9.718,88

000436

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: CH1EPBXXjoW0000-6 N° ARQUIVO: OSLvVLH0VLw0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: -5.865.63 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 11.404.27
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 16.639.81 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 630.09
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	1 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Y :
Z1:	1 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	1 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:

000438

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000097-1 18880179231-2
00768105084-2 53494610009-4
Data do pagamento 06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2023
VALOR DEPOSITO 9.718,88
Valor Total 9.718,88
=====

DOCUMENTO: 100630
AUTENTICACAO SISBB: 6.BA9.EF8.C4E.3D8.A8B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 348 - BCO XP S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.160.417-0

FAVORECIDO: MARCELA SALLES RODRIGUES

CPF/CNPJ: 381.082.478-02

VALOR: R\$ 5.116,55

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100631

AUTENTICACAO SISBB: A.A1E.2ED.474.627.58C

000440

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 19.323-2

FAVORECIDO: MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO

CPF/CNPJ: 451.180.838-42

VALOR: R\$ 1.499,70

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100632

AUTENTICACAO SISBB: 8.AA3.614.EED.0A9.3C7

000441

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 17.427.944-4

FAVORECIDO: MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE

CPF/CNPJ: 354.114.758-05

VALOR: R\$ 1.649,34

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100633

AUTENTICACAO SISBB: C.599.70B.5D9.E30.FE9

000442

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.075.296-4

FAVORECIDO: JOSIMARA MEDINA BENTO

CPF/CNPJ: 419.080.398-76

VALOR: R\$ 222,71

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100634

AUTENTICACAO SISBB: B.C2B.DFF.261.FBB.2DE

000443

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8977-X - MARILIA-NOVA MARILIA

CONTA: 10.239-4

FAVORECIDO: PATRICIA HAGE DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 174.058.758-82

VALOR: R\$ 1.251,44

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100635

AUTENTICACAO SISBB: 2.A34.E49.369.99F.E00

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000444

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	Número Carteira Profissional 97637	Série 381
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2021 A 30/11/2022	De Gozo das Férias 16/10/2023 A 25/10/2023 = 10 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.169,51
Média Horas:	9,60
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.764,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.943,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.647,70	P
1/3 das Férias:	549,23	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:	177,92	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.196,93	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	177,92	D
TOTAL LIQUIDO:	2.019,01	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\$ 2.019,01 (dois mil dezenove reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Mariane de A. de Almeida Ramos
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

Ass. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 15/09/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.019,01 (dois mil dezenove reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARÇA

Mariane de A. de Almeida Ramos
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
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:	10/10/2023
VALOR:	2.019,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.759.24B.866.110.34C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000446

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ELISA MENDES MAGALHAES	Número Carteira Profissional 54433	Série 00335
---	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 05/01/2022 A 04/01/2023	De Gozo das Férias 16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

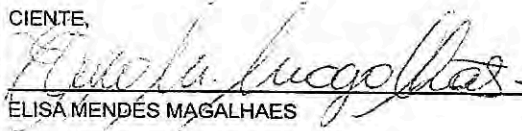
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	52,23
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.942,49

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	971,25 P
1/3 das Férias:	323,75 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:	97,12 D
Desconto do imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.295,00 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	97,12 D
TOTAL LIQUIDO:	1.197,88 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\$ 1.197,88 (um mil cento e noventa e sete reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ELISA MENDES MAGALHAES

Data: 15/09/2023


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\$ 1.197,88(um mil cento e noventa e sete reais e oitenta 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: 13/10/2023
GARÇA


ELISA MENDES MAGALHAES

000447

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023
VALOR: 1.197,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B62.BAC.BCA.AC9.7FA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000448

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	91419	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.199,50
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.199,50

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.099,75	P
1/3 das Férias:	366,58	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:	112,16	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.466,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	112,16	D
TOTAL LIQUIDO:	1.354,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.354,17 (um mil trezentos e cinquenta e quatro reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 15/09/2023

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\$ 1.354,17 (um mil trezentos e cinquenta e quatro reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023

GARÇA



ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000449

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ERIKI CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	310.738.278-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	1.354,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.EAE.B9F.AF8.085.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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000450

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

THAISA CRISTINA KONDA MORENO

Número Carteira Profissional

86245

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 84,51
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.144,85

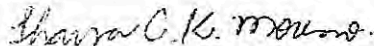
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.072,42 P
1/3 das Férias: 690,81 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: 234,64 D
Desconto do imposto de Renda: 17,03 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.763,23 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 251,67 D
TOTAL LIQUIDO: 2.511,56 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.511,56 (dois mil quinhentos e onze reais e cinquenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



THAISA CRISTINA KONDA MORENO

Data: 15/09/2023



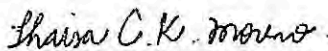
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.511,56 (dois mil quinhentos e onze reais e cinquenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023

GARÇA



THAISA CRISTINA KONDA MORENO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.13

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO

CPF/CNPJ: 338.359.298-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3

DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023

VALOR: 2.511,56

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.D91.A3F.9CE.641.289

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

Número Carteira Profissional

3184601

Série

003-0

PERÍODOS

De Aquisição

21/09/2022 A 20/09/2023

De Gozo das Férias

16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.850,00
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.850,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.425,00 P
1/3 das Férias: 808,33 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 291,05 D
Desconto do imposto de Renda: 48,05 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.233,33 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 339,10 D
TOTAL LIQUIDO: 2.894,23 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\$ 2.894,23 (dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/09/2023

TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.894,23 (dois mil oitocentos e noventa e quatro reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023

GARÇA

TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0419-7 - JOINVILLE

CONTA: 62.555-4

FAVORECIDO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

VALOR: R\$ 2.894,23

DEBITO EM: 09/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100901

AUTENTICACAO SISBB: 7.442.5B2.E26.DEF.786



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000000393 Série SQ, emitido 18/08/2023

Número da Nota - Série
000000000541 - 1

Autenticidade
OM57-DJJQ

Data de Emissão
18/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA
 CPF/CNPJ: 34.177.819/0001-40 IM: 81956 IE: 438474147112 Fone:
 End: : GABRIEL GEBRA R,139 - CEP: 17524420
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: matheuszm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de calibração de acordo com proposta S00505.

Dados para depósito bancário:
 Z Measure Soluções Metrológicas Ltda.
 Banco do Brasil (001)
 - Agência: 6605-2
 - Conta Corrente: 28300-2

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
 1709 - PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.600,00	2,0100%	32,16	1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.600,00

HOSPITALAR

Esse é o seu boleto
Associação Hospitalar
Beneficente Do Brasil



000455



Valor
R\$ 320,00



Vencimento
08/10/2023

Beneficiário

Z Measure Soluções Metrologicas Ltda
CNPJ 34.177.819/0001-40



Endereço: Rua ...
Bairro: ...

Descrição

Nf00541 Parcela 2/5



Código de barras: 40390.00007 34177.819009 54844.627015 1 94970000032000

Antes do vencimento

R\$ 0,00

desconto



Parcela ...
Data: 18/08/2023

Após o vencimento

R\$ 0,00

0,50%

multa

juros



Validade: 18/08/2023

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito

Direto

CNPJ 37.880.206/0001-63

A Cora é um banco exclusivo para empresas. Abra sua conta grátis: cora.com.br

Cora | 403-9 |

40390.00007 34177.819009 54844.627015 1 94970000032000

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				08/10/2023	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Z Measure Soluções Metrologicas Ltda		34.177.819/0001-40		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Numero	
18/08/2023		54844627		341778190054844627	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			320.00
Após o vencimento, aplicar juros de 0,50% ao mês					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0009-60					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000073417781900954844627015194970000032000

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

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 100.902
DATA DE VENCIMENTO 08/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 320,00
VALOR COBRADO 320,00

NR. AUTENTICACAO 5.723.42A.627.0D1.E95

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

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

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

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

000451

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado		NF-e Nº 000.014.291 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI 		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.014.291 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0142 9118 5223 0780 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 135231419032242 28/08/2023 16:27:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/08/2023
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	DATA DA SAÍDA 28/08/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	HORA DA SAÍDA 16:27:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CPF 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 14291 - Valor Original: R\$ 5.920,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.920,00
---------------	-----------------	---

PARCELAS			
Número 001	Número 002		
Vencimento 25/09/2023	Vencimento 09/10/2023		
Valor R\$ 2.960,00	Valor R\$ 2.960,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.920,00		VALOR DO ICMS 1.065,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.920,00
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 5.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	Q1DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
18	PEROXÍDE P50 IMC - GALÃO 5 LITROS P50IMCGL - Val Aprox Tributos: 149,25 (15,45%)	29159060	000	5102	GL	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	1.139,88
314	IND BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CN 50 UNIDADES B103 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210600	000	5102	CN	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	1.947,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 223,92 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	4,0000	178,0000	0,00	712,00	712,00	128,16	0,00	840,16
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 345,95 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	50,0000	22,0000	0,00	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	1.298,00
915	MEDZYME 7E - DET 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 496,24 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	4,0000	373,0000	0,00	1.492,00	1.492,00	268,56	0,00	1.760,56
HOSPITALAR													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto: Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar), PEDIDO 36637 Tributos aproximados R\$ 823,24 Fed, R\$ 911,04 Est, R\$ 0,00 Mun Fome IBPT 23 2 A		

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307311301019894980000296000

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.903
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.960,00
VALOR COBRADO 2.960,00

NR.AUTENTICACAO 1.F14.9D7.C86.530.ABE

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551624019400

mafra
distribuidora saúde

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
O-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001252949
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2529 4913 7505 7790
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
592557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICIPIO: GARÇA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

MUNICIPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BARRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF:

BARRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

OBS/ENTREGA:

CNPJ/CPF:

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 13/09/2023

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231530095220 13/09/2023 19:53:07-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 13/09/2023

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231530095220 13/09/2023 19:53:07-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99RSJX

Rep.: 011805

Nº da OS

Volumes

600002952168 (P)

1

Total

1

15 SET. 2023

HOSPITALAR

Informações Complementares

310111219

Nosso Pedido: 99RSJX

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

https://www.viveo.com.br/compliance

Quantidade

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LÍQUIDO

1,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 13/09/2023

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231530095220 13/09/2023 19:53:07-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99RSJX

Rep.: 011805

Nº da OS

Volumes

600002952168 (P)

1

Total

1

15 SET. 2023

HOSPITALAR

Informações Complementares

310111219

Nosso Pedido: 99RSJX

A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

https://www.viveo.com.br/compliance

Quantidade

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LÍQUIDO

1,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 13/09/2023

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231530095220 13/09/2023 19:53:07-03:00

CNPJ

VOLUMES

TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LÍQUIDO

1,0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 13/09/2023

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231530095220 13/09/2023 19:53:07-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 13/09/2023

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231530095220 13/09/2023 19:53:07-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DO

IMPOSTO

VALOR DO ICMS

56,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

313,04

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

313,04

VALOR TOTAL DA NOTA

313,04

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

313,04

VALOR TOTAL DA NOTA

313,04

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011347342000249401894990000031304

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 100.904
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 313,04
VALOR COBRADO 313,04
=====

NR.AUTENTICACAO F.FB4.856.9A9.2C5.AB0
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
10/2023

00461

Número RPS:

Número Nota Fiscal:
2325Data Emissão
01/10/2023**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: 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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos - centro

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 Realizada manutenção preventiva mensal no mês de Setembro.23 nos
elevadores.
Termo de Fomento 001/2018 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça

630,00

630,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	630,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	630,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,57 % 22,49
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
630,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	630,00

Esta é a chave de validação: LHQU-KBIR

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

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0006

000462

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080044351007859499900005594990000063000

BENEFICIARIO:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

NOME FANTASIA:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

ABREU FRAGOSO M M C M INS

CNPJ: 36.651.175/0001-06

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	100.905
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR.AUTENTICACAO 8.040.F2C.312.ADF.1C3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000463

NF-e

Nº 000.024.717

Série 001

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.

Emissão: 29/09/2023 Valor Total: R\$ 740,40

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER
LTDAR DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.717

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0247 1710 0024 6887

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

135231638160526 29/09/23 16:19:48

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/10/2023
Valor R\$: 740,40

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	740,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				740,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESPECIE	QUANTIDADE	ESPECIE	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$16,22 Estadual (13,30%) R\$13,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	34,80	0,00	104,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER I SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$12,61 Estadual (13,30%) R\$6,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	7,00	6,80	0,00	47,60	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,29 Estadual (18,00%) R\$9,79 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	6,80	0,00	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5516	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,96 Estadual (18,00%) R\$7,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	7,20	0,00	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$9,71 Estadual (18,00%) R\$8,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$32,82 Estadual (13,30%) R\$28,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	52,80	0,00	211,20	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: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 3: TERMO DE FOMENTO 001/2018
 4: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 5: (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Mafalo
RG: 37.468.476-5



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.717
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0247 1710 0024 6887

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

135231638160526 29/09/23 16:19:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													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
5525	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,15 Estadual (18,00%) R\$4,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	6,20	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$7,72 Estadual (18,00%) R\$6,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	6,20	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,31 Estadual (18,00%) R\$4,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,49 Estadual (18,00%) R\$2,16 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2913	SPOT DE EMBUTIR LED 5 W QUADRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$14,77 Estadual (18,00%) R\$12,82 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	4,00	17,80	0,00	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0010

000465

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703082600010294990000074040

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 100.906
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 740,40
VALOR COBRADO 740,40

NR.AUTENTICACAO 9.E7E.948.248.5C8.A1A

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

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

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

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

INDÚSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP: 17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000020474 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0948 2066 7600 0162 5500 1000 0204 7413 6351 4206

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

135231520493007 12/09/2023 16:58:28

000466

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

12/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/09/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:59:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2023	771,07									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	223,65	771,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	771,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CROP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	AVEIA EM FLOCOS NESTLE 170G	19041000	0101	5102	UN	2,00	5,60	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
237	GELATINA BRETZKE 30G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,60	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	ADOCANTE ZERO CAL 100ML	21069090	0101	5102	UN	2,00	6,75	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	4,00	3,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0102	5101	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE GARCA 500G	19043000	0102	5101	UN	3,00	6,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0102	5101	UN	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	4,00	4,39	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	15,00	1,90	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	20,00	1,65	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	2,00	2,65	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
442	SUCO DE CAJU SERIGY 500ML	20093100	0101	5102	UN	3,00	4,30	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
601	GRAO DE BICO PCT 500G	07132090	0101	5102	KG	1,00	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0500	5405	UN	20,00	3,98	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE PCT 500G	09096110	0102	5101	KG	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	20,00	7,75	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	LEITE LIDER DESNATADO 1L	04022110	0101	5102	UN	12,00	4,98	59,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2123	MILHO VERDE FUGINI LATA 170G	20058000	0500	5405	LT	15,00	4,15	62,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

19 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 102,13, Estadual R\$ 121,52, Municipal R\$ 0,00] TERMO DE FOMANTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 6,98) | Pedido 5276 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 63832 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0009

000467

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210111603022010912671012594990000077107

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 100.907
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 771,07
VALOR COBRADO 771,07

NR. AUTENTICACAO 0.047.B5F.CC2.137.80D

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

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

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

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

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

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

1

Nº. 000.045.789
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000468

3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0457 8911 4356 5573

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

333230197425566 - 12/09/2023 18:46:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:46:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/10/2023
Valor R\$ 1.880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.880,00	225,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,500

0,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37002	UMAN ALBUMIN 20% SOL IV FR 50ML/KEDRION Lote: 232919 Qt: 10 Val: 31/05/26	30021236	700	6108	UN	10	188,0000	1.880,00	1.880,00	225,60			12,00	
U.T.I. Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i> 15 SET, 2023														

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 310438751

CONTATO-ANDERSON

Termo de Fomento 001/2018/Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Orc 14356125 Fichas 1/1 1 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#310438751#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\$ 335,20 Estadual: R\$ 338,40 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\$ 112,80

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

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

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300238899173194990000188000

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	100.908
NOSSO NUMERO	31367730000238899
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.880,00
VALOR COBRADO	1.880,00

=====

NR. AUTENTICACAO E.1CA.86E.046.EEC.F39

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000470

NF-E

Nº 8001455 SÉRIE 7

ROTA: FBA2 SETOR: 4002

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/09/2023		

**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 8001455

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0944 4631 5600 0184 5500 7008 0014 5518 7705 5771

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231531485179 14/09/2023 02:27:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/09/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
13/09/2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
01434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/10/2023	214,64						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	214,64	VALOR DO ICMS	38,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	214,64
VALOR DO FCF	0,00	VALOR DO FCF ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	214,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,700	PESO LÍQUIDO 0,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
437969	NOREPINEFRIN(NORADREM) 2MG/ML 50AP 4ML HS HIPOLABOR . PMGV: R\$527.75 POS MON LT:AB-025/23 2UN Val:31.05.2025	0,00	30044990	500	5102	CX	2	107,3200	214,64	214,64	38,64		18,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoço Bruno Joaquim 14 SET. 2023													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2012395313 Remessa:
3012192447 Faturamento: 4012195903 PEDIDO: OV54230182_0 310111219 Ter Fomento 0012018 Orgao
Pref Mun de Garca hospitalar Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime
Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE
SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0007

000471

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000246619364006195000000021464

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.909
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 214,64
VALOR COBRADO 214,64

NR.AUTENTICACAO 8.EB5.006.CDF.311.6B5

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

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

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

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



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.194
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0081 9410 0108 7760

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

135231528449918 - 13/09/2023 15:50:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/09/2023

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. 11/10/2023

Valor R\$ 234,40

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

234,40

28,13

0,00

0,00

0,00

0,00

234,40

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

VALOR IMPORTAÇÃO

TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

234,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2545	CLORID NALOXONA 0,4MG/ML GEN CX 50AMP X 1ML/HIPOLABOR/CI G+ Lote: BA-002/23 Qt: 1 Val: 30/05/25	30044990	000	5102	CX	1	234,4000	234,40	234,40	28,13			12,00	
1 5 SET. 2023 HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

PEDIDO 310111219.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao no 1267 F-

PEDIDO DE COMPRA: PDC#310111219#BJONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov: 108605

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 31,53 Estadual: R\$ 28,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 13/09/2023 as 19:18:31

www.geweb.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000205700201014695000000023440

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.910
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 234,40
VALOR COBRADO 234,40

NR.AUTENTICACAO E.120.084.628.0A7.EB7

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

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

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

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



FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 23.209
Série 1
Folha 1/1



000474

CHAVE DE ACESSO

3523 0928 7910 1100 0156 5500 1000 0232 0911 9791 3776

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

135231528240266 - 13/09/2023 15:28:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.242.384.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/09/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:28:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/10/2023
Valor R\$ 315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,00	56,70	0,00	0,00	0,00	2,05	315,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,45	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

36,000

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FOX0505	PAPEL NATURAL 50 X 50	48181000	000	5101	PC	60	5,25	315,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i> 26 SET. 2023 27 SET. 2023													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COTACAO M. 1267 F - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(HOSPITALAR) VALIDADE: 09/2026
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 42,37 Federal e R\$ 56,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6042E8 Pedido: 31011219.1

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0008

000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691439070106338600500191010016895000000031500

BENEFICIARIO:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA

NOME FANTASIA:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.911
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 315,00
VALOR COBRADO 315,00

NR.AUTENTICACAO 8.810.854.213.0D8.F2C

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

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

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

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

000476

NF-e

Nº 000.026.917

Série 001

Recebemos de ACACIO VIASELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.

Emissão: 31/08/2023 Valor Total: R\$ 1.400,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533

CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.917

Série 001

Folha 1/4



CHAVE DE ACESSO

3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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

135231441412755 31/08/23 14:13:50

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

31/08/2023

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	15/09/2023	Vencimento	12/10/2023
Valor R\$	700,00	Valor R\$	700,00

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	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.546,76
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	146,76	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	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
000202	ADTEX ELETRODUTO 25 MM AMARELO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,85 Estadual (18,00%) R\$3,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172300	0500	5405	MTS	10,00	2,3373	2,18	21,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000001 1634	AMANCO JOELHO 45 ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,05 Estadual (18,00%) R\$2,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	16,814	1,59	15,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000001 1658	AMANCO JOELHO 90 ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,23 Estadual (18,00%) R\$1,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	5500	5405	PC	1,00	10,138	0,96	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VL3/S	ASTRA VALVULA LAVATORIO S/LADRAO BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,64 Estadual (18,00%) R\$2,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,72	1,28	12,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM FCI: DEAB1572-2148-42FA-A5C2-08C5554BC453 Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$0,85 Estadual (18,00%) R\$0,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	60,00	0,07	0,40	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- DOCUMENTO EMITIDO POR AIE OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL
- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
- Cred. ICMS: 17,5 BC ICMS: 1400 Aliq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO

000477



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.917

Série 001

Folha 2/4



CHAVE DE ACESSO

3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231441412755 31/08/23 14:13:50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$0,60 Estadual (18,00%) R\$0,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	60,00	0,0753	0,43	4,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0029609	CABO DE ROLO PINTURA 23CM Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$1,33 Estadual (13,30%) R\$0,97 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	PC	1,00	8,101	0,77	7,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0161536	CHAVE COMBINADA 16MM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,87%) R\$3,18 Estadual (18,00%) R\$3,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82041100	0500	5405	UN	1,00	22,1117	2,10	20,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0161548	CHAVE COMBINADA 17MM Val. Aprox. Tributos: Federal (15,87%) R\$3,46 Estadual (18,00%) R\$3,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82041100	0500	5405	UN	1,00	24,0883	2,29	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	CONECTOR FERRO 70MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$7,47 Estadual (4,14%) R\$2,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PCA	1,00	58,443	5,54	52,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0129665	DESENGRIPANTE SPRAY W MAX 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,29 Estadual (25,00%) R\$8,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	2,00	17,80	3,38	32,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,73 Estadual (18,00%) R\$5,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	10,2347	2,91	27,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,29 Estadual (18,00%) R\$4,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	2,00	13,5013	2,56	24,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130501	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,76 Estadual (18,00%) R\$1,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	3,1346	0,60	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11237551	FORTLEV REDUÇÃO ESGOTO 75 X 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,23 Estadual (18,00%) R\$1,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,0979	0,96	9,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11250751	FORTLEV TE ESGOTO 75MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,23 Estadual (18,00%) R\$2,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	18,3296	1,74	16,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
486	LG 1020 TOR LAVATORIO AUTOMATICA LGMATIC Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$46,00 Estadual (18,00%) R\$61,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	2,00	188,9291	35,85	342,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
479	LG 2306 CABEÇOTE MECANISMO 1/4V M-18 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,71 Estadual (18,00%) R\$3,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	UN	1,00	22,243	2,11	20,13	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\$10,94 Estadual (18,00%) R\$14,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PCA	1,00	89,898	8,53	81,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7589211	LORENZETTI DESVIADOR COMPLETO Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$20,36 Estadual (18,00%) R\$16,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: B6410ED1-D7AF-4309-8D8C-FEE7FC77B077	85169000	0500	5405	PC	4,00	24,954	9,47	90,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.917

Série 001

Folha 3/4



000478

CHAVE DE ACESSO

3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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

135231441412755 31/08/23 14:13:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
7530267	LORENZETTI MAXI DUCHA 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R\$16,77 Estadual (18,00%) R\$16,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 358FCAAD-634F-45D1-9632-7AA15EE185DF	85161000	0500	5405	PC	1,00	101,98	9,68	92,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7530269	LORENZETTI MAXI DUCHA 220V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R\$16,77 Estadual (18,00%) R\$16,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: C90B3EED-5F2A-4075-B0ED-361D45BC9905	85161000	0500	5405	PC	1,00	101,98	9,68	92,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0106320	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLÁSTICO 1/2"X1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,41 Estadual (13,30%) R\$1,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84248229	0102	5102	UN	3,00	3,85	1,10	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067	MAC TRONIC BICO TORNEIRA PLÁSTICO 3/4 X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,41 Estadual (18,00%) R\$1,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	PC	3,00	3,85	1,10	10,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00042	MAC TRONIC TORNEIRA CURTA JARDIM 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,37 Estadual (18,00%) R\$3,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	19,4326	1,84	17,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11244	MANGUEIRA MULTIUSO 3/8X3MM 50M FAMASTIL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,61%) R\$2,69 Estadual (18,00%) R\$4,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173100	0500	5405	MT	2,50	11,98	2,84	27,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,23 Estadual (18,00%) R\$2,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	9,16	1,74	16,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$1,48 Estadual (18,00%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	60,00	0,1838	1,05	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0134776	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 5,0X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,89 Estadual (18,00%) R\$3,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	UN	60,00	0,36	2,05	19,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
875	PARAFUSO P/ VASO LATÃO C/ BUCHA S10 Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$0,85 Estadual (18,00%) R\$0,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	74153900	0500	5405	PC	1,00	4,80	0,46	4,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102775	PINCEL 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,54 Estadual (18,00%) R\$0,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 28039701-943D-4797-B2DA-00BBD6CA3488	96034090	0102	5102	PC	1,00	4,40	0,42	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1656	PINCEL 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,90 Estadual (18,00%) R\$1,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0500	5405	PC	1,00	7,38	0,70	6,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20002179	PLASTILIT JOELHO 90º ROSCAVEL DR 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,40 Estadual (18,00%) R\$0,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	3,2525	0,31	2,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17615	PRATIMIX RESISTENCIA SIMILAR MAXI DUCHA 3 TEMP 220V 5500W Val. Aprox. Tributos: Federal (16,75%) R\$8,64 Estadual (18,00%) R\$9,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UNI	3,00	19,00	5,41	51,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

000479



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.026.917

Série 001

Folha 4/4



CHAVE DE ACESSO

3523 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0269 1710 0026 8860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231441412755 31/08/23 14:13:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-S2

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
188	REPACAR MVC 1/4 V PADRÃO DECA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,97 Estadual (18,00%) R\$7,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819090	0500	5405	PC	1,00	49,00	4,65	44,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1680	ROLO DE ESPUMA CINZA 9 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,97 Estadual (18,00%) R\$1,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	7,99	0,76	7,23	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0308699	ROLO PINTURA PELE MICROFIBRAS 23CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,43 Estadual (18,00%) R\$3,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	19,9431	1,89	18,05	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR/PT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,31 Estadual (18,00%) R\$4,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	1,00	27,228	2,59	24,64	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3662	SILICONE ACETICO W MAX 275G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,73%) R\$3,02 Estadual (18,00%) R\$3,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	0500	5405	PC	1,00	24,2922	2,30	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03001.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53 PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$10,68 Estadual (4,14%) R\$3,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	5500	5405	PC	1,00	83,4834	7,92	75,56	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
107004	FCI: 4F855526-AA02-4C53-9A37-FE3E4E8FB383 STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$3,67 Estadual (18,00%) R\$4,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	9,20	2,62	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339982464890000000306210301013795010000070000

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.912
DATA DE VENCIMENTO 12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 700,00
VALOR COBRADO 700,00
=====

NR. AUTENTICACAO A.16B.986.7D2.803.0E3

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE RECEBIMENTO
---	---	---------------------

DESTINATÁRIO	NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 209.132.694/113	CNPJ 60.619.202/0057-00	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231588569732 / 22.09.2023 - 10:14:32
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22.09.2023
MUNICÍPIO	GARÇA	TELEFONE / FAX 014-35325198	UF SP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	21 dias da data	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO 13.10.2023	CEP 17400-000
BASE CÁLCULO DO ICMS	158,43	VALOR DO ICMS	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
VALOR DO FRETE	5,11	VALOR DO SEGURO	0,00	2º VENCIMENTO VALOR
RAZÃO SOCIAL	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	DESCONTO	0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	FRETE POR CONTA	0	UF PR
VOLUME(S)	3 Cilindro	MARCA	SERTAOZINHO	UF SP
COD. PRODUTO	3P-09201302	NCM/SH	2904.40.00 000 5103 N3	VALOR DOS PRODUTOS
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	GRU 1072 MISTURADO, CONSUMÍVEL 2.2 (3.1) 23 GRUPO 2 REC VALV INTERE CIL 5L 19L	EST	000 5103 N3	VALOR TOTAL DO IPI
QUANTIDADE	5,000	Q	5,000	0,00
V. UNITÁRIO	51,100000	V. TOTAL	158,43	VALOR TOTAL DA NOTA
BC. ICMS	158,43	BC. ICMS ST	0,00	158,43
V. ICMS	27,52	V. ICMS ST	0,00	CNPJ / CPF
V. IPI	0,00	V. IPI	0,00	77.792.174/0003-20
PESO BRUTO	27,240 KG	PESO LÍQUIDO	2,940 KG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VALOR DO ISS	0,00	RESERVADO AO FISCO		664130373118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI RESGATE À ZERO DE ACORDO 2.021 de 1.006 Grupo do Cliente: 310015219, Remessa: 202404793 RP- 4489494 0001026-032 Nota de produção: 3P-09201302 = 3,000 CIL Declare que as vendas pertencem aos estabelecimentos classificados, cadastrados, licenciados, e autorizados para operar em âmbito das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação			

Matheus Silva Mufalo
R07048436-5

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062. 0014

000482

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070115739347195020000015843

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 BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.913
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 158,43
VALOR COBRADO 158,43
=====

NR.AUTENTICACAO 8.A1A.293.786.D1D.85E

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

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

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13516-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1771571 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7715 7113 0401 3926

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
135231530323075 13/09/2023 20:39:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC EM OP C/ MERC SUJ A

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000483

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/09/2023

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
1771571/1	11/10/2023	526,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
472,94	83,50	0,00	0,00	526,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				526,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,07267	10,950	10,950

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032704	FRALDA INFANTIL RN (FALCON/ACTIVE) L: S23C0053 Q: 54,0000 F: 30/03/23 V: 30/09/2025	96190000	060	5405	PC	54,00	0,99	53,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028070	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M BEGE (3M) L: 859828 Q: 24,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2025, nFCI: 4C728C6B-70CE-48 D7-8 9CF-81339C65645D	30051090	300	5102	RO	24,00	6,20	148,80	148,80	26,78	0,00	18,00	0,00
033591	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (CREME R) L: 6306422N Q: 90,0000 F: 30/12/22 V: 30/11/2027	39269030	600	5102	PC	90,00	3,30	297,00	297,00	53,46	0,00	18,00	0,00
030979	FENOBARBITAL 100MG (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2301470 Q: 200,0000 F: 12/01/23 V: 31/01/2025 *** Portaria 3 44/98 B1	30049069	300	5102	CP	200,00	0,1357	27,14	27,14	3,26	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR
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. PEDIDO 31011219 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) [VAL IMPOSTO RETIDO: ITEM: 032704 BASE: 57,28 VALOR ICMS ST: 10,31 VALOR FCP ST: 0,00] DATA ENTREGA: 14/09/2023 PEDIDO: 2606401 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2606401 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA

RESERVADO AO FISCO

15 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101291903175795000000052640

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	100.914
Nosso numero	17115360001291903
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	526,40
VALOR COBRADO	526,40

NR.AUTENTICACAO 3.6B1.2F5.117.5D8.4F1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

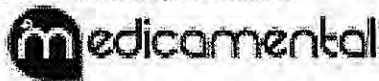
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

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

1

Nº. 000.045.892
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000485

3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0458 9211 4357 8641

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

333230198285137 - 13/09/2023 15:01:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

16:01:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/10/2023
Valor R\$ 770,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
770,00	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,160

PESO LÍQUIDO

4,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25584	OXANON 500MG PO INJ IV/IM C/100 FA/BLAU/AM S+ PMC: 535.02 Lote: 23080964 Qt: 2 Val: 31/08/25 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	6108	CX	2	385.0000	770,00	770,00	92,40			12,00	
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim 15 SET. 2023														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 310111219
CONTATO ANDERSON
Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG-A SEX: 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 14357362 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#310111219#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\$ 103,56 Estadual: R\$ 138,60 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\$ 46,20
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0004

000486

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300238886170995000000077000

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 100.915
NOSSE NUMERO 31367730000238886
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 770,00
VALOR COBRADO 770,00

NR.AUTENTICACAO D.CB3.554.319.4DE.D7E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Roscler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.384.674
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3846 7419 0181 6303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230239985163 13/09/2023 15:34:13

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Estabelecimento

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/09/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 11/10/23 R\$ 796,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
796,76	91,00	0,00	0,00	258,83	796,76
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	796,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,000

PESO LÍQUIDO

13,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27269	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 18G COMP.45MM D.E. 1,30MM C-6682 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510052 PMC=0,00 Lote=22020 Qtd=1 Fab=01/04/2022 Val=01/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898652371486	90183929	200	6108	CART	1	57,69	57,69	57,69	2,31	4	18,51
18649	CLONIDINA CLOR. (CLONIDIN) 150 MCG/ML 1ML ESTERIL(R)-. CX/C/30 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801930069 PMC=0,00 Lote=23040053 Qtd=1 Fab=01/04/2023 Val=01/04/2025 Cod Barras (cEan): 7896676406979	30049039	500	6108	CX	1	187,11	187,11	187,11	22,45	12	60,04
24388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M34534 Qtd=336 Fab=12/05/2023 Val=11/05/2026 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	336	1,50	504,00	504,00	60,48	12	161,73
23605	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO RECEM NASCIDO COR BRANCA PCT/C/100 UN HEALTH MED cProdANVISA=0080749829002 PMC=0,00 Lote=463/2023 Qtd=1 Fab=29/06/2023 Val=29/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898567950707	39269090	000	6108	PCT	1	47,96	47,96	47,96	5,76	12	18,55

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda Constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 52,43. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

HOSPITALAR

1 5 SET. 2023

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almojarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$52,43.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 829103 Vendedor: OTAVIO AUGUSTO DA SILVA FREIRE (FUNCIONARIO)
Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
ID. 310111219 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 258,83 (32,49%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23605, 27269)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18649, 24388) -

RESERVAÇÃO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 13/09/2023, Valor Total: R\$796,76, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.384.674

SÉRIE: 1

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400187240171595000000079676

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 100.916
NOSSE NUMERO 20902280000187240
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 796,76
VALOR COBRADO 796,76
=====

NR. AUTENTICACAO B.BD5.074.BEE.294.1B0
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1030 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1771497 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7714 9713 3947 5226

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
135231529753897 13/09/2023 18:42:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000489

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

13/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1771497/1	11/10/2023	2.520,00						

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			
2.520,00		453,60		0,00		0,00		2.520,00			
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		2.520,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00544

PESO BRUTO

1,012

PESO LIQUIDO

1,012

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U121/22 Q: 400,0000 F: 01/11/22 V: 30/04/2024	30049099	000	5102	AP	400,00	6,30	2.520,00	2.520,00	453,60	0,00	18,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim 15 SET. 2023													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 310111219.2 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 14/09/2023 Pedido: 2606408 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2606408 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101291835179995000000252000

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	100.917
NOSSE NUMERO	17115360001291835
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.520,00
VALOR COBRADO	2.520,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.A56.411.F8D.06D.984

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
17470000 DUARTINA
Fone: 08007701240
Email/Site: suporte@aonet.com.br/www.aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U
Nº 001047303 Emissão: 02/10/2023
CNPJ: 05690288000197
IE: 293.062.235.113

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: 2039364
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 A6D646BF77B02C2CE5364E900618D99F				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 0D61CD"

Confirmação
Mateus Silva Andriollo
Gerente de Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812149002796701295010000019990

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 100.918
DATA DE VENCIMENTO 12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 199,90
VALOR COBRADO 199,90
=====

NR.AUTENTICACAO 2.690.6A2.A35.CFB.B88
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MED HOSPIT LTDA
RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4
CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP: 06696060
Fone: 0800 012 2345

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 58972
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0900 0293 7200 0736 5500 1000 0589 7211 0105 7089
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
000493

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373068521118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.029.372/0007-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - BR
MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX (14) 3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119 DATA DA EMISSÃO 13/09/2023 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13/09/2023 HORA DE SAÍDA/ENTRADA 15:21:47 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
FATURA
Número: 58972, Valor original: 5.390,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.390,00
Nº. Duplicata/Parcela 001 Vencimento 13/10/2023 Valor 5.390,00 Nº. Duplicata/Parcela Vencimento Valor Nº. Duplicata/Parcela Vencimento Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.390,00 VALOR DO ICMS 970,20 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.390,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99
ENDEREÇO Av Portugal, 1100 MUNICÍPIO ITAQUI UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1162732	OMNIPaque 300 MG I/ ML injectable solution, USB x 50 ML, Lot: 16290922, Fab: 22/02/2023, Val: 31/01/2025 PMC: 145,90 Cód. ANVISA: 1839600010041	30063011	600	5106	UN	70,00	77,00	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20		16,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

15 SET. 2023

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
Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente. Crédito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00. Inf. Contribuinte: Ordem(s) Número(s): 10060428/950438184. PEDIDO 31011219.1 TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR).
RESERVADO AO FISCO

000494

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003442369701042895020000539000

BENEFICIARIO:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC

NOME FANTASIA:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.029.372/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.029.372/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.919
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.390,00
VALOR COBRADO 5.390,00

NR.AUTENTICACAO C.5B7.34E.26E.561.B1C

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
10179
Código de Verificação de Autenticidade
C2TE3S1CX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/10/2023 às 11:39:39
Chave de Acesso
19500843DRPP947USEUG5IZQQF8SG6W7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2023
Opante 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
02.045.072/0001-80		1126390	000042560	EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua MINAS GERAIS, 100				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-094	Garça-SP		(14) 3406-1801	ALLCOPIASCOPIADORA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ENCADERNAÇÕES	184,00	R\$ 184,00
10,00	UN	SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÕES	4,80	R\$ 48,00
1,00	UN	SERVIÇO DE IMPRESSÕES P/B	120,60	R\$ 120,60
728,00	UN	SERVIÇO DE CÓPIAS XEROGRÁFICAS	0,30	R\$ 218,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,	2,8663%	0000130000003	8219901		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 571,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 571,00	R\$ 16,37	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 571,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VENCTO. 10/10/2023

CHAVE PIX CNPJ 02.045.072/0001-80

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10179 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C2TE3S1CX.

Data

CPF/RG

Assinatura

Jonathan William da Silva
 RG: 41.101.766-4
 Financeiro

HOSPITALAR

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:30
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.427

VALOR TOTAL 571,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO F.773.F35.65F.5E8.101



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2643052	Número da nota 2801898
Data da emissão da nota 14/09/2023 07:49:01	
Data do fato gerador 13/09/2023 21:45:15	
Código de verificação ZZFO-1EFFT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
 Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
 Município: CRICIÚMA UF: SC
 E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
 Município: LINS País: UF: SP
 E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:
 0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

000498



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2643053	Número da nota 2801899
Data da emissão da nota 14/09/2023 07:49:01	
Data do fato gerador 13/09/2023 21:45:15	
Código de verificação F705-OETWV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/10/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:15:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420464 3 94990000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.724
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:36
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	d85cb424-b0e2-43c6-a78d-0e58b99c79ac

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 15/10/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:15:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420621 8 94990000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.727
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:39
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	fe17f7f7-f301-464b-b8a8-0faf14c7ffad

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 outubro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

11/10/2023	Hospitalar	R\$ 654,66
11/10/2023	Hospitalar	R\$ 138,98

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.14
16:05:31 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

RATEIO DOMINIO COMPETÊNCIA 09/2023 PAGAMENTO 10/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	84,12
PIACATU	5	18,29
GABRIEL MONTEIRO	5	18,29
GARÇA HSL	179	654,66
GARÇA MÉDIA	153	559,57
GARÇA UTI	38	138,98
UMTS	317	1159,37
UPA	137	501,05
PSI	120	438,88
ITAPOLIS	28	102,40
TOTAL	1005	3675,60

Garça, 14 de outubro de 2023.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 654,66

DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101101

AUTENTICACAO SISBB: F.801.D26.574.F2E.A9C

000503

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 138,98

DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101102

AUTENTICACAO SISBB: B.B75.2DF.B97.AA5.4BF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.701.330-4

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN

CPF/CNPJ: 469.217.078-65

VALOR: R\$ 742,34

DEBITO EM: 13/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101301

AUTENTICACAO SISBB: 9.4C7.A3B.44E.B23.D7D

IMPOSTOS À RECOLHER COMPETÊNCIA 07/2023 PAGAMENTO 10/2023

AHBB REDE
SANTA CASA

DT PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	IRRF A RECOLHER	GARCA UII	232	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 232 B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉD	R\$ 279,00
20/10/2023	IRRF A RECOLHER	GARCA UII	181	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 181 MATERAS CLINICA MEDICA LIDA	R\$ 54,00
20/10/2023	IRRF A RECOLHER	GARCA UII	310	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉD	R\$ 180,00
				TOTAL	R\$ 513,00

DT PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UII	232	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 232 B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉD	R\$ 358,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UII	232	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 232 B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉD	R\$ 120,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UII	181	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 232 B. S. NERCOLINI CLINICA MEDICA LIDA	R\$ 186,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UII	181	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 181 MATERAS CLINICA MEDICA LIDA	R\$ 36,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UII	181	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 181 MATERAS CLINICA MEDICA LIDA	R\$ 36,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UII	310	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉD	R\$ 360,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	GARCA UII	310	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 310 GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉD	R\$ 78,00
				TOTAL	R\$ 1.570,50

DT PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	IRRF	GARCA UII	28003	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 28003 VILA CLEAN AMBIENTAL LIDA	R\$ 18,24
				TOTAL	R\$ 18,24

DT PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	80	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 80 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 22,29
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 367 CRUIHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉD	R\$ 395,25
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 779 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 189,75
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 293,25
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 231 B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉD	R\$ 157,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	191	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉD	R\$ 339,38
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 1215 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 179,29
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 780 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 33,00
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 233 B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉD	R\$ 82,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 179 AVEDEDO SERVIÇOS MÉD	R\$ 107,25
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 166 GHID MEDICOS LIDA	R\$ 16,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 339,38
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R\$ 172,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 745 QUALI VITA ATENDIMENTO MEDICO	R\$ 15,75
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 221 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 472,05
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1815	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 1815 VILANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 266,20
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 1217 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 70,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 27,53
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVICO MED	R\$ 76,50
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 782 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 171,28
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 235 B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉD	R\$ 28,69
20/10/2023	IRRF	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 56 ZUQUE MEDICOS LIDA	R\$ 7,20
				TOTAL	R\$ 3.501,30

DT PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	80	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 80 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 9,66
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 367 CRUIHAS E PEREZ TELEMEDICINA DIGITAL	R\$ 44,58
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 779 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 14,86
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 181 OBA OGAWA LIDA	R\$ 263,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 181 OBA OGAWA LIDA	R\$ 790,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	181	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 181 OBA OGAWA LIDA	R\$ 171,28
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 367 CRUIHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉD	R\$ 126,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	367	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 367 CRUIHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉD	R\$ 82,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 779 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 379,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 779 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 127,08
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 779 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 356,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	779	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 779 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 356,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 31,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2087	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 2087 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 31,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 231 B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉD	R\$ 276,25
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 231 B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉD	R\$ 478,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	231	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 231 B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉD	R\$ 478,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	191	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉD	R\$ 119,51

DT PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 143,32
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 43,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 42,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 74 SAUDE PLENIA SERVIÇOS MÉD	R\$ 136,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 20 ISADORA LEAO PORTELLHO LIDA	R\$ 25,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 31,68
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 15,75
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 15,75
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 51 ZUQUE MEDICOS LIDA	R\$ 4,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 303,15
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 68,75
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 783 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 248,40
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 192,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 182 OBA OGAWA LIDA	R\$ 59,99
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 380 SABELIA SERVIÇOS MÉD	R\$ 60,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 381 SABELIA SERVIÇOS MÉD	R\$ 15,99
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 1216 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 106,80
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 45,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 1086 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	R\$ 240,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 225,00
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 234 B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉD	R\$ 4,50
20/10/2023	IRRF	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 1816 VILANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 139,86
				TOTAL	R\$ 2.888,44

DT PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 95,55
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 43,11
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	153	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 153 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 286,65
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 27,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 126,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 47 TELO SERVIÇOS MÉD	R\$ 16,20
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 47 TELO SERVIÇOS MÉD	R\$ 84,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 47 TELO SERVIÇOS MÉD	R\$ 59,15
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 74 SAUDE PLENIA SERVIÇOS MÉD	R\$ 27,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 74 SAUDE PLENIA SERVIÇOS MÉD	R\$ 11,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 20 ISADORA LEAO PORTELLHO LIDA	R\$ 91,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 20 ISADORA LEAO PORTELLHO LIDA	R\$ 31,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 21,12
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 63,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 152 FLAVIA BICUDO CINTRA ERELI	R\$ 13,73
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 19 ISADORA LEAO PORTELLHO LIDA	R\$ 10,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 19 ISADORA LEAO PORTELLHO LIDA	R\$ 6,82
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 128 LUZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R\$ 10,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 128 LUZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R\$ 31,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 128 LUZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R\$ 4,83
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 51 ZUQUE MEDICOS LIDA	R\$ 3,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 51 ZUQUE MEDICOS LIDA	R\$ 9,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 51 ZUQUE MEDICOS LIDA	R\$ 1,95
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 202,10
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 131,37
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 406,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVICO MED	R\$ 30,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVICO MED	R\$ 46,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVICO MED	R\$ 139,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 783 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 494,80
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 783 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 107,64
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 783 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 165,60
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 220 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 182 OBA OGAWA LIDA	R\$ 69,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 182 OBA OGAWA LIDA	R\$ 319,98
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 182 OBA OGAWA LIDA	R\$ 106,66
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 380 SABELIA SERVIÇOS MÉD	R\$ 120,00

20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 380 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$	26,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 380 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$	40,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$	10,66
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$	31,99
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	381	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 381 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$	6,93
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 1216 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$	42,28
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 1216 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$	26,40
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1216	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1216 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$	21,20
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	30,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	90,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	2090	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	19,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 1086 ULTRA CLINICA MEDICA LT	R\$	180,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 1086 ULTRA CLINICA MEDICA LT	R\$	460,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1086	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1086 ULTRA CLINICA MEDICA LT	R\$	104,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$	450,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$	150,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1887	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1887 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$	97,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDI	R\$	1,95
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDI	R\$	9,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	234	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 234 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDI	R\$	3,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 1816 VILANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$	29,72
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 1816 VILANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$	93,21
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	1816	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1816 VILANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$	40,61
TOTAL					R\$	7.094,20

20/10/2023	DI PREVISIA	CONTA	ISS	COMPLEMENTO	DOCTO	VALOR
20/10/2023				REF. AO VALOR DO ISSON N5-E 93183 STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	93183	R\$ 58,54
TOTAL						R\$ 58,54

DI PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS.	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 255,00
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 11,18
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 14,15
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 12,18
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 210,53
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 678 F. SAAH OPTAMOLOGIA LTDA	R\$ 69,15
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 1208 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 32,06
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R\$ 1,37
20/10/2023	IRRF	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO IRRF N5-E 25 J.P SUKORSKI LTDA	R\$ 12,08
TOTAL					R\$ 617,70

DT. PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 110,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 310,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	386	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 386 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R\$ 170,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 7,45
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 22,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2083	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 4,84
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 20,29
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 6,13
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2084	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 2084 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 9,43
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 5,28
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 24,36
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2085	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 2085 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	R\$ 8,12
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 49,08
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 140,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	2094	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 2094 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 91,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 678 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R\$ 46,10
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	678	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 678 F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	R\$ 138,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1208 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 29,97
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 1208 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 64,11
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	1208	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 1208 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 21,37
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R\$ 13,89
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R\$ 0,91
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	506	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 506 CLINICA NEVES DITZEL LTDA	R\$ 2,73
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 25 J.P. SUKORSKI LTDA	R\$ 5,23
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 25 J.P. SUKORSKI LTDA	R\$ 24,15
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	25	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 25 J.P. SUKORSKI LTDA	R\$ 1,914,78
TOTAL					

20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	358-58	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVICO MED	R\$	358,58
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVICO MED	R\$	77,49
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 1215 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$	128,38
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1215	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 1215 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$	385,13
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	83,44
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	22,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	780	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	14,30
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDI	R\$	66,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDI	R\$	55,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	233	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 233 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDI	R\$	35,25
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 179 AVEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$	46,48
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	179	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 179 AVEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$	71,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 166 GHID MEDICOS LTDA	R\$	33,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	166	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 166 GHID MEDICOS LTDA	R\$	7,15
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	11,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	68,75
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2091	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	226,25
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R\$	147,06
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1361	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	R\$	115,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO	R\$	345,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO	R\$	31,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	745	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO	R\$	10,50
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 221 ORTOPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$	6,82
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 221 ORTOPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$	314,70
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	221	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 221 ORTOPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$	944,11
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1815	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 1815 VILANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$	204,55
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1815	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 1815 VILANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$	115,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1815	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1815 VILANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$	532,40
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 1217 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$	177,47
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 1217 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$	141,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	1217	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1217 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$	30,55
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	47,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	11,93
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	2092	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$	18,35
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVICO MED	R\$	53,05
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVICO MED	R\$	33,15
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	193	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVICO MED	R\$	51,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	153,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	12,43
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	782	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$	57,38
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDI	R\$	19,13
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDI	R\$	3,12
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	235	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 235 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDI	R\$	14,40
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO CSLL N5-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$	4,80
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO COFINS N5-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$	11,00
20/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	56	REF. AO VALOR DO PIS N5-E 56 ZUQUE MEDEIROS LTDA	R\$	33,00
TOTAL					R\$	7.115
TOTAL					R\$	10.854,08

20/10/2023	DI PREVISIA	CONTA	COMPLEMENTO	DOCTO	VALOR
20/10/2023			REF. AO VALOR DO ISSON N5-E 28002 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA		R\$ 51,90
TOTAL					R\$ 51,90

000507



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/09/2023Data de Vencimento
20/10/2023Número do Documento
07.01.23282.8601787-7

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
HOSPITAL

Valor Total do Documento

10.854,08

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10.854,08			10.854,08
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	10.854,08	0,00	0,00	10.854,08

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/10/2023 15:54:25

85890000108 1 54080385232 1 93070123282 9 86017877057 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000108 1 54080385232 1 93070123282 9 86017877057 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23282.8601787-7
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 10.854,08

000508

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85890000108-1	54080385232-1
	93070123282-9	86017877057-9

Data do pagamento	16/10/2023
Numero do Documento	07.01.23282.8601787-7
Valor Total	10.854,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: 3.340.5E0.731.FF9.133

000509

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/09/2023Data de Vencimento
20/10/2023Número do Documento
07.01.23282.8597379-0

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
HOSPITAL

Valor Total do Documento

3.501,32

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.501,32			3.501,32
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	3.501,32	0,00	0,00	3.501,32

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/10/2023 15:53:14

85830000035 1 01320385232 1 93070123282 9 85973790200 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000035 1 01320385232 1 93070123282 9 85973790200 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23282.8597379-0
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 3.501,32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

000510

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85830000035-1	01320385232-1
	93070123282-9	85973790200-1
Data do pagamento		16/10/2023
Numero do Documento	07.01.23282.8597379-0	
Valor Total		3.501,32

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: 2.BE1.5B7.677.B50.9C5

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23282.8589762-8	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações UTI			Valor Total do Documento 1.590,30
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.590,30			1.590,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	1.590,30	0,00	0,00	1.590,30

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000015 1 90300385232 8 93070123282 9 85897628052 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23282.8589762-8
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 1.590,30



000512

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85800000015-1 90300385232-8

93070123282-9 85897628052-6

Data do pagamento 16/10/2023

Numero do Documento 07.01.23282.8589762-8

Valor Total 1.590,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101603

AUTENTICACAO SISBB: 4.B71.B1F.33A.FC3.AB3



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

000513

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

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: 28003
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtd de Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 608,07	1	25/10/2023	9/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-1-9	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 18,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 18,24

Autenticação Mecânica

Impresso em 10/10/2023 08:50:47 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2023		
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
25/10/2023	2-1031679-1-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 18,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,24
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - 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: 28003 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				

Autenticação Mecânica

8175000000-2 18241651202-4 31025020120-2 01031679009-5



Pague com PIX



000514

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	28003	RS 608,07	3,00 %	RS 18,24
Total de notas: 1					RS 18,24

000515

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81750000000-2 18241651202-4

31025020120-2 01031679009-5

Data do pagamento 16/10/2023

Valor em Dinheiro 18,24

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 18,24

DOCUMENTO: 101604

AUTENTICACAO SISBB: C.A4F.65B.618.775.366

**Prefeitura Municipal de Garça****Departamento de Rendas**

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

000516

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

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: 28002
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.730,06	1	25/10/2023	9/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-2-9	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 51,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 51,90

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/10/2023 08:53:03 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2023		
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
25/10/2023	2-1031679-2-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 51,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51,90
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - 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: 28002 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				

Autenticação Mecânica

81710000000-6 51901651202-1 31025020220-0 01031679009-5



Pague com PIX



000517

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	28002	R\$ 1.730,06	3,00 %	R\$ 51,90
Total de notas: 1					R\$ 51,90

000518

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81710000000-6 51901651202-1
31025020220-0 01031679009-5

Data do pagamento 16/10/2023

Valor em Dinheiro 51,90

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 51,90

DOCUMENTO: 101605

AUTENTICACAO SISBB: F.BA3.6EC.555.9BD.646

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTENOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360

DOCUMENTO AUTORIZADO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.019.094 FL. 1/2
SÉRIE 1

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

315079835114

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231525286436 13/09/2023 10:06:34

CNPJ

04.694.388/0001-29

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

DATA DA EMISSÃO

13/09/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/09/2023

HORA DA SAÍDA

10:06:26

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

247,81

VALOR TOTAL DA NOTA

1.207,20

VALOR TOTAL DA NOTA

1.207,20

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

148

VOLUMES

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

233,580

DOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

DIGO 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 L.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
803936	7896554402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 91,14 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	14,000	18,990	265,86	0,00	103,39	18,61	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
392381	7897005101374	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	000	5102	UN/1	2,000	7,490	14,98	0,00	14,98	2,70	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
374819	7896062699961	ARROZ SOLITO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 47,15 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	12,000	24,980	299,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341938	7896003738605	BISCOITO MARILAN CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (44,93%) - Nacional: R\$ 15,05 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5102	UN/1	9,000	6,350	57,15	0,00	22,23	4,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
173996	7897005102340	CHIA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	10,000	7,990	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420926	7896064400345	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 36,81 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	20,000	6,990	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54986	7896060640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	4,000	6,950	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.207,20 | Base Icms: 268,34 | ICMS: 40,65 | Complemento: 728,21

Venda Balcao:

TERMO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

PEDIDO N 1260, N 5761, Cod. Vendedor: 5 - Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 13/09/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO

HOSPITALAR | 31 - BOLETO

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 14/10/2023 Valor: 1207,20

RESERVADO AO FISCO

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEZOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-3360



DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.019.094 FL. 2/2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO 3523 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0190 9413 1690 0933

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

135231525286436 13/09/2023 10:06:34

CNPJ

04.694.388/0001-29

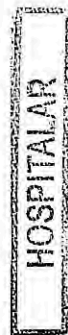
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
03783306	7896005277317	MACARRAO DONA BENITA AVE MARIA CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 19,22 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	3,650	73,00	0,00	42,58	5,11	0,00	0,00	0,00	0,00
05189984	7896022200145	MACARRAO RENATA CONCHA CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 19,22 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	3,650	73,00	0,00	42,58	5,11	0,00	0,00	0,00	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,650	36,50	0,00	21,29	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00
05075683	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARA FUSO CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,650	36,50	0,00	21,29	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00
03795873	7896102584998	MACARRAO PAULISTA PARA FUSO CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21098011	060	5405	UN/1	2,000	6,550	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05111585	7891107101821	MAIONESE QUERO 495G OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	15,000	5,980	89,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 247,81- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.



Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

19 SET. 2023

000520

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0011

000521

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130041333022610106111031495030000120720

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 101.606
DATA DE VENCIMENTO 14/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.207,20
VALOR COBRADO 1.207,20
=====

NR.AUTENTICACAO 6.896.3CA.512.7B3.726
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001363141
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3631 4119 0525 4290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231544843523 15/09/2023 17:40:32:03:00

000522

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		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 15/09/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARCÁ		FONE/FAX 1434075066		UF SP	
FATURA 001 15/10/2023 69,60		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:37:00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 69,60	VALOR DO ICMS 12,53	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69,60
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 69,60				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 30.300.117/0001-51	
ENDEREÇO R SANTA CLARA		MUNICÍPIO COTIA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 278329128116					
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,190		PESO LÍQUIDO 1,650			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD 001285	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. LENCOL TNT 2,00X0,90M 20G COM ELAST ICO ANADONA (10) Lote: 408 -23 Dt Valid: 30/08/2 5	NCM/SH 54071025	CST 000	CFOP 5102	UN UN	QUANT. 100,0000	V.UNITARIO 0,69600000	V.TOTAL 69,60	BC.ICMS 69,60	VICMS 12,53	VIPI 0,00	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoço Bruno Joaquim 19 SET. 2023													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ATENÇÃO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 Protocolo: 135231544843523 ID 301337400 VOLUME(S): 0001264574/ **Cubagem: 0,0625 PV: 647991** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME Rota/Zona: P.7 - MEMFS SP - MARILIA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



CBS: 647991

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900164236176995040000006960

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.607
NOSSO NUMERO	29862100000164236
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	69,60
VALOR COBRADO	69,60

=====

NR. AUTENTICACAO 2.106.37A.307.C0B.886

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila
Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 002821
SERIE: 3
Página: 1 de 1



Chave de acesso
3523 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0028 2118 2630 6914

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

000524

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 135231544126523 15/09/2023 16:02:40	
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscrit. do subtrib.	CNPJ 01.227.690/0001-89	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 15/09/2023
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 15/09/2023
Município Garça *	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 16:02:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/10/2023	186,16						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 186,16
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 186,16

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 03	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000 3	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%CMS	%IPI
11959	CLIPS GALVANIZADO N 8/0 CX C/ 170 UNID. JUSSARA	83059000	0102	5.102	CX	2,00	12,33	24,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4866	ELASTICO CLARO FLEXIBANDS N 18 PC 100 GR. 1224	40169990	0500	5.405	PCT	2,00	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	3,00	9,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11865	GRAMPO GALVANIZADO 23/13 CX C 1000 UND	83052000	1102	5.102	UN	5,00	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12017	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA ARTICULADA CRISTAL NOVACRIL	39261000	0102	5.102	UN	2,00	42,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6745/01	LAPIS PRETO PLAST. VERDE HB SEXT. BRW	96091000	0102	5.102	UN	30,00	0,40	12,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1578/01	EXTRATOR DE GRAMPO ZINCADO CARBRINK	83059000	0102	5.102	UN	5,00	1,50	7,50	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	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 65,57 (35,22%) Federais R\$ 32,06 (17,23%) Estaduais R\$ 33,51 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 1272 - Termo de Fomento 001/2018. Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	Reservado ao fisco
--	--------------------

15/09/2023 16:02:45

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

19 SET. 2023

HOSPITALAR

NF-e Nº 002821 Série 3**MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP**

Rua Javoleno Vaz , 2-49 , Vila Engler , Bauru - SP -

17.047-120

Fone 1433136792

Chave de acesso

35230901227690000189550030000028211826306914

Número de protocolo

135231544126523

Data emissão

15/09/2023

Nº	Correção	Data
1	ACOMPANHA A NF - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO TRES QUILOS	15/09/2023 16:56:50
2	ACOMPANHA A NF - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO TRES QUILOS	15/09/2023 16:57:01
3	PESO E VOLUMES CORRETOS - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO TRES QUILOS	15/09/2023 16:59:51
4	ACOMPANHA A NF - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO TRES QUILOS	15/09/2023 17:13:06

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:13
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700182050013995040000018616

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.608
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 186,16
VALOR COBRADO 186,16

NR.AUTENTICACAO 8.AF2.3B5.25C.EAE.36A

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

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

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

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

000527

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.047.570
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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.047.570
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0959 8639 7700 0185 5500 1000 0475 7015 2962 2961

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 em operação com produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231543498988 15/09/2023 14:49:13

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

15/09/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:48:54

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 47570 - Valor Original: R\$ 416,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 416,00

PARCELASNúmero 001
Vencimento 15/10/2023
Valor R\$ 416,00**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	416,00
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	416,00

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	
9	VOLUME			43,230	43,230	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
HIPOC0600	SHOW CLORO 12% TAMANI 06 KG - Val Aprox Tributos: 11,64 (31,46%)	28289011	0102	5102	GL	1,0000	37,00000	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27040100R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos: 10,33 (33,32%)	38089419	0101	5101	BD	1,0000	31,00000	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C.E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 26,90 (32,80%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	82,00000	0,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 59,06 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,00000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24480500R	TM 2448 R REMOVEDOR DE GORDURAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 28,22 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	86,00000	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8 SET. 2023													
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado Bruno Joaquim													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto
O.S./ Pedidos: 2696 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Tributos aproximados R\$ 61,27 Fed., R\$ 74,88 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.B

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920057001016395040000041600

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 101.609
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 416,00
VALOR COBRADO 416,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.CEE.063.619.FC3.3A3

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000529

Recebemos de ACACIO VIASELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 29/09/2023 Valor Total: R\$ 460,00

NF-e
Nº 000.027.255
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.027.255
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0272 5510 0027 2264

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

135231637872277 29/09/23 15:49:05

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	29/09/2023
ENDEREÇO	RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	BAIRRO / DISTRITO	WILLAMS	CEP	17400-000
MUNICÍPIO	GARCA	UF	SP	TELEFONE / FAX	(14)98178-2520
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/10/2023
Valor R\$	460,00

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	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	511,73
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	51,73	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1580	GRELHA REDONDA C/ FECHO 10 CM POLIDA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$1,19 Estadual (18,00%) R\$1,52 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72199090	0500	5405	PC	1,00	9,39	0,94	8,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018065	APLICADOR MASSA PLASTICA ULTRA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$2,11 Estadual (18,00%) R\$1,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	UN	3,00	3,4956	1,06	9,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJU*BR1	ASTRA ASSENTO PUBLICO C/ TAMPÁ Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$20,43 Estadual (18,00%) R\$27,35 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	2,00	84,50	17,08	151,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0078116	CADEADO PADO 30MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,25 Estadual (18,00%) R\$9,71 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	2,00	29,9943	6,07	53,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,47 Estadual (18,00%) R\$3,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,2247	2,07	18,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL. 2: NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 3: Cred ICMS: 5,75 BC ICMS: 460 Aliq ICMS: 1,25%	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

000530



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.027.255

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0912 7443 5900 0152 5500 1000 0272 5510 0027 2264

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

135231637872277 29/09/23 15:49:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,63 Estadual (18,00%) R\$2,19 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	1,00	13,5013	1,36	12,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130207	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,15 Estadual (18,00%) R\$0,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	0,6195	0,13	1,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10302012	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,51 Estadual (18,00%) R\$2,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,25	1,26	11,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11010026	LG TORNEIRA COZINHA PAREDE 1158/18 CMC-31 C/BICO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,34 Estadual (18,00%) R\$12,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UND.	1,00	77,23	7,81	69,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR/PT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,58 Estadual (18,00%) R\$8,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	2,00	27,228	5,51	48,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53 PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$10,60 Estadual (4,14%) R\$3,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 4F855526-AA02-4C53-9A37-FE3E4E8FB383	40059190	5500	5405	PC	1,00	83,4834	8,44	75,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0008

000531

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000306295201013595040000046000

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELLI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELLI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELLI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.610
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 460,00
VALOR COBRADO 460,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.85A.A5D.5E1.108.39B

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

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

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



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

Nº.: 000.022.760
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0227 6013 3869 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 Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135231543758423 - 15/09/2023 15:19:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
15/09/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
15/09/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
15:18:44

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 15/10/2023
Valor: R\$ 461,70

000532

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	461,70
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	461,70

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	QCSGN	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT-BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	6,00	75,00	450,00	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,85	11,70	0,00	0,00		0,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim
18 SET. 2023

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.
1274 - neste pedido inserir nos dados adicionais: Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 172,66

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0007

000533

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600002500015595040000046170

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 101.611
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 461,70
VALOR COBRADO 461,70
=====

NR.AUTENTICACAO F.F77.69D.FA9.75D.160
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº.: 000.022.759
Série: 1
Folha 1/1



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

CHAVE DE ACESSO
3523 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0227 5912 1388 8257

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
135231543721491 - 15/09/2023 15:15:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
15/09/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
15/09/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
15:14:25

FATURA / DUPLICATA

Número **001**
Vencimento: **15/10/2023**
Valor: **R\$ 500,70**

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	500,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,70

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	DI/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	5,00	75,00	375,00	0,00	0,00		0,00	
8488	COPO PAPEL KRAFT NATURAL 100ML C/ 25UND - COD RV0129 - SCRITY	48236900	0500	5.405	UN	2,00	11,70	23,40	0,00	0,00		0,00	
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	2,00	49,40	98,80	0,00	0,00		0,00	
581	COPO ISOPOR 180ML - C/ 10 UN - MEIWA	39241000	0500	5.405	UN	1,00	3,50	3,50	0,00	0,00		0,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 18 SET. 2023													

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.
1276 - neste pedido inserir nos dados adicionais: Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 185,60

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600002420016295040000050070

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:

AHBE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.612
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 500,70
VALOR COBRADO 500,70
=====

NR.AUTENTICACAO C.1AE.9CA.276.12C.DC5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000536



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
06/2023

Número RPS: 190	Número Nota Fiscal: 1111	Data Emissão 13/06/2023
--------------------	-----------------------------	----------------------------

LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA

17031-603 - RUA CATARINA DA CONCEICAO CARDOSO, 1-66 - CONJ. HAB.
BAURU - SP - CEP: 17031-603

CNPJ/CPF: 41.497.285/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 97113-237

CCM 606651

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3313-9/01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Williams

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: operacional@garca.ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtde Un. Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	UN SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO GERADOR REFERENTE A PREVENTIVA DE 250 HORAS, CONFORME PROPOSTA N 213-100423 15/06/2023 - R\$ 675,72 15/07/2023 - R\$ 675,72 15/08/2023 - R\$ 675,72 15/09/2023 - R\$ 675,72 15/10/2023 - R\$ 675,72	3.378,60	3.378,60
---	--	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

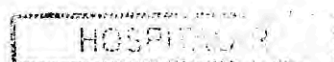
Observação:

Total dos Serviços	3.378,60
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.378,60
ISS SEM RETENÇÃO	3,20 % 108,12
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
3.378,60	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		3.378,60

Esta é a chave de validação: NROQ-UQDD

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



000537

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03404.832002 00000.336172 1 95040000067572

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA	6919-1 / 00029085-8	R\$		34048320000000336

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Número do documento	Contrato	CNPJ	Vencimento	Valor documento
001111/05	20184500	41.497.285/0001-03	15/10/2023	675,72

(-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, Williams
Garça - SP - CEP 17402064

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 03404.832002 00000.336172 1 95040000067572

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco	15/10/2023

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA - CPF/CNPJ: 41.497.285/0001-03	6919-1 / 00029085-8

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
13/06/2023	001111/05	DM	N	13/06/2023	34048320000000336

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17 / 019	R\$			675,72

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) (-) Desconto / Abatimento

Cobrança de serviço ref. RPS nº 000190 NFSe 1111

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, Williams
Garça - SP - CEP 17402064

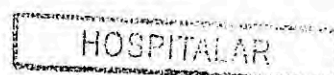
Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200000336172195040000067572

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	101.613
NOSSO NUMERO	34048320000000336
CONVENIO	03404832
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	675,72
VALOR COBRADO	675,72

=====

NR. AUTENTICACAO 4.789.7B3.8CB.D35.19C

=====

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

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

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

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

000539

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.047.571
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS
QUIMICOS DE BAURU EIRELIR RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.047.571
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0959 8639 7700 0185 5500 1000 0475 7116 4721 1098

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 em operação com produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231543521799 15/09/2023 14:51:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/09/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:51:34

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 47571 - Valor Original: R\$ 2.915,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.915,00

PARCELAS

Número 001
Vencimento 15/10/2023
Valor R\$ 2.915,00

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	2.915,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	2.915,00	

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	
40	VOLUME					207,630	207,630	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 140,10 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	7,0000	61,00000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 162,65 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 223,05 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	12,0000	49,50000	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 83,46 (32,10%)	38089429	0102	5102	GL	4,0000	65,00000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 284,71 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 96,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	5,0000	58,00000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HOSPITALAR													
18 SET. 2023													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto
O.S./ Pedidos: 2700 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar).
Tributos aproximados R\$ 465,93 Fed., R\$ 524,70 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.B

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0010

000540

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920058901016695040000291500

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 101.614
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.915,00
VALOR COBRADO 2.915,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.B93.3F2.713.EDB.FBE

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000541

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 04/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 320,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000000978
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000978
Série 001

Página 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1045 8256 6100 0194 5500 1000 0009 7814 6937 7576

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

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferrarópolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231671896900 - 04/10/2023 16:42:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315118041119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

04/10/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/10/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:42

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 16/10/2023 R\$ 320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00	0,00	320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
9-Sem Transporte					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	040	5405	UN	32,00	10,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garca
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/10/2023 as 13:20

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000053628663251257852990837395050000032000

BENEFICIARIO:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

NOME FANTASIA:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.615
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 320,00
VALOR COBRADO 320,00

NR.AUTENTICACAO 7.374.383.204.C31.A97

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

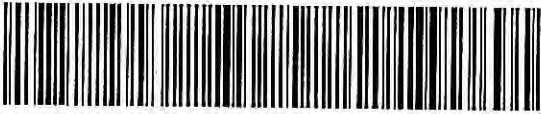
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000543

RECEBEMOS DE NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO		NF-e Nº004918 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 1 - SAÍDA Nº 004918 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5023.0802.5822.6700.0160.5500.2000.0049.1819.6086.5876 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 NAO CONTRIBUINTE INSCRIÇÃO ESTADUAL 28.334.894-1		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. C.N.P.J / C.P.F. 02.582.267/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.		DATA EMISSÃO
NOME DA RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		30/08/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 30/08/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 14 3407-5062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:39:28

FATURA / DUPLICATA								
NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0049182-1-1	29/09/2023	541,65						
0049182-1-2	16/10/2023	541,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S		VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST		VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.083,30		130,00	0,00		0,00	1.083,30	
VALOR DE FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.083,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTES EIRELI		0 - Contrat. Por Conta Remetente				82.110.818/0002-02
ENDEREÇO BR-116 SN		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017920304	
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3,00				38,70	35,80	

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 I.P.I
011044	INVOLUCRO LEVE 120X120 C/ 20UNID - NAYR SAUDE	63079010	000	6107	PCT	15,00	27,11	0,00	406,65	406,65	48,80	0,00	12 0
011233	INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE	63079010	000	6107	PCT	15,00	45,11	0,00	676,65	676,65	81,20	0,00	12 0

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: 30/45 DIAS NO BOLETO ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, WILLIAMS - GARÇA, SP CEP: 17402064 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. - ID BIONEXO: 307116790 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar). IE SP: 812010305119. Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93.152 e 153/2015. Base Cál: 1083,30, DIFA Dest:RS 65,00 DIFA Orig:RS 0,00, Fundo Amp.Pobreza: R\$0,00. N° Pedido: 03197 / N° Pedido Cliente: N° de Controle: 000995	NRZ 1E53

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0007

000544

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691434020112836340399197490016895050000054165

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 101.616
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 541,65
VALOR COBRADO 541,65

NR. AUTENTICACAO 2.912.5D0.240.FB5.37F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 23.273
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000545

3523 0928 7910 1100 0156 5500 1000 0232 7314 6663 3280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231558192565 - 18/09/2023 14:59:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.242.384.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/09/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:59:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 16/10/2023

Valor R\$ 687,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
687,50	123,75	0,00	0,00	0,00	4,47	687,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,63	687,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

13,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5-17-00003	AVENTAL LAMINADO MANGA LONGA 50GRS 100 X 140	62101000	000	5101	UN	250	2,75	687,50	687,50	123,75	0,00	18,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i> 2-6 SET. 2023 2-7 SET. 2023													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COTACAO M. 1267 F - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREEBITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(HOSPITALAR) VALIDADE: 09/2026
Produto destinado a Consumidor Final.
Trio aprox R\$ 92,47 Federal e R\$ 123,75 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6042E8 Pedido: 310111219.1

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0004

000546

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691439070106338600500193480019495050000068750

BENEFICIARIO:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA

NOME FANTASIA:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.617
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 687,50
VALOR COBRADO 687,50
=====

NR.AUTENTICACAO 4.60D.736.949.1CA.22F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDA**
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007202283
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 000541
3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 2022 8318 9527 2146

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
135231546025988 15/09/2023 22:25:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMEIENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
15/09/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
15/09/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
22:23:00

FATURA
001 15/10/2023 706,66

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
706,66	127,20	0,00	0,00	706,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR. ESTADUAL		
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTD	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
RUA THOMAS PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	23/0574322D	3	VOLUME	14,370	14,380

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
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	2	37,00	74,00	74,00	13,32	0,00	18,00	0,00
001402	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL PRETA CX.C/50 835208 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00
101030	CANETA MARCA TEXTO LUMIS AMARELO MAX CX.C/12 70 87 52 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	2	10,56	21,12	21,12	3,80	0,00	18,00	0,00
101027	CANETA MARCA TEXTO LUMIS ROSA MAX CX.C/12 70 8786 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	10,56	10,56	10,56	1,90	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BL.C/01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	2	4,39	8,78	8,78	1,58	0,00	18,00	0,00
002127	ETIQUETA MATRICIAL 26155C PIMATAB 26 X 15 MM CX.C/450 00 874959 - PIMACO	0,00	48219000	000	5102	CX	1	145,00	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00
048499	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/20 30201 0003 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	20	7,40	148,00	148,00	26,64	0,00	18,00	0,00
048503	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PREMIUM PCT.C/20 302010060 - MASTERPRINT	0,00	48114110	200	5102	PE	5	12,60	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
039807	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 10 21CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	6,50	13,00	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 ELE000000082156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	5	12,70	63,50	63,50	11,43	0,00	18,00	0,00
057437	PILHA BATERIA 9V ALCALINA BL.C/01 ELE000000082158 - ELGIN	0,00	85061031	700	5102	BL	5	8,75	43,75	43,75	7,88	0,00	18,00	0,00
043409	PILHA BATERIA BATERIA A23 12V. CT.C/05 ELE000000082195 - ELGIN	0,00	85061032	700	5102	CT	1	12,75	12,75	12,75	2,29	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 ELE000000082193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	2	6,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	10,45	20,90	20,90	3,77	0,00	18,00	0,00
022773	REGUA DE POLIESTIRENO NEW LINE CRISTAL 30CM. PCT.C/10 10270017 - WALEU	0,00	90172000	000	5102	PE	1	13,90	13,90	13,90	2,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231546025988

CLIENTE: (141826) - ANHB PEDIDO DE COMPRA 37181- 1272- TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)-Substituto Tribinc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1RX1FX1M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 180,81 (25,59%). Fonte: IBPT.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

19 SET. 2023

RESERVADO AO FISCO

18 SET. 2023

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0013

000548

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707999554178795050000070666

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	101.618
NOSSO NUMERO	30778180007999554
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	706,66
VALOR COBRADO	706,66

=====

NR. AUTENTICACAO 9.C43.6EC.EE9.4DF.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.



08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0002

000550

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800370650012495050000105410

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.619
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.054,10
VALOR COBRADO 1.054,10
=====

NR.AUTENTICACAO D.3B2.EC8.A1B.782.89E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Health Quality

Identificação do emitente

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000148717
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 7226

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SFEPAZ AutorizadaHEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA
AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255
BOM RETIRO Cep:13240-000
JARDIM/SP
Fone: 55112398158NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB.INSCRIÇÃO ESTADUAL
400062070110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIM.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231473471934 05-09-2023 14:59:02-03-09CNPJ
05.150.878-0001-27

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6, SNMUNICÍPIO FONE/FAX
GARÇA 01434075062

FATURA

001 002 003
03/10/2023 17/10/2023 31/10/2023
420,00 420,00 420,00CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

05/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.260,00	226,80	0,00	0,00	1.260,00
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				1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VIVA DIST. LOGÍSTICA LTDA

ENDEREÇO
R. SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200QUANTIDADE
15ESPECIE
CX

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE	UN	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. ICMS	A. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
0001	PROD. ESTAB. DE INT. LIGAS. ENTERRAL. SOB M. NAO. ESTERIL.	382490909900	2101	1100	15	000000	84,00	1.260,00	226,80	18,0	1.260,00	226,80

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 137787

RECEBIMENTO SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

ENDEREÇO DE ENTREGA RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6 - VILA WILLIAMS

GARÇA-SP CEP 17400-000

ORDEN DE COMPRA Nº 307116289

Termo de Fomento 001/2018 Órgão Prefeitura Municipal de

Garça (Hospitalar)

IPI ALÍQUOTA ZERO CONF. DECRETO 8950 DE 29/12/16

SIMPLES REMESSA PARA ESTERILIZAÇÃO TECNOLOGIA GAMMA DOSAGEM MÍNIMA 25KGy E DOSAGEM MÁXIMA 60 KGy

Y

S 123455 Pedido de Venda 137787 Vendedor 006974-PYOSHIKAWA Cliente 020492

RESERVADO AO FISCO



000552

Identificação do emitente

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA

AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255

DOM RETIRO Cep:13240-000

JABINUSP

Health Quality

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000148717

SÉRIE 3

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 7228 5403

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SPPA/ AutoridadeNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

155231473474934 05 09 2023 14 59:02-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
400063070110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05 150.878-0001-27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0009

000553

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091154871726019314500140000395060000042000

BENEFICIARIO:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

NOME FANTASIA:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

CNPJ: 05.150.878/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

CNPJ: 05.150.878/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.620
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 420,00
VALOR COBRADO 420,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.FEE.99C.407.624.B54
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000554

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/09/2023Data de Vencimento
20/10/2023Número do Documento
07.01.23282.8583421-9

Pagar este documento até:

20/10/2023Observações
UTI

Valor Total do Documento:

513,00**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	513,00			513,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	09/2023 Vencimento 20/10/2023				
Totais		513,00	0,00	0,00	513,00

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/10/2023 15:49:26

85850000005 3 13000385232 4 93070123282 9 85834219851 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85850000005 3 13000385232 4 93070123282 9 85834219851 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23282.8583421-9

Pagar até: 20/10/2023

Valor: 513,00



000555

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85850000005-3 13000385232-4

93070123282-9 85834219851-6

Data do pagamento 16/10/2023

Numero do Documento 07.01.23282.8583421-9

Valor Total 513,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101621

AUTENTICACAO SISBB: 5.963.5B9.1A6.9EB.D70

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070116200109395070000010562

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 BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.701
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 105,62
VALOR COBRADO 105,62
=====

NR.AUTENTICACAO 7.2CB.A2F.780.3B8.39B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA



NF-E
Nº 107.334
SÉRIE 1

Atividade Econômica Principal: 47.31-01-00 - Comércio varejista de equipamentos e implantes

Atividade Econômica Secundária: 47.31-02-00 - Comércio varejista de medicamentos

Atividade Econômica Terciária: 47.31-03-00 - Comércio varejista de alimentos

Atividade Econômica Quaternária: 47.31-04-00 - Comércio varejista de serviços

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2309-24.481.773/0001-03-55-001-000.107.334-137.407.166-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110		INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 135231564181208		Protocolo de autorização 19/09/2023 10:25:38	
CNPJ 24.481.773/0001-03		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		EMISSÃO 19/09/2023	

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO VILA WILLIAMS				CEP 17400-00				SAÍDA 19/09/2023			
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6				MUNICÍPIO Garça				UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO			
BASE DO ICMS				VALOR DO ICMS				BASE ICMS SUB. TRIB.				VAL. ICMS SUB. TRIB.			
VALOR DO FRETE				VALOR DO SEGURO				DESCONTO ESPECIAL				OUTRAS DESPESAS			
RAZÃO SOCIAL				FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE				CÓDIGO ANTI PLACA				UF CNPJ			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE				ESPECIE CAIXA				MARCA Gemini				PESO BRUTO (KG)			
												PESO LÍQUIDO (KG)			
												0,000			

RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE		CÓDIGO ANTI PLACA		UF CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE CAIXA		MARCA Gemini		PESO BRUTO (KG)	
						PESO LÍQUIDO (KG)	
						0,000	

107334/1 19/10/23 145,64

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SIT	EST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC/ICMS	VL. ICMS	V.I.P.	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LÔTE/VALIDADE(S)
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00		0%		1 220122 31.12.99
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	2	0,01	0,02	0,00	0,00		0%		2 874522 31.12.99
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	2	0,01	0,02	0,00	0,00		0%		2 003823 31.12.99
20622	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-22mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00		0%		1 175121 31.12.99
60206	Placa 1/3 Tubular 73mm Comp 06f	80057410012	90211020	040	5.114	UN	1	145,58	145,58	0,00	0,00		0%		1 340123 31.12.99

Erika
Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

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 11/6/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. (U\$195 (23/08/2023). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "a", do Decreto nº 65.254/20 etc §4º do Art. 14 do RICMS 60). Valor aprox. trib. (líquido IPI): Federais = R\$ 19,58 (13,44%) + Estaduais = R\$ 26,20 (17,99%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38730 - Pac:CIÇERO ANDRADE DOURADO - Proc:INDETERMINADO - Conv:SUS - Data Proc:28/8/2023 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		RESERVADO AO FISCO	
Dados Adicionais		HOSPITALAR	

Identificação e assinatura do receptor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0007

000559

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010473341801014695080000014564

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 101.702
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 145,64
VALOR COBRADO 145,64
=====

NR.AUTENTICACAO 5.C44.A18.854.2F1.8EF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010473361201012495080000014564

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 101.703
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 145,64
VALOR COBRADO 145,64
=====

NR.AUTENTICACAO 8.C39.2FD.E53.A24.EFB

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000562

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.		NF-e Nº 000.001.675 Série 52
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA RECEBEDOR	

		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.675 Série 52 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1061 6021 9902 5700 5505 2000 0016 7513 3260 6293 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 135231726143630 - 11/10/2023 15:34:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 61.602.199/0257-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	11/10/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 16400-400	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/10/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3:31:45 PM

FATURAS
Número: 001 Venc.: 20/10/2023 Valor: 2.677,79

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	2.677,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.677,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL COMPANHIA ULTRAGAZ SA		(3) Proprio/Remet			SP	61.602.199/0257-00
ENDEREÇO RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES		MUNICÍPIO BAURU		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114
QUANTIDADE 205	ESPÉCIE QUILOGRAMA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 205,00	PESO LÍQUIDO 205,00	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	205	13.0624	2.677.79	0.00	0.00		0.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Remessa: 66811599
 Coletor: b5e1a77be2c031e3
 Cod. Cliente: 03.3228215.8127332
 CONDIÇÃO: 09 DD
 BOLETO(S): 193901882
 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO.
 Base de Cálculo do ICMS em KG: 205,00 / Valor do ICMS Monofásico: 257,71. ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convenio ICMS 199/22
 LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIAMS - GARÇA-SP - CEP: 17400000
 Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

 Matheus Silva Mufalo
 RG: 37.068.476-5

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099339018825293780429060009595090000267779

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 BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.704
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.677,79
VALOR COBRADO 2.677,79
=====

NR.AUTENTICACAO B.589.DB5.9B0.056.DF8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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.: 438.338.756.111

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 000013088 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0130 8812 3449 4830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231574613161 20/09/2023 14:18:42

000564

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

20/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2023	221,62									

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	2,03	221,62
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	221,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR LPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
GR1409	- FITA RIBBON 110X74 CERA	96121000	0500	5405	UN	10,00	9,90	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	96,00	0,22	21,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AAA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	60,00	1,45	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

PEDIDO 37180

TERMO DE FORMENTO 001/2018

ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 2,03 (0,92%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/09/2023 14:39:26 - 1

www.rzanatto.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213088143022402230751014695070000022162

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.705
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 221,62
VALOR COBRADO 221,62

NR.AUTENTICACAO 2.5F2.FD0.482.9C5.C00

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 0086430425-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/09/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARCA

FONE

014-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	962,7900	962,79

Valor Total da Nota de Cobrança

962,79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D.

VENCIMENTO:

18.10.2023

CÓDIGO DO CLIENTE

100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0086430425-ND

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0003

000567

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070116389803795070000096279

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 BENEFA DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.706
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	962,79
VALOR COBRADO	962,79

NR.AUTENTICACAO 0.FB1.CC3.05F.45C.13D

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		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			
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		20/09/2023	
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	18/10/2023	1.603,00									

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	178,89	1.603,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.603,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UNS	70,00	22,90	1.603,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES			
PEDIDO 37180			
TERMO DE FORMENTO 001/2018			
ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			
(HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 178,89 (11,16%) Fonte: IBPT			

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0001

000569

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100004713178795070000160300

BENEFICIARIO:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED 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	101.707
NOSSO NUMERO	35523470000004713
CONVENIO	03552347
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.603,00
VALOR COBRADO	1.603,00

NR.AUTENTICACAO	3.0F8.3AA.42E.32A.519
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIAMS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 326249058 série C
Data de Emissão 01/10/2023
Data de Apresentação 02/10/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	4570.67C1.8757.979E.C43F.5677.D049.B50C

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	SET/2023	18/10/2023	21.681,92

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\$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,65%
115	Nº 908453314059												
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	SET/23	3.426.452	3.426.452	kWh	1.62539852	5.569,35	5.569,35	18,00	1.002,48	4.566,87	36,98	165,60
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	SET/23	22.481.743	22.481.743	kWh	0.14100500	3.170,04	3.170,04	18,00	570,61	2.599,43	20,34	94,08
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	SET/23	3.426.452	3.426.452	kWh	0.61780816	2.116,89	2.116,89	18,00	381,04	1.735,85	13,71	63,34
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	SET/23	22.481.743	22.481.743	kWh	0.38511953	8.680,84	8.680,84	18,00	1.562,52	7.118,32	55,23	259,91
0601	Consumo Reativo Exc Ponta	SET/23	0,279	0,279	KVh	0.30428714	0,11	0,11	18,00	0,02			
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	SET/23	510,243	510,243	KVh	0.40688423	207,61	207,61	18,00	37,37	170,24	1,34	6,21
0602	Damanda [kW] - TUSD	SET/23	108,699	108,699	KW	21.26105804	2.311,05	2.311,05	18,00	415,99	1.895,07	14,97	69,17
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	SET/23		924,706	kWh	0.11561517	106,91				108,91	0,84	3,70
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	SET/23		924,706	kWh	0.38612289	357,05	357,05	18,00	64,27	292,78	2,31	10,69
	Subtotal						21.591,74						
	Total Distribuidora						21.591,74						
0607	Contrib. Custo IP-CIP Municipal	SET/23					90,18						
	Total Devoluções/Ajustes						90,18						
	Total a Pagar						21.681,92						
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD						119,68						
	CDE Escassez Hídrica - TE						119,35						

Total Consolidado 21.681,92 21.681,92 3.905,76 17.895,89 139,72 545,63

Autenticação Mecânica no Verso

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00191.74143 90157.030645 00008.837171 1 95070002168192

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				Vencimento 18/10/2023	
Beneficiário Cia Paulista de Força e Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88	
Data de Documento 01/10/2023				Data do processamento 01/10/2023	
Especie Doc. DM				Acerto N	
Valor do Documento 1717414901570-4				Valor do Documento 21.681,92	
Código do Documento 17				Código do Documento RS	
Quantidade				Valor	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE				 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 02 de 02

Demanda Contratada	Energia Contratada	Bandeiras Tarifárias	Micro/Minigeração
Única Ponta Fora Ponta Geração	105 Único Ponta Fora Ponta Reservado	Verde : De 01 a 30/09 - 30 Dias Total : 30 Dias	Participação: 100,0000% kWh Injetado Ponta 0 kWh Injetado FPonta 942

DATAS DE LEITURA				TARIFA ANEEL	
Leitura Anterior	31/08/2023	kWh Ponta TE	R\$ 0,48410000	Real.kWh Ponta	R\$ 0,31884000
Leitura Atual	30/09/2023	kWh Ponta TE	R\$ 0,30256000	Real.kWh FPonta	R\$ 0,31884000
Qtd de dias	30	kWh Ponta TUSD	R\$ 1,27365000		
Próxima Leitura Prevista	31/10/2023	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11049000		
		kW Único	R\$ 16,66000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência SET/2023	
Energia Reativa	40123235		
Taxa de perda (%)	2,5		

DADOS DE LEITURA											
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multipl	2023 SET				2023 SET			
kWh Ponta	040897	038608	1,60000	AGO	3426,00	30		AGO	22481,00	30	
kWh F.Ponta	287495	273787	1,60000	JUL	2861,00	31		JUL	18701,00	31	
kWh Reserv.				JUN	2292,00	31		JUN	16725,00	31	
kW Ponta	000593	000462	0,16000	MAI	2322,00	30		MAI	17001,00	30	
kW F.Ponta	000662	000562	0,16000	ABR	2511,00	31		ABR	17986,00	31	
kW Reserv.				MAR	2131,00	30		MAR	18367,00	30	
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000	FEV	3309,00	31		FEV	22375,00	31	
Ufer F.Ponta	007831	007520	1,60000	JAN	2372,00	28		JAN	17307,00	28	
Ufer Reserv.				2022 DEZ	2643,00	31		2022 DEZ	18702,00	31	
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000	NOV	2345,00	31		NOV	16258,00	31	
kWh Inj. F.ponta	023976	023384	1,60000	OUT	2101,00	30		OUT	12918,00	30	
kWh Inj. Reserv				SET	2176,00	31		SET	15329,00	31	
					1808,00	30			13990,00	30	

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

Demanda - [kW]	
	kW Dias
2023 SET	108.00 30

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	OMIC	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: 07/2023				
Valor EUSD/VRC: R\$	3.018,98			

PREZADO CLIENTE

Em cumprimento a REN 1.008/22 da ANEEL os valores de CDE Escassez Hídrica estão sendo informados nas faturas de energia elétrica. Saiba mais em www.cpfl.com.br/escassez-hidrica

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 100,0000%

AVISOS IMPORTANTES

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00191741439015703064500008837171195070002168192

BENEFICIARIO:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E

NOME FANTASIA:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.708
NOSSO NUMERO	17414901570
CONVENIO	00174149
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	21.681,92
VALOR COBRADO	21.681,92

=====

NR.AUTENTICACAO 8.1FF.E2B.D33.513.BB9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 235,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

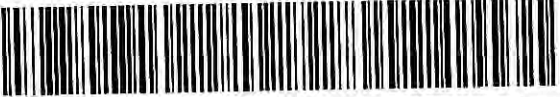
000573

NF-e
Nº. 000.107.349
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.107.349
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1073 4914 0246 5047
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
135231564677385 - 19/09/2023 11:12:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
Garça

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
01740-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1435325198

DATA DA EMISSÃO
19/09/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
19/09/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 19/10/2023
Valor R\$ 235,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,18	0,00	235,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21228	Parafuso Cortical 4.5 28mm Q/L/V:3 492219 31/12/29 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	3.0000	0,0100	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21230	Parafuso Cortical 4.5 30mm RMS:80057410010 Lote: 768719 Quant: 1.000 Fab: 01/12/2019 Val: 31/12/2029	90211020	040	5114	UN	1.0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21232	Parafuso Cortical 4.5 32mm Q/L/V:2 527321 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	2.0000	0,0100	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60412	Placa Estreita 199mm Comp 12f Q/L/V:1 681320 31/12/99 RMS:80057410007	90211020	040	5114	UN	1.0000	235,8300	235,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nfe Ref.: série:1 número:104956 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1049 5616 0051 5237]
Nfe Ref.: série:1 número:106947 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1069 4714 1191 1449]
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 104956 (18/08/2023) 106947 (14/09/2023). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c" Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 31,72 (13,45%) + Estaduais = R\$ 42,46 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38653 - Pac:ANEZIO HONORIO FERREIRA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:11/9/2023 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ccassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

Impresso em 29/09/2023 as 10:00:38 Notas fiscais gerenciadas pela Arquivei - www.Arquivei.com.br

Powered by NFePHP®

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010473491001019395080000023589

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 101.709
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 235,89
VALOR COBRADO 235,89
=====

NR.AUTENTICACAO 5.4DA.4A9.067.CA0.3A7

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000575

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF

Nº: 37432

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa

São Paulo - SP

CEP: 04689-070

Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 37432

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0904 5142 0700 0135 5509 1000 0374 3210 9108 6343

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231582940186 21/09/2023 14:32:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

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

21/09/2023 14:26:41

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/09/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

14:26:44

FATURA / PARCELA

001
21/09/2023
600,00

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\$ 600,00

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\$ 600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,5000

PESO LÍQUIDO

1,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTA % IPI	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	VALOR ICMS
61001	Papel p/ Vídeo Printer Thermofilm 115 - 110mm x 20m. Lote: PEC131/23	48115123	0101	5101	UN	10	60,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 SET. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 23,76 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37432 | Valor Original: R\$ 600,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 600,00.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0010

000578

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019326400000616016526507295080000060000

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	101.710
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO F.79F.8C1.94B.0AB.0D0

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.350,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000577

NF-e
Nº. 000.107.342
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.107.342
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1073 4213 8804 9117

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

135231564423611 - 19/09/2023 10:48:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/10/2023
Valor R\$ 1.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,59	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101.71825	Parafuso Interferencia Ti 8 X 25 Q/L/V:1 AC1234241 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.71925	Parafuso Interferencia Ti 9 X 25 Q/L/V:1 AC1231161 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891700000	Canula de Microdebridacao Razek - Ainc 2,9/5,5a Q/L/V:1 001725 5/4/25 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:104946 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1049 4615 8539 4717]
NFe Ref.: série:1 número:106799 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1067 9917 3513 6497]
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 104946 (18/08/2023) 106799 (12/09/2023) .Reducao a zero das aliquotas PIS/COPINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III".
ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 181,59 (13,45%) + Estaduais = R\$ 216,00 (16,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38646 - Pac:ROGERIO DE OLIVEIRA DA SILVA - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:13/9/2023 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0011

000578

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010473421001014695080000135000

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 101.711
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.FF3.0BC.486.676.A2E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.350,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000573

NF-e
Nº. 000.107.344
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP. MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.107.344
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1073 4413 9282 1451

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

135231564510996 - 19/09/2023 10:56:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/10/2023
Valor R\$ 1.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,59	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
224925	Paraf. Interferencia 9mmx25mm Comp Q/L/V:1 050923 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224930	Paraf. Interferencia 9mmx30mm Comp Q/L/V:1 744022 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891700000	Canula de Microdebridacao Razek - Ainc 2,9/5,5a Q/L/V:1 001729 4/11/25 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:104948 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1049 4815 8881 6927] NFe Ref.: série:1 número:106800 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1068 0017 3582 9754] Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 104948 (18/08/2023) 106800 (12/09/2023) . "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". ICMS isento conforme Art. 1. II. "c" Art. 2. I. "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 181,59 (13,45%) + Estaduais = R\$ 216,00 (16,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38647 - Pac:ALEX SANDRO SIMOES MOREIRA - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:13/9/2023 07:00 - Local:ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br.ecassiano@ahbb.org.br	

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010473441401012195080000135000

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.712
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.ACA.F60.D18.932.845

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000581

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

NF-e
Nº 000.014.457
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDCONTROL COMERCIO DE
MATERIAIS HOSPITALARES EIRELIR JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.457
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0144 5718 9856 8469

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

135231584448160 21/09/2023 17:28:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/09/2023

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

21/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:27:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 14457 - Valor Original: R\$ 2.451,52 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.451,52

PARCELAS

Número 001

Vencimento 19/10/2023

Valor R\$ 2.451,52

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 TOTAL DOS PRODUTOS

2.451,52

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

2.451,52

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

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

65,000

PESO LÍQUIDO

65,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L) - Val Aprox Tributos: 168,83 (33,26%)	34029090	000	5102	UN	1,0000	507,6000	0,00	507,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1205	TEKTON 101 PLUS (BB25L) - Val Aprox Tributos: 646,55 (33,26%)	34029090	000	5102	UN	2,0000	971,9600	0,00	1.943,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) COND DE PGTO: 28 DDL

Tributos aproximados R\$ 374,10 Fed., R\$ 441,28 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.B

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

25 SET. 2023

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0015

000582

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307505101019695080000245152

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.713
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.451,52
VALOR COBRADO 2.451,52
=====

NR.AUTENTICACAO D.A34.3CD.65E.57F.6B4

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

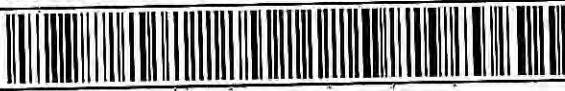
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000017706
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	Nº: 000017706 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	CHAVE DE ACESSO 35-2309-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.706-188.636.986-9

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.594.895.611 23/09/2023 10:59:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/09/2023
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/09/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 10:54:15
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPLICATA
000017706-1 - CARTEIRA - 19/10/23 - R\$ 5.460,94

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS				0,00		0,00		5.460,94	
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	
								5.460,94	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		IE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO		0,000			
0											

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO												
0009213	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO	39232910	0500	5929	UN	20	10,8000	216,00			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	1	55,9800	55,98			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	13,3000	133,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8700	5,61			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	5	32,5000	162,50			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	18,5000	370,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	18,5000	370,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	18,5000	370,00			0,00		
7896424100456	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,8800	37,60			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	15	2,3500	35,25			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	115	5,4800	630,20			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,9300	19,30			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA SIESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	4,5000	9,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	140	10,8000	1.512,00			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	74,9000	449,40			0,00		
18392	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	50	0,5500	27,50			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	3	35,2000	105,60			0,00		

HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.	
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020932	
TERMO DE FOMENTO.001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	
25 SET. 2023	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0009

000584

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326600000404001424201395080000546094

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 D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.714
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.460,94
VALOR COBRADO 5.460,94
=====

NR.AUTENTICACAO 2.A44.1C0.F29.341.466

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000565

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000014187 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000014187 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0902 1238 2100 0140 5500 1000 0141 8718 4396 6489 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231573547059 20/09/2023 12:06:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		20/09/2023	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garcia		FONE / FAX 3407-5066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:06:29	

FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA				14187		276,50		0,00		276,50	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2023	276,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		276,50	
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		276,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4822	FONTE DE ENERGIA ATX 200W - VKOEM	8504402	0102	5102	UN	2,00	64,50	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6141	PROTETOR ELÉTRICO SUPLER PREMIUM 5 TOM 1MT F050176 EMPLAC	85363090	0102	5102	UN	5,00	29,50	147,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 SET. 2023
21 SET. 2023
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 11736 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA (HOSPITALAR)			

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000000658179795090000027650

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.715
NOSSO NUMERO 35832260000000658
CONVENIO 03583226
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 276,50
VALOR COBRADO 276,50

NR. AUTENTICACAO 7.479.F96.2A9.2F0.0B5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

23813

Código de Verificação de Autenticidade
2J5BRMQ7Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/10/2023 às 10:07:59

Chave de Acesso

1949303T5BY5I5348V4I15JAI3YCB7QL

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 04/10/2023
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 14.882.395/0001-08	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001814512	Cadastro 000016112	Nome/Razão Social PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 34062527	E-mail adm@diagnosticosproimagem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	ADAO VIEIRA - DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250.0000	R\$ 250,00
1,0000	UN	CLARICE INACIO MARCONDES - DOPPLER ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	210.0000	R\$ 210,00
1,0000	UN	VALTER BENITES - DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250.0000	R\$ 250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,3905%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 710,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 710,00	Total do ISS R\$ 24,07	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\$ 710,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$95,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$23,43		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23813 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2J5BRMQ7Z.

Data

CPF/RG

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

Assinatura

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0009

000588

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007163022210103731096795090000071000

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	101.716
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	710,00
VALOR COBRADO	710,00

NR.AUTENTICACAO 0.1A5.D16.CC7.C84.7D4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000589



LIFE

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70

Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800

E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão
02/10/2023Vencimento
20/10/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams

Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO

Valores(R\$)

SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
LOC.EQUIP._4 Telefones IP	0,00
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
SMP_Acesso Móvel 3GB (2GB + 1GB Bônus Recorrência) + 100min	17,40
SVA_App mobile_gestãoC	16,15
STFC_ACESSO_DIGITAL_30_CANAIS_DE_VOZ	449,00
SCM_ACESSO_FIBRA_DEDICADA_200_200	399,60
SVA_PSCI 200D	599,40
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/08/2023 até 29/09/2023 1/1	11,88

Valor total a pagar:

R\$ 1.982,43

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 00121.271175 2 95090000198243

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/10/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70					7652-X / 680-7
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/10/2023	3909592	DM	N	03/10/2023	34522820000121271-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1982,43
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 01/09/2023 até 30/09/2023					
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---



HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100121271175295090000198243

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	101.717
NOSSO NUMERO	34522820000121271
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.982,43
VALOR COBRADO	1.982,43

=====

NR. AUTENTICACAO C.031.221.445.29B.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 cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.962
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1005 8548 9200 0101 5500 1000 0069 6210 0006 9580

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

135231667854156 04/10/23 10:54:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 04/10/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	DATA DA SAÍDA 04/10/2023
		TELEFONE / FAX (14)3532-5198	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 18/10/2023
Valor R\$ 469,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	469,64
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	469,64

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

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	ALÍQUOTA % IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,448	43,00	0,00	234,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,474	43,00	0,00	235,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

19 OUT. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Cód. ICMS: 1174 - B.C. ICMS: 400.04 - Aliq. ICMS: 25% 2 - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3 - NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 4 - LIO (04/05) 5 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 6 - ORÇÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

(04/05)

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2023 10:54:15

FRG Informática

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691444670100845140100953300019395070000046964

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 BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.901
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	469,64
JUROS/MULTA	9,54
VALOR COBRADO	479,18

=====

NR. AUTENTICACAO 4.97F.77C.93B.6F8.205

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000593

NOTA DE COBRANÇA Nº 0086430364-ND

VIA ÚNICA



MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru UF: SP

CEP: 17034-310

C.N.P.J
60.619.202/0057-00Data de Emissão
27/09/2023INSCRIÇÃO 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	77,000	1,2356	95,14
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	1,3437	124,96
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	1,3437	166,62
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	650,000	1,2356	803,14
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,2356	612,86
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	1,2356	383,04
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,3437	83,31

Valor Total da Nota de Cobrança
2.269,07

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: 18.10.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0086430364-ND
---------------------	---	--------------------------------------

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070116389712795070000226907

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 BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.902
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.269,07
JUROS/MULTA 3,03
VALOR COBRADO 2.272,10

NR. AUTENTICACAO 2.F58.5DE.714.749.6FA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000595

RECEBEMOS DE TREVISI E TREVISI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 700,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594 - R DOUTOR ORLANDO
 THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.048.258

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TREVISI E TREVISI LTDA
 RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250
 JARDIM TANGARA - 16402-295
 LINS - SP Fone/Fax: 1435231001

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.258
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0957 1681 0600 0116 5500 1000 0482 5812 0230 9198

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

135231567614498 - 19/09/2023 16:38:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO PROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419024414110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:38:33

FATURA / DUPLICATA

Num

001

Venc

19/10/2023

Valor

R\$ 700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
700,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,00	0,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

R SN

QUANTIDADE

70

ESPECIE

FD

MARCA

CRISTALINS

CÓDIGO ANTT

048258

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

436,030

PESO LÍQUIDO

428,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	70,0000	10,0000	700,00	0,00	700,00	126,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: -Pedido 11279091 -Data Prevista 19/09/2023 PED: 11279091, OE: 14240240091, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLÍMITE / ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE
 RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO PARAG. 1, ART. 20 LC 123/2006 Contrato: 537286691
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 126,00

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos

502.855.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200008448177395080000070000

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 101.903
NOSSE NUMERO 31317710000008448
CONVENIO 03131771
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 700,00
VALOR COBRADO 700,00

NR.AUTENTICACAO 3.BAC.222.7A9.B8B.FEC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000597

NF-e

Nº. 000.067.650
Série 001CEBEMOS DE COMERCIAL FACIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 21/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 852,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 SALA 60 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FACISLITO

COMERCIAL FACIS LTDA
RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 GALPAO
JD SAO LUIZ - 06618-010
JANDIRA - SP Fone/Fax: 1132555577DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.067.650
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0901 4357 6800 0150 5500 1000 0676 5011 3242 4716

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231583050108 - 21/09/2023 14:45:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398186068113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

01.435.768/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 60

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num

001

Venc.

19/10/2023

Valor

R\$ 852,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

852,55

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

4,54

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

782,55

VALOR DO FRETE

70,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA CONTRIB.

20,97

VALOR TOTAL DA NOTA

852,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217,8 PRED

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796621736119

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,700

PESO LÍQUIDO

16,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
21460	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 100 X 40	48219000	000	5102	UN	21,0000	19,5500	410,55	447,27	80,51		18,00	
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	15,0000	24,8000	372,00	405,28	72,95		18,00	

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

20 OUT. 2023

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 99.152/23 cotacao 233366255 Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Email do Destinatário: compras@ahbh.org.br

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0012

000598

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081187170713602728960002595080000085255

BENEFICIARIO:

COMERCIAL FACIS LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL FACIS LTDA

CNPJ: 01.435.768/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL FACIS LTDA

CNPJ: 01.435.768/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.904
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 852,55
VALOR COBRADO 852,55

NR.AUTENTICACAO 9.A55.54E.9FB.719.A50

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

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

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

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

RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.383,26 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000539
NF-e

Nº. 000.017.692
Série 003

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

Nº. 000.017.692
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0905 3354 3300 0111 5500 3000 0176 9218 7071 2413

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

135231564394832 - 19/09/2023 10:45:38

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

19/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06

Bairro / Distrito

WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:40:29

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

19/10/2023

Valor

R\$ 1.383,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-COSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2,0000	19,5000	39,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19,5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	30,0000	1,3000	39,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
	Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00													
	VALOR ICMS ST=0,00													
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2,0000	18,5000	37,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2,0000	18,5000	37,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4,0000	18,5000	74,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
010005	EMBALAG. G-32 MEDIA PUDIM BCA	39239090	0102	5929	UN	20,0000	0,7200	14,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
7896343088781	GARFO REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10,0000	6,6000	66,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
	Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00													
	VALOR ICMS ST=0,00													
13997	BANDEJA ISOPOR MO 100 - 4 DIVISORIA	39239090	0102	5929	UN	200,0000	0,9900	198,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
13998	TAMPA ISOPOR P/ EMBAL. MO 100 - 4	39235000	0102	5929	UN	200,0000	0,6700	134,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FASE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	30,0000	0,5400	16,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
	Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00													
	VALOR ICMS ST=0,00													
7898917588185	ESPONJA DE ACO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10,0000	1,9300	19,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
	Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00													
	VALOR ICMS ST=0,00													
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	15,0000	5,7800	86,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
16822	COLHER REFEICAO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,6000	132,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
	Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00													
	VALOR ICMS ST=0,00													
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39239090	0102	5929	FD	6,0000	16,5000	99,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
17069	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT 102/104	39235000	0102	5929	UN	5,0000	19,3000	96,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT 102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	6,0000	19,3000	115,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1,0000	23,8000	23,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
7896668028295	CANUDO BIO GARRAFA SACHE 25 CM C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	2,0000	4,4500	8,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39239090	0102	5929	FD	5,0000	14,7000	73,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898964629831	LUVIA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	4,0000	1,2900	5,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
18707	POTE REDONDO 250 ML C/TAMPA C/24 UN	39239090	0102	5929	PCT	8,0000	8,5000	68,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: modelo: 2D ECF:0 COO:20634.
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020634 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) --- Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0010

000600

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326200000804001424201795080000138326

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 D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.905
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.383,26
VALOR COBRADO 1.383,26

NR.AUTENTICACAO A.2BA.2E8.6E2.2E3.D01

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

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

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

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

000601



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23292.8966152-6	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000171181735			Valor Total do Documento 582.397,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	239.759,40			239.759,40
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	317.843,20			317.843,20
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	313,50			313,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	820,37			820,37
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	582.397,47			582.397,47

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23292.8966152-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 582.397,47

Pague com o PIX



000602

G3382019516745851
20/10/2023 20:50:01

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.58
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	85860005823-1	97470385232-0
	93071623292-7	89661526280-0
Data do pagamento		20/10/2023
Numero do Documento	07.16.23292.8966152-6	
Valor Total		582.397,47

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: A.BF7.030.FCA.EED.9DD

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

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 outubro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/10/2023	INSS	HOSPITALAR	R\$ 35.428,06
20/10/2023	IRRF	HOSPITALAR	R\$ 8.551,42
20/10/2023	INSS	UTI	R\$ 5.506,35
20/10/2023	IRRF	HOSPITALAR	R\$ 5.082,66

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

Atenciosamente.

Garça, 14 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.14
16:04:34 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

000604

	INSS		IRRF	
			R\$	94.406,98
UMTS	R\$	120.587,44	R\$	10.094,04
NOTA UMST	R\$	13.706,00		
UPA	R\$	57.295,18	R\$	46.165,13
NOTA UPA	R\$	4.977,50		
PSI	R\$	46.995,66	R\$	57.431,08
NOTA PSI	R\$	4.977,50		
BILAC	R\$	5.448,89	R\$	1.675,08
GABRIEL	R\$	1.433,61	R\$	733,09
PIACATU	R\$	139,19	R\$	291,50
HSL	R\$	35.428,06	R\$	8.551,42
MEDIA	R\$	37.691,03	R\$	12.313,25
UTI	R\$	5.506,35	R\$	5.082,66
ITAPOLIS	R\$	7.631,29	R\$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R\$	820,37		
	R\$	342.638,07	R\$	239.759,40
	R\$			582.397,47

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.986,49	0,00	0,00	0,00	8,75	261,43
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7086	AILTON FELIX JUNIOR	2.933,48	0,00	0,00	0,00	8,70	255,07
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.147,34	0,00	0,00	0,00	8,08	173,46
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.358,43	0,00	0,00	0,00	8,16	192,45
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	2.017,01	0,00	0,00	0,00	8,02	161,73
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4.060,34	0,00	0,00	4.060,34	9,71	394,35
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	802,52	0,00	0,00	0,00	7,50	60,18
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.969,43	0,00	0,00	0,00	8,20	157,44
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	630,09	0,00	0,00	0,00	7,50	47,25
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.905,69	0,00	0,00	0,00	10,45	512,70
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.839,44	0,00	0,00	0,00	7,92	145,74
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.874,30	0,00	0,00	0,00	8,63	247,97
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	2.876,71	0,00	0,00	0,00	8,63	248,26
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1.556,18	0,00	0,00	0,00	7,73	120,25
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.832,97	0,00	0,00	0,00	8,58	243,01
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	2.441,09	0,00	0,00	0,00	8,19	199,89
7806	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	2.801,56	0,00	0,00	0,00	8,77	239,24
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.793,89	0,00	0,00	0,00	8,53	238,32
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	3.279,27	0,00	0,00	0,00	9,04	296,56
3005	DANIELE VIEIRA	2.418,24	0,00	0,00	0,00	8,18	197,84
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
6134	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	4.040,71	0,00	0,00	0,00	8,11	324,06
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	2.905,70	0,00	0,00	0,00	8,66	251,73
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	2.254,11	0,00	0,00	0,00	8,12	183,06
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.869,31	0,00	0,00	0,00	8,71	247,37
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.699,93	0,00	0,00	0,00	8,41	227,04
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.904,89	0,00	0,00	0,00	10,45	512,59
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.199,50	0,00	0,00	0,00	8,10	178,15
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	3.751,75	0,00	0,00	0,00	9,42	353,26
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.865,35	0,00	0,00	0,00	8,62	246,89
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	1.866,99	0,00	0,00	0,00	7,94	148,22
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.598,88	0,00	0,00	0,00	8,27	214,92
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	2.705,06	0,00	0,00	0,00	7,62	204,60
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.832,63	0,00	0,00	0,00	8,58	242,97
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.946,72	0,00	0,00	0,00	8,71	256,66

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	2.621,05	0,00	0,00	0,00	8,30	217,58
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.749,72	0,00	0,00	0,00	8,54	233,02
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
4790	GISLANE ALVES XAVIER	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	1.626,26	0,00	0,00	1.626,26	7,78	126,56
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.892,23	0,00	0,00	0,00	9,53	370,82
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.232,23	0,00	0,00	0,00	9,89	418,42
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
6079	ISABELA GARCIA BAVAROTI	1.323,19	0,00	630,09	0,00	7,50	99,23
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.007,35	0,00	0,00	0,00	8,01	160,86
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.754,26	0,00	0,00	0,00	8,48	233,56
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.175,40	0,00	0,00	0,00	8,09	175,98
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	3.131,55	0,00	0,00	0,00	9,31	278,84
7890	JESSICA MARIA AGUIAR	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.974,62	0,00	0,00	0,00	8,00	157,91
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	240,76	0,00	0,00	0,00	7,50	18,05
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	5.480,57	0,00	0,00	0,00	10,82	593,18
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2623	LAERTE FERNANDES	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.943,16	0,00	0,00	0,00	8,71	256,23
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.346,65	0,00	0,00	0,00	8,16	191,39
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.490,02	0,00	0,00	0,00	8,20	204,30
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.131,38	0,00	0,00	0,00	10,61	544,30
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	5.022,25	0,00	0,00	0,00	10,53	529,02
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.283,70	0,00	0,00	0,00	8,13	185,73
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2.468,14	0,00	0,00	0,00	8,22	202,33
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.863,71	0,00	0,00	0,00	8,61	246,70
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	3.316,76	0,00	0,00	0,00	10,73	410,73
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.010,12	0,00	0,00	0,00	8,01	161,11
2649	LUIZ DA SILVA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,23	323,05
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.902,85	0,00	0,00	0,00	8,66	251,39
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.008,60	0,00	0,00	0,00	8,78	264,08
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	1.626,26	0,00	0,00	0,00	7,78	126,56
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	4.485,94	0,00	0,00	0,00	10,12	453,94
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.596,46	0,00	0,00	0,00	8,27	214,63
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	5.132,99	0,00	0,00	0,00	10,61	544,52
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	4.284,85	0,00	0,00	0,00	9,94	425,78
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.149,45	0,00	0,00	0,00	9,80	406,83
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	3.911,18	0,00	0,00	0,00	9,55	373,47
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.431,97	0,00	0,00	0,00	8,19	199,07
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
7838	PATRICIA ALVES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7914	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	1.353,45	0,00	0,00	0,00	7,54	102,01
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88

000617

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								
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.743,17	0,00	0,00	0,00	10,33	489,95	
7041	PATRICIA PORFIRIO	3.770,85	0,00	0,00	0,00	9,43	355,55	
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.706,18	0,00	0,00	0,00	10,30	484,77	
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.820,18	0,00	0,00	0,00	7,91	144,01	
5510	PEDRO MANTUANI	3.455,29	0,00	0,00	0,00	9,19	317,69	
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.954,71	0,00	0,00	0,00	8,72	257,62	
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.831,30	0,00	0,00	0,00	8,58	242,81	
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,56	241,36	
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.208,58	0,00	0,00	0,00	8,10	178,97	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43	
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99	
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	2.909,63	0,00	0,00	0,00	8,67	252,21	
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	1.924,46	0,00	0,00	0,00	7,97	153,40	
5057	ROSY LICERRO	1.977,26	0,00	0,00	0,00	8,00	158,15	
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	3.002,24	0,00	0,00	0,00	8,77	263,32	
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	2.613,00	0,00	0,00	0,00	8,29	216,61	
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.572,05	0,00	0,00	0,00	7,74	121,68	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25	
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25	
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
7098	TATIANA LEMES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32	
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.911,62	0,00	0,00	0,00	8,67	252,44	
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	4.850,00	0,00	0,00	0,00	10,41	504,90	
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35	
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.385,17	0,00	0,00	0,00	10,03	439,83	
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.373,64	0,00	0,00	0,00	8,17	193,82	
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.190,27	0,00	0,00	0,00	9,85	412,54	
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25	
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.151,57	0,00	0,00	0,00	8,08	173,84	
CONTRIBUINTE								
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	680,00	0,00	0,00	0,00	20,00	136,00	
Empregados:		178	Total:	473.166,95	0,00	630,09	5.686,60	41.608,75
Contribuintes:		1	Total:	680,00	0,00	0,00	0,00	136,00
Total:		179	Total:	473.846,95	0,00	630,09	5.686,60	41.744,75

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	473.846,95	0,00	41.744,75	0,00	0,00	0,00	6.316,69	0,00	35.428,06

000608

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:49
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 35.428,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO D.408.D7B.274.C8D.F5E

000609

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2023 a 30/09/2023										
EMPREGADOS										
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 08/23	2.907,53	251,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,77
7086	ALTON FELIX JUNIOR	Mensal 08/23	3.023,81	265,91	0,00	0	0,00	7,50	158,40	48,44
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 08/23	2.964,57	258,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,53
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 08/23	4.090,59	398,59	0,00	0	0,00	15,00	370,40	183,40
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Férias	2.860,40	246,30	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,66
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 08/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 08/23	4.597,39	469,54	0,00	0	0,00	22,50	651,73	277,04
5480	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	Mensal 08/23	2.912,20	252,51	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,08
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Mensal 08/23	2.815,95	240,96	0,00	0	0,00	7,50	158,40	34,72
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	Férias	2.998,55	262,88	189,59	1	0,00	7,50	158,40	32,56
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 08/23	2.743,37	232,25	189,59	1	0,00	7,50	158,40	15,71
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Férias	3.223,60	289,88	189,59	1	0,00	7,50	158,40	47,41
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 08/23	5.328,24	571,86	0,00	0	0,00	27,50	884,96	423,04
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	Mensal 08/23	4.149,45	406,83	189,59	1	0,00	15,00	370,40	162,55
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 08/23	2.942,63	256,17	379,18	2	0,00	7,50	158,40	14,65
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 08/23	4.695,39	483,26	0,00	0	0,00	22,50	651,73	296,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Férias	2.942,88	256,20	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,10
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 08/23	2.706,90	227,88	189,59	1	0,00	7,50	158,40	13,31
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 08/23	4.839,68	503,46	189,59	1	0,00	22,50	651,73	281,26
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 08/23	2.945,90	256,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,30
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Férias	3.659,04	342,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,14
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 08/23	2.946,87	256,67	379,18	2	0,00	7,50	158,40	14,93
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	Mensal 08/23	4.783,26	495,56	0,00	0	0,00	22,50	651,73	313,00
7764	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO	Rescisão	1.269,71	95,22	0,00	0	0,00	27,50	884,96	304,14
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIC	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	0,00	0	0,00	15,00	370,40	146,46
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 08/23	2.783,36	237,05	0,00	0	0,00	7,50	158,40	32,57
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Férias	3.776,92	356,28	0,00	0	0,00	15,00	370,40	142,70
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 08/23	2.866,78	247,06	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,08
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 08/23	3.892,23	370,82	0,00	0	0,00	15,00	370,40	157,81
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 08/23	4.289,28	426,40	0,00	0	0,00	22,50	651,73	217,42
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 08/23	2.467,10	202,23	0,00	0	0,00	7,50	158,40	11,47
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 08/23	2.964,57	258,80	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,31
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Férias	3.597,79	334,79	189,59	1	0,00	15,00	370,40	90,61
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 08/23	5.632,96	614,52	379,18	2	0,00	22,50	651,73	392,10
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SI	Mensal 08/23	2.833,57	243,08	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,89
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTTI FERMINO	Mensal 08/23	2.446,09	200,34	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,03
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/23	2.490,02	204,30	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,03
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 08/23	4.364,68	448,67	189,59	1	0,00	15,00	370,40	188,56
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 08/23	2.894,86	178,49	189,59	1	0,00	7,50	158,40	31,11
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 08/23	2.904,35	251,57	379,18	2	0,00	7,50	158,40	12,12
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Férias	3.771,36	355,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	141,96
2649	LUIZ DA SILVA	Férias	2.939,59	255,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,88

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 08/23	2.660,51	222,31	0,00	0	0,00	7,50	158,40	24,47
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	Férias	2.683,28	225,04	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,97
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 08/23	2.837,71	243,58	0,00	0	0,00	7,50	158,40	36,16
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAM	Mensal 08/23	3.433,51	315,07	0,00	0	0,00	15,00	370,40	97,37
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 08/23	4.566,89	465,27	189,59	1	0,00	22,50	651,73	228,48
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Férias	2.864,40	246,78	189,59	1	0,00	7,50	158,40	23,70
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZI	Mensal 08/23	3.968,23	381,46	189,59	1	0,00	15,00	370,40	139,18
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 08/23	2.764,23	234,76	0,00	0	0,00	7,50	158,40	31,31
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/23	3.983,38	383,58	0,00	0	0,00	15,00	370,40	169,57
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 08/23	2.484,45	203,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	12,65
7041	PATRICIA PORFIRIO	Férias	3.337,26	303,52	0,00	0	0,00	15,00	370,40	84,66
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 08/23	4.571,62	471,51	0,00	0	0,00	22,50	651,73	270,79
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 08/23	3.109,53	276,19	0,00	0	0,00	15,00	370,40	54,60
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 08/23	2.918,07	253,22	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,46
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 08/23	2.905,55	251,72	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,42
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 08/23	2.819,26	241,36	189,59	1	0,00	7,50	158,40	20,72
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 08/23	2.674,66	227,22	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,94
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 08/23	2.842,86	244,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	36,50
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 08/23	2.896,21	250,60	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,02
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Férias	3.726,87	350,27	0,00	0	0,00	15,00	370,40	136,09
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 08/23	2.613,00	216,61	0,00	0	0,00	7,50	158,40	21,33
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 08/23	2.910,85	252,35	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,99
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Férias	3.551,05	329,18	0,00	0	0,00	15,00	370,40	112,88
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRC	Mensal 08/23	4.850,00	504,90	189,59	1	0,00	22,50	651,73	283,26
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 08/23	4.385,17	439,83	0,00	0	0,00	22,50	651,73	235,97
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Mensal 08/23	2.854,18	245,55	189,59	1	0,00	7,50	158,40	23,03
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	Mensal 08/23	4.752,95	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	298,88
Total:			255.549,04	23.314,21						8.551,42
Empregados:	74	Estagiários:	0	Contribuintes:	0		5.308,52			8.551,42
Total Geral:										
Empregados:	65	Estagiários:	0	Contribuintes:	0		5.308,52			8.551,42

000611

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:49
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 8.551,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO 9.5D1.0C9.F85.A25.CDE

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código Nome do empregado			Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS								
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		2.791,18	0,00	0,00	2.325,98	8,53	237,99
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO		4.258,48	0,00	0,00	0,00	9,91	422,09
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		5.557,39	0,00	0,00	0,00	10,87	603,94
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		2.907,72	0,00	0,00	0,00	8,67	251,98
4442	BRUNO MAXIMIANO		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE		2.907,38	0,00	0,00	0,00	8,67	251,94
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2526	ELIANA PEREIRA		1.023,03	1.884,11	0,00	0,00	9,34	143,22
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		2.905,55	0,00	0,00	0,00	8,66	251,72
5201	EMERSON LOPES DA SILVA		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA		2.662,53	0,00	0,00	0,00	8,36	222,55
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		2.908,92	0,00	0,00	0,00	8,67	252,12
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA		5.143,44	0,00	0,00	0,00	10,95	545,99
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		2.906,18	0,00	0,00	0,00	8,66	251,79
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		4.777,80	0,00	0,00	0,00	10,36	494,80
7765	JOICE BERNARDES		4.149,99	0,00	0,00	0,00	9,80	406,90
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES		4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		2.504,26	0,00	0,00	0,00	8,21	205,58
3772	LURIAN DE MOURA SILVA		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		3.678,74	0,00	0,00	0,00	11,08	474,61
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		3.532,63	0,00	0,00	3.397,29	9,26	326,97
6193	MARIANA MARCELINO		4.300,94	0,00	0,00	0,00	9,95	428,04
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO		5.184,96	0,00	0,00	0,00	10,97	551,80
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA		4.412,45	0,00	0,00	0,00	10,05	443,65
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		3.970,40	0,00	0,00	0,00	9,62	381,76
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS		2.952,40	0,00	0,00	0,00	8,72	257,34
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA		4.207,19	0,00	0,00	0,00	9,86	414,91
Empregados: 37			Total:	119.601,95	1.884,11	0,00	5.723,27	11.229,62
Contribuintes: 0			Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 37			Total:	119.601,95	1.884,11	0,00	5.723,27	11.229,62

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	119.601,95	1.884,11	11.229,62	0,00	0,00	0,00	5.723,27	0,00	5.506,35

000613

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:50
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 5.506,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO B.433.D0A.192.33B.A35

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2023 a 30/09/2023										
EMPREGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Férias	3.721,59	349,64	379,18	2	0,00	15,00	370,40	78,52
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 08/23	4.257,19	421,91	0,00	0	0,00	22,50	651,73	211,21
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 08/23	5.435,93	586,93	189,59	1	0,00	22,50	651,73	396,64
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 08/23	2.950,57	257,12	189,59	1	0,00	7,50	158,40	29,39
4442	BRUNO MAXIMIANO	Férias	3.210,09	288,26	0,00	0	0,00	15,00	370,40	67,87
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 08/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 08/23	2.909,79	391,66	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,46
2526	ELIANA PEREIRA	Férias	3.785,11	357,26	0,00	0	0,00	15,00	370,40	143,78
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 08/23	2.905,31	251,69	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,62
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 08/23	2.676,44	227,32	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,28
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	379,18	2	0,00	15,00	370,40	122,62
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Férias	5.709,03	625,17	379,18	2	0,00	27,50	884,96	408,83
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 08/23	2.830,00	242,65	189,59	1	0,00	7,50	158,40	21,43
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 08/23	4.779,67	495,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	312,31
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Férias	6.802,97	778,32	0,00	0	0,00	27,50	884,96	771,82
7765	JOICE BERNARDES	Mensal 08/23	4.101,70	400,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	184,83
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 08/23	2.911,62	367,21	0,00	0	0,00	7,50	158,40	32,43
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Férias	3.819,80	361,43	0,00	0	0,00	15,00	370,40	148,36
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 08/23	4.260,34	422,35	0,00	0	0,00	22,50	651,73	211,82
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 08/23	4.583,40	467,58	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,33
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Férias	5.747,28	630,52	0,00	0	0,00	27,50	884,96	522,15
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	Mensal 08/23	4.320,20	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	201,52
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 08/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 08/23	2.869,82	247,43	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,28
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Férias	3.912,58	373,66	0,00	0	0,00	15,00	370,40	160,44
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 08/23	2.911,47	252,43	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,03
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 08/23	4.317,77	430,39	0,00	0	0,00	22,50	651,73	222,93
Total:			113.727,37	10.913,28						5.082,66
Empregados:	29	Estagiários:	0	Contribuintes:	2.275,08					5.082,66
Total Geral:										
Empregados:	23	Estagiários:	0	Contribuintes:	2.275,08					5.082,66

000615

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:50
306203062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 5.082,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

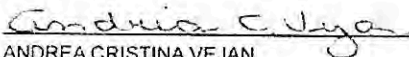
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

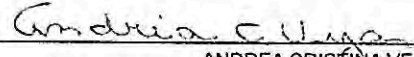
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B26.1D4.090.EDA.53F

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANDREA CRISTINA VEJAN		Número Carteira Profissional 49695	Série 173
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2021 A 30/11/2022	De Gozo das Férias 25/10/2023 A 23/11/2023 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 2.143,57 Média Horas: 18,06 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 264,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.425,63		Férias: 2.425,63 P 1/3 das Férias: 808,54 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 291,15 D Desconto do imposto de Renda: 33,89 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.234,17 P TOTAL DOS DESCONTOS: 325,04 D TOTAL LIQUIDO: 2.909,13 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.909,13 (dois mil e novecentos e nove reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  ANDREA CRISTINA VEJAN		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 25/09/2023	

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\$ 2.909,13 (dois mil e novecentos e nove reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 23/10/2023 GARÇA	 ANDREA CRISTINA VEJAN

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN

CPF/CNPJ: 269.354.918-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9

DATA DO PAGAMENTO: 23/10/2023

VALOR: 2.909,13

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.553.FFE.8A6.2FF.055

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

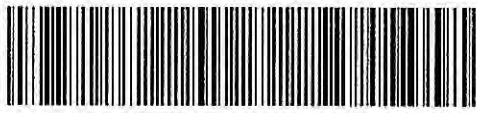
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895



AV DR LABIENO DA COSTA MACHAD
PQ SANTA MARIA Garça SP
17400000 Fone: 1438798010

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº .223
SERIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1032 0636 0200 0184 5500 1000 0002 2311 1914 9934
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
1 - VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315068026116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231769154515

CNPJ
32063602000184

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45349461000960

DATA DA EMISSÃO
18/10/2023 16:02:00

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400000

DATA DA SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

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
832,38

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
832,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
CONSUMIDOR

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF
999999990000191

ENDEREÇO
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PES LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	1,950	33,99	66,28	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,075	23,99	49,78	0	0	0,00	0,00
898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
898965155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,010	22,99	46,21	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,005	31,99	64,14	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	22,99	23,56	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	1,040	28,49	29,63	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	22,99	23,56	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,035	29,99	61,03	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,030	33,99	69,00	0	0	0,00	0,00
898961566269	AZEITONA S/C FATIADA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,035	23,99	24,83	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,025	22,99	23,56	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,065	27,99	57,80	0	0	0,00	0,00
4	CARTELA DE OVO	04071900	0500	5405	UN	2,000	19,99	39,98	0	0	0,00	0,00
897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI	21032010	0500	5405	UN	7,000	2,39	16,73	0	0	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Assinatura: Andreia Lima Piola
CRN-3: 36280
Nutricionista

000619

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:14
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002223022110425351037395170000083238

BENEFICIARIO:

BENEDITO REGINALDO BARNE

NOME FANTASIA:

BENEDITO REGINALDO BARNE

CNPJ: 32.063.602/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

BENEDITO REGINALDO BARNE

CNPJ: 32.063.602/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.001
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 832,38
VALOR COBRADO 832,38

NR.AUTENTICACAO B.599.46A.7BD.8F9.327

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 20231113u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023		Número da Nota 00008211	
			Data e Hora de Emissão 01/09/2023 14:00:59	
				Código de Verificação JAQH-XZEN
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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064				
Município: Garça		UF: SP E-mail: controladoria@ahbb.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta.				
RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98				
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54				
Referente ao período: setembro de 2023				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
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	13.065,50	2,90%	378,89	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 8211, emitido em 01/09/2023;				
(3) NFS-e quitada em 09/10/2023;				

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE TED

Hora: 17:01:50

Data: 20/10/2023

Nº Agendamento: 4049571

Data do Agendamento: 20/10/2023

Agendado para: 20/10/2023

Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Valor: R\$ 12.261,98

Remetente:

Cooperativa: 5042

Conta: 4.599-3

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

Favorecido:

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

ISPB: 60701190

Agência: 07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES

Conta: 37.442-6

Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE

Nome: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT

CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

Autenticação: F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250938

RATEIO SISQUAL COMPETÊNCIA 09/2023 PAGAMENTO 10/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	299,01
PIACATU	5	65,00
GABRIEL MONTEIRO	5	65,00
GARÇA HSL	179	2.327,09
GARÇA MÉDIA	153	1.989,08
GARÇA UTI	38	494,02
TABOÃO UMTS	317	4.121,16
TABOÃO PSI	120	1.560,06
TABOÃO UPA	137	1.781,07
ITÁPOLIS	28	364,01
TOTAL	1005	13.065,50

Garça, 13 de novembro de 2023.

Marcela Rodrigues
Gerente de Recursos Humanos

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO SISQUAL

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 outubro de 2023 houve transferência de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema do Relógio de Ponto Sisqual Workforce Managment Ltda, conforme demonstrativo:**

20/10/2023	Hospitalar	R\$ 2.327,09
20/10/2023	Hospitalar	R\$ 494,02

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

Atenciosamente.

Garça, 13 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.14
16:06:27 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 2.327,09

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102002

AUTENTICACAO SISBB: E.58A.21B.EB2.266.F19

000625

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 494,02

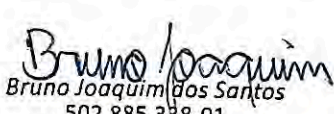
DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102003

AUTENTICACAO SISBB: B.E91.557.1EF.326.44A

000626

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 708 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230967504217000100550010000007081014322848 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 135231641466930																																																																																																																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 67.504.217/0001-00		DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARCA																																																																																																																	
UF SP		BAIRRO/DISTRITO WILLIANS FONE/FAX 34075066		CEP 17400-000 DATA DE EMISSÃO 30/09/2023 DATA DE SAÍDA 30/09/2023																																																																																																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00</td> <td>VALOR DO ICMS 0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.657,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE 0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO 0,00</td> <td>DESCONTO 0,00</td> <td>OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00</td> <td>VALOR TOTAL DO IPI 0,00</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA 4.657,00</td> </tr> </table>						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 4.657,00		VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.657,00																																																																																																				
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 4.657,00																																																																																																																	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.657,00																																																																																																																
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>NOME/RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA 0 - Emitente</td> <td>CODIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEIC</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>INSC. ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> </table>						NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSC. ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																																																														
NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF																																																																																																																
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSC. ESTADUAL																																																																																																																
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																																																																																
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>Cst/Csosl</th> <th>CFOP</th> <th>UNT</th> <th>Quantid</th> <th>Unitario</th> <th>TOTAL</th> <th>Base ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> <th>ICMS %</th> <th>IPI %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9</td> <td>ACEM E MUSCULO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>87,000</td> <td>28,00</td> <td>2.436,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>MIOLO DE PALETA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>30,000</td> <td>31,90</td> <td>957,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>25</td> <td>SOBRECOXA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>14,000</td> <td>11,00</td> <td>154,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>FILE DE FRANGO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>51,000</td> <td>15,00</td> <td>765,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>COXA SOBRECOXA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>8,000</td> <td>9,00</td> <td>72,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>COXAO DURO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>5,000</td> <td>33,00</td> <td>165,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>COXINHA DA ASA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5.102</td> <td>KG</td> <td>9,000</td> <td>12,00</td> <td>108,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>,0000</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosl	CFOP	UNT	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	87,000	28,00	2.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	30,000	31,90	957,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	14,000	11,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	51,000	15,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	9,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	33,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000	24	COXINHA DA ASA	02013000	0102	5.102	KG	9,000	12,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosl	CFOP	UNT	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %																																																																																																								
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	87,000	28,00	2.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	30,000	31,90	957,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	14,000	11,00	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	51,000	15,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	9,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	33,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
24	COXINHA DA ASA	02013000	0102	5.102	KG	9,000	12,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000																																																																																																								
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 20 OUT. 2023																																																																																																																					
TERMO DE FOMENTO 001/2018. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR). HOSPITALAR																																																																																																																					
RESERVADO AO FISCO																																																																																																																					
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 4.657,00 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP																																																																																																																					
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																																																																																					
NF-e Nº 708 SÉRIE 1																																																																																																																					

MDS- M

000627

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:46
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 4.657,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO 9.7AB.A5B.171.17A.E23

000628

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.001.699
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 000.001.699 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0016 9919 0200 3970 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 135231693714890 - 07/10/2023 11:20	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		05/10/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/10/2023		
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:00	

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 1.224,00	
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 1.224,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	102,0000	12,0000	1.224,00					

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 OUT. 2023

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FOMENTO 1/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA HOSPITALAR	RESERVADO AO FISCO

000629

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:47
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.224,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.DD9.F37.BF8.589.324
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 162.65157.19-2	11 Nome JESSICA MARIA AGUIAR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA LEONILDO ANSELONI, 529				13 Bairro CONJUNTO HABITACIO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-402	17 CTPS (nº, série, UF) 05295800000 - 00404 / SF	18 CPF 457.288.568-02
19 Data de Nascimento 18/02/1997	20 Nome da Mãe LENITA APARECIDA AGUAR			

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 Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.407,57	24 Data de Admissão 10/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data de Afastamento 16/10/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.143,24	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 140,80	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\$ 601,89	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 401,26	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 133,75
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\$ 307,33				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.728,27

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 882,78	112.1 Previdência Social	R\$ 123,42
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 45,14	114.1 IRRF	R\$ 150,24	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.201,58
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.526,69

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
162.65157.19-211 Nome
JESSICA MARIA AGUIAR17 CTPS (nº, série, UF)
05295800000 - 00404 / :18 CPF
457.288.568-0219 Data de Nascimento
18/02/199720 Nome da Mãe
LENITA APARECIDA AGUAR**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
10/08/202325 Data do Aviso Prévio
16/10/202326 Data de Afastamento
16/10/202327 Cod. Afastamento
RA1 Cód. Saque: NÃC29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

Garça, 15 de Novembro de 2023.

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

151 Assinatura do Trabalhador
Jessica Maria Aguiar

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).



← Contratos de Trabalho

Atualizado em 14 de novembro de 2023 às 15:22

4 contratos encontrados



10/08/2023 - 16/10/2023

R\$ 2.143,57

ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL

TECNICO DE ENFERMAGEM

000633

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 748.705.671-7

FAVORECIDO: JESSICA MARIA AGUIAR

CPF/CNPJ: 457.288.568-02

VALOR: R\$ 1.526,69

DEBITO EM: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102301

AUTENTICACAO SISBB: 9.9FF.B77.A0F.A7F.D5E

		PM DE PIRATININGA PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 67 Código de Verificação de Autenticidade 5KHV037N0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2023 às 10:11:47 Chave de Acesso 175843MH38GLQLA5QRWICFJOYN1COWF
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		PIRATININGA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			23/10/2023		
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://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.104.573/0001-66	542.031.308.118	6481	018438	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31				PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17495-308	PIRATININGA-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	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33748438		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de setembro/2023			4.333,00	R\$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,17%	00000400000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.333,00	R\$ 94,03	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\$ 4.333,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Conta jurídica PARA PAGAMENTO: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0004 C. CORRENTE: 13.013986-5 ANDRE LUIZ LIMA 31194068804	

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5KHV037N0.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

VALOR: R\$ 4.333,00

DEBITO EM: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102302

AUTENTICACAO SISBB: E.BF2.9A2.723.E32.C35



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5956
Código de Verificação de Autenticidade
IPAR50AZI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 10:25:20
Chave de Acesso
1942238Y0SWNRCUX1CLISW45A9QTSIEN

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 25/09/2023
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 69.328.896/0001-39	RG/Inscrição Estadual 315.020.200.116	Inscrição Municipal 001218993	Cadastro 000017324	Nome/Razão Social GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 817	CEP 17400-092	Cidade Garça-SP	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	E-mail contatogc@yahoo.com.br
			Telefone 14-34061895		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 515 FOLHAS TIMBRADAS DE ANAMNESE 1X0 DOBRADAS	525,0000	R\$ 525,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 SET. 2023

Bruno Joaquim



GRÁFICA CENTRAL
Colorindo Suas Ideias

(14) 3406.1895

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria,	3,1073%	0000130000005			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 525,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 525,00	R\$ 16,31	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\$ 525,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$70,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$21,52

Informações Complementares

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RECEBI(EMOS) DE GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5956 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IPAR50AZI.

Data

CPF/RG

Assinatura

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000768002795120000052500

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	102.303
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	525,00
VALOR COBRADO	525,00

NR.AUTENTICACAO 8.9D5.723.BD9.35D.3CE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/10/2023. Valor Total: R\$ 1.485,00. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.000.870

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000638

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS
LTDA

R. TAMANDARE, 23-25
VILA NIPONICA - BAURUR - SP
CEP: 17052-160

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.870

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1023 9109 4300 0157 5500 1000 0008 7016 8929 6561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DE SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.684.112

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231784435547 20/10/2023 13:46:50

CNPJ

23.910.943/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ CPF do Remetente

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

20/10/2023

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/10/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:46:13

FATURA/DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	467,03	1.485,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.485,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				
ENDEREÇO	RAZÃO SOCIAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT	VALOR APROX. TRIBUTOS
00067	PULSEIRA LISA	48211000	0102	5102	UN	11	135,00	1.485,00	0,00	0,00	0,00	0	0	467,03

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim
23 OUT 2023

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
0000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL, DISPOSTO NO ART. 11 DA RESOLUÇÃO C6SN, NO DE 30/05/2007. PEDIDO 13.770. TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO: PREFEITURA DE GARÇA (HOSPITALAR).
BOLE.: 879/1 VECTO.: 23/10/2023 R\$ 742,50
BOLE.: 879/2 VECTO.: 10/11/2023 R\$ 742,50
BOLETO(S) CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM ANEXO.

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0014

000659

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498830424400010004800013770151495120000074250

BENEFICIARIO:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO

NOME FANTASIA:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS

CNPJ: 23.910.943/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS

CNPJ: 23.910.943/0001-57

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.304
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 742,50
VALOR COBRADO 742,50

NR.AUTENTICACAO 5.9B1.B69.EEE.272.893

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 OUT. 2023

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIORI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621019500

Bruno Joaquim dos Santos
507.385.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001266353
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2663 5313 9392 3225

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB

NOMEIAÇÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0006)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 014997167197

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70-

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

DATA ENTRADA/SAÍDA:

DT. EMISS. 27/09/2023

001

24/10/2023
88,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

10,67

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

88,94

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

-

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESKONTO

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

88,94

VALOR TOTAL DA NOTA

88,94

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,0000

PESO LIQUIDO

6,0000

ALIQ.IPI

Q. LOTE

LOTE PROD.

D.VALID.

D.FABR.

30/06/2025 12/07/2023

017852

CLORETO DE SODIO

30049099

0,00

10,67

0,00

12,00%

0,00%

1°WQX

30/06/2025 12/07/2023

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99SEPA4

Rep.: 011805

Nº da OS

600002979666 (G)

1

Total

1

1

1

1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s) 017852

RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP, SOLUÇÃO PARENTAL - Produto(s) 017852

Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) 314003985/314000127

Nosso Pedido: 99SEPA4

A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

000640

DATA DE RECEBIMENTO

N° 001266353
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005799314

1. Name: _____
2. Address: _____
3. City: _____
4. State: _____
5. Zip: _____
6. Phone: _____
7. E-mail: _____
8. Date: _____
9. Signature: _____
10. Print Name: _____

ADICIONAIS
DADOS

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
502557602113

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001266353
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

1. The first step in the process of creating a new product is to identify a market need. This involves conducting market research to understand what consumers want and what problems they are facing. Once a need is identified, the next step is to develop a concept that addresses this need.

2. The second step is to create a prototype. This is a preliminary version of the product that allows the team to test their ideas and gather feedback. Prototyping can be done in many ways, from simple sketches to more complex 3D models.

3. The third step is to build a minimum viable product (MVP). This is a version of the product that is functional enough to be used by a small group of people. The MVP is used to test the product in the market and gather feedback from real users.

4. The fourth step is to launch the product. This involves marketing the product to a wider audience and making it available for purchase. Launching a product is a critical moment, and it requires careful planning and execution.

5. The final step is to iterate and improve the product. Based on feedback from users, the team can make changes to the product to make it better. This process of iteration is ongoing and is a key part of the product development cycle.

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2663 5313 9392 3225

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
15523162380409 27/09/2023 21:00:30-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

powered by **77777777**

000641

000642

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011660976000249409295130000008894

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 102.305
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 88,94
VALOR COBRADO 88,94

NR.AUTENTICACAO 7.15D.FD0.457.F35.268

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000017704 SÉRIE: 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) 3405-2783 EMAIL: ombalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017704 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2309-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.704-128.476.420-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.591.559.239 22/09/2023 16:19:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOVAZEAÇÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/09/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE/RG
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 16:14:58	

FATURA/DUPLICATA 000017704-1 - CARTEIRA - 21/10/23 - R\$ 1.296,00					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.296,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.296,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(NSQ) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	120	10,8000	1.296,00			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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020877
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326500000514001424200195100000129600

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 D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.306
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.296,00
VALOR COBRADO 1.296,00

NR.AUTENTICACAO D.8BC.A6D.D73.285.B57

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

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

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

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

000646

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010906178395130000044550

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 102.307
NOSSO NUMERO 27534910001010906
CONVENIO 02753491
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 445,50
VALOR COBRADO 445,50
=====

NR.AUTENTICACAO 6.C77.D78.E1F.D52.9F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 1.535,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70. BAIRRO: WILLIANS. CEP: 17400-000. CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.		000647											
FATURA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
		NF-e 000001532											
		SÉRIE 1											
 SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001532 SÉRIE 1 FOLHA 1/3 0-ENTRADA 1-SAÍDA											
													
		CHAVE DE ACESSO 35230912965462000122550010000015321000393298											
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231653669294 02/10/2023 16:14:19											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 315029067115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0001-22											
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60											
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO/ DISTRITO WILLIANS											
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000											
FONE/FAX 34075066		UF SP											
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 16:14:19											
FATURA/ DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.535,67											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO											
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS											
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA											
		1.535,67											
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Transporte											
CÓD. ANT		PLACA DO VEÍCULO											
UF		CNPJ/CPF											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO											
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE		ESPÉCIE											
MARCA		NUMERAÇÃO											
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	6,99	27,96					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	11,675	2,99	34,91					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	25,650	4,89	125,38					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	17,000	3,99	67,83					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	8,000	3,99	31,92					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	8,920	5,05	45,07					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	51,925	3,10	161,04					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	3,365	5,99	20,16					
5418	BROCOLIS NINJA un	07041000	040	5929	UN	7,000	5,28	36,93					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	15,250	2,73	41,66					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	45,075	4,78	215,37					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	12,000	2,99	35,88					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	25,710	3,77	96,91					
14755	COUVE FIOR un	07041000	040	5929	UN	3,000	6,99	20,97					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	5,000	4,99	24,95					
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
TERMO DE PIMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 35020, 36781, 37552, 38235, 38902 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal													
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 OUT. 2023								 Bruno Joaquim					

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 1.535,67
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001532

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
 RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001532

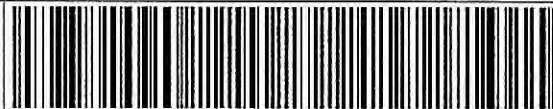
SÉRIE 1

FOLHA 2/3

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230912965462000122550010000015321000393298

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231653669294 02/10/2023 16:14:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

30/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:14:19

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	15,250	2,25	34,35				ICMS	IPI
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	13,255	7,23	95,82					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	5,830	9,99	58,24					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,200	2,99	30,50					
1046471	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	040	5929	UN	3,000	2,50	7,50					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	24,330	4,21	102,43					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	3,670	6,99	25,65					
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	2,540	4,99	12,67					
3704	PIMENTAO AMARELO kg	07096000	040	5929	KG	0,510	16,98	8,66					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,630	8,98	5,66					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,705	19,99	14,09					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	2,065	11,99	24,76					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	7,335	3,99	29,27					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	3,000	4,50	13,50					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	11,145	5,60	62,43					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 1.535,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70. BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000. CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.										NF-e 000001532					
DATA DE RECEBIMENTO _/_/		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1					
		SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001532 SÉRIE 1 FOLHA 3/3 0-ENTRADA 1-SAÍDA				CHAVE DE ACESSO 35230912965462000122550010000015321000393298 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231653669294 02/10/2023 16:14:19									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 315029067115			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0001-22									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 30/09/2023							
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				BAIRRO/ DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 30/09/2023							
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 34075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 16:14:19							
FATURA/ DUPLICATA															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS															
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
3834	VAGEM kg			07089000	040	5929	KG	1,435	16,17	23,20					
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO							

000650

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.535,67

DEBITO EM: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102308

AUTENTICACAO SISBB: C.3C7.3CC.B52.93C.C75

000651


PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA
Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

 Número da Nota/Série
117/NFE

 Data e Hora de Emissão
02/10/2023 11:15:13

 Código de Verificação
F5C19D5FCBC8ECDBCBA4

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 ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE 02 EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 180 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE SETEMBRO 2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Dedução / Outras Informações

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
 BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.352,00

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	1.352,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	40,56		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	20,28		8,79		40,56		13,52	83,15		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.268,85
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.268,85 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta e Cinco Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/11/2023.
 - Valor aproximado de Tributos: Municipal: 40,56 (3,00%)

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Tec. Informação
 mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

000652

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1932128 HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	LILIAM CRISTINA VICENTE			25/10/81	01/09/23	01/09/23

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1952325	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			08/03/98	19/09/23	19/09/23
2	1952323	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			08/09/68	19/09/23	19/09/23
3	1952317	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			17/02/78	19/09/23	19/09/23
4	1952310	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			03/04/67	19/09/23	19/09/23
5	1952306	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			24/12/05	19/09/23	19/09/23
6	1952303	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			31/10/59	19/09/23	19/09/23
7	1952299	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			27/03/99	19/09/23	19/09/23
8	1952297	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			20/03/55	19/09/23	19/09/23
9	1952288	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			30/05/54	19/09/23	19/09/23
10	1952284	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			09/06/12	19/09/23	19/09/23
11	1952266	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			13/05/42	19/09/23	19/09/23
12	1952258	HOSP GARÇA EEG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO			29/06/65	19/09/23	19/09/23

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	1966579 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALENTINA MARANGÃO CAVALCANTI DO REGO			16/05/44	30/09/23	30/09/23
2	1966549 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ DE SOUZA			10/06/46	30/09/23	30/09/23
3	1966481 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ASATARO TAKA			16/01/37	30/09/23	30/09/23
4	1966451 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ASATARO TAKA			16/01/37	29/09/23	30/09/23
5	1966444 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA LUISA JIMENES PERES			15/04/55	29/09/23	30/09/23
6	1965161 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	HELIANI CRISTINA DE SOUZA CAVALCANTI			12/01/43	29/09/23	29/09/23
7	1964818 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ODETE CARPINE			27/11/45	29/09/23	29/09/23
8	1964808 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ADALBERTO LUIZ CALEGARI			05/04/65	29/09/23	29/09/23
9	1964700 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ELLEN MOUTA DE OLIVEIRA MORAES			01/06/79	28/09/23	28/09/23
10	1964367 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANTONIO COSTA			09/10/51	28/09/23	28/09/23
11	1963032 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	APARECIDA LEANDRO DA SILVA			15/08/44	28/09/23	28/09/23
12	1962933 HOSP GARÇA ECG	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	JOSE ROBERTO DA SILVA			09/08/67	27/09/23	27/09/23
13	1962853 HOSP GARÇA ECG	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	CLARICE INACIO MARCONDESS			11/09/59	27/09/23	27/09/23
14	1962171 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALTER BENITES			05/06/62	27/09/23	27/09/23
15	1961477 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	NATALIA CRISTINE GARCIA TEMER FERES			17/04/86	26/09/23	26/09/23
16	1961037 HOSP GARÇA ECG	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	MARCELO TARGINO GOMES			26/03/82	26/09/23	26/09/23
17	1960630 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PEDRO LOPES DE OLIVEIRA			16/07/45	26/09/23	26/09/23
18	1959846 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDIO CANTIERI 01			25/01/53	26/09/23	26/09/23
19	1959637 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	YVONE CASTRO TELLES MATHIAS			03/11/33	25/09/23	25/09/23
20	1959631 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VAGNER DE MORAES			10/04/71	25/09/23	25/09/23
21	1959443 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MONICA DA CUNHA CARVALHO			05/11/62	25/09/23	25/09/23
22	1958735 HOSP GARÇA ECG	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	MARIA APARECIDA MACHADO RODRIGUES			17/02/54	25/09/23	25/09/23
23	1958594 HOSP GARÇA ECG	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	LOUIZET LA ROSA			19/09/57	25/09/23	25/09/23
24	1958401 HOSP GARÇA ECG	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	BENEDITA MARTINS DE OLIVEIRA			10/02/59	25/09/23	25/09/23
25	1958317 HOSP GARÇA ECG	ROSANIE DE MIRANDA LOUZADA	FABIO BENEDITO IZIDORIO			01/11/75	25/09/23	25/09/23
26	1958031 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	PEDRO LOPES			16/07/45	24/09/23	24/09/23
27	1957973 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUIZ CARLOS PEREIRA DOS SANTOS			28/01/84	24/09/23	24/09/23
28	1957956 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ANTONIO BROCCO FILHO			13/05/64	24/09/23	24/09/23
29	1957953 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIO ANTONIO ROSARIO JUNIOR 02			02/07/92	24/09/23	24/09/23
30	1957950 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIO ANTONIO ROSARIO JUNIOR			02/07/92	24/09/23	24/09/23
31	1957849 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	BRUNO BERNARDO DOS SANTOS			07/12/95	24/09/23	24/09/23
32	1957831 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	SEBASTIAO AUGUSTO PEREIRA			29/01/59	24/09/23	24/09/23
33	1957759 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA NOEMIA DA COSTA SOARES			22/07/44	23/09/23	23/09/23
34	1957454 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOANA RAMOS NERI			10/12/40	22/09/23	22/09/23
35	1957450 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANA KESSILIN SOARES			31/12/96	22/09/23	22/09/23
36	1957271 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CAMILA TAVARES FERREIRA			25/03/26	22/09/23	22/09/23
37	1956673 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	YVONE CASTRO TELLES MATHIAS			03/11/33	22/09/23	22/09/23
38	1956646 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	YVONE CASTRO TELLES MATHIAS			03/11/33	22/09/23	22/09/23
39	1956625 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	AUGUSTA DE FATIMA DI PIETRO			06/04/61	22/09/23	22/09/23
40	1955896 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	RODRIGO DE SOUZA 1			27/09/84	22/09/23	22/09/23
41	1955814 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ANTONIO JOAQUIM ALVES FILHO			14/10/31	21/09/23	21/09/23
42	1955745 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NATHALY NUNES DE CARVALHO			25/01/04	21/09/23	21/09/23
43	1955735 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANDRE DE OLIVEIRA ROSARIO			31/05/78	21/09/23	21/09/23
44	1955609 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARINA PEREIRA LOPES CHQUINI			29/10/57	21/09/23	21/09/23
45	1954460 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANA PAULA ALVES MACHADO			05/02/82	21/09/23	21/09/23
46	1954257 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ELIANE EVARISTO SIMENATO			24/12/77	21/09/23	21/09/23
47	1953896 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOSIANE ALICE NASCIMENTO DE OLIVEIRA			29/05/85	20/09/23	20/09/23
48	1953167 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DAIANE DALVES BELAN 02			13/03/85	20/09/23	20/09/23
49	1952803 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DORIVAL CHICARELLI			16/12/51	20/09/23	20/09/23
50	1952657 HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	CARLOS ALBERTO DE LIMA FREITAS			03/11/57	19/09/23	19/09/23
51	1952596 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ANDERSON HENRIQUE GONÇALVES			28/03/82	19/09/23	19/09/23
52	1952595 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	PEDRO BISPO DA SILVA			29/10/28	19/09/23	19/09/23
53	1952496 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	YEDA PELETEIRO MARINO			01/11/37	19/09/23	19/09/23

54	1951777	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAN CARLOS COSTA		01/02/94	19/09/23	19/09/23
55	1951199	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RENATA CRISTINA LANZI DIAS CAMPOS		27/07/77	19/09/23	19/09/23
56	1950991	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIO TOMITA		18/05/43	19/09/23	19/09/23
57	1950081	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	DAIANE DALVES BELAN		13/01/05	18/09/23	18/09/23
58	1950015	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	PEDRO BISPO DA SILVA		29/10/28	18/09/23	18/09/23
59	1949270	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIO TOMITA		15/05/43	18/09/23	18/09/23
60	1949154	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CARLOS EDUARDO FRANCISCO DASILVA		23/07/02	17/09/23	17/09/23
61	1949127	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIA MANZANO DE MOURA		10/10/31	17/09/23	17/09/23
62	1949103	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	JOAO RONALDO BOSQUE CALDAS		31/08/57	17/09/23	17/09/23
63	1949060	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	LUIZ HENRIQUE T LORENZETI		08/10/57	17/09/23	17/09/23
64	1949059	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VANDO APARECIDO MIRANDA		28/08/57	17/09/23	17/09/23
65	1949046	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARCOS AURELIO PELLATE		20/05/76	17/09/23	17/09/23
66	1949045	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NELSON MONTEIRO PUGLISI		21/04/58	17/09/23	17/09/23
67	1949021	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARCOS AURELIO PELLATE		20/05/76	16/09/23	16/09/23
68	1948517	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALENTINA MARANGAO		10/08/44	15/09/23	15/09/23
69	1948511	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALENTINA MARANGAO		19/10/44	15/09/23	15/09/23
70	1948339	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO PEDRO FELIPE DE SOUSA		09/03/03	15/09/23	15/09/23
71	1947776	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA APARECIDA DE SOUZA		26/09/50	15/09/23	15/09/23
72	1947395	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ELZA ELIAS DE LUCA		16/04/54	15/09/23	15/09/23
73	1947007	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	JOANA RAMOS NERI		10/12/40	15/09/23	15/09/23
74	1946832	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUCIA CORTEZ FERNANDES FANINI		05/06/44	14/09/23	14/09/23
75	1946831	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA ALICE DIAS		25/11/47	14/09/23	14/09/23
76	1946830	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FABIANA AMARAL DA SILVA		14/10/80	14/09/23	14/09/23
77	1946829	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NILZA FAGUNDES MARTINS		25/08/71	14/09/23	14/09/23
78	1944978	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOAO PEDRO FELIPE DE SOUSA		09/03/03	13/09/23	13/09/23
79	1944861	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARTHA MARIA FRANCISCETTI CORREA		25/10/41	13/09/23	13/09/23
80	1944092	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	HELIOANE CRISTINA DE SOUZA CAVALGANTE		12/01/43	13/09/23	13/09/23
81	1943530	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	FERNANDO JOSE CHEDER MARANHO		19/08/80	12/09/23	12/09/23
82	1943445	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JULIANO PEREIRA DE ANDRADE		30/07/79	12/09/23	12/09/23
83	1943408	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CLARICE INACIO MARCONDES		11/09/59	12/09/23	12/09/23
84	1942673	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSEBEL NISHIHARA DA SILVA		22/04/84	12/09/23	12/09/23
85	1942167	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VANDA APARECIDA SANTOS MOREIRA		12/05/52	12/09/23	12/09/23
86	1941825	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	LUCAS HENRIQUE		09/01/97	12/09/23	12/09/23
87	1941751	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	NEIDE JACINTO DOS SANTOS		16/11/50	11/09/23	11/09/23
88	1941566	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	WALDOMIRO LUIZ		23/05/61	11/09/23	11/09/23
89	1940872	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	LARA NINVI CHARANTOLA		04/05/82	11/09/23	11/09/23
90	1940315	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	VALDEMIR CEZARIO		04/02/82	11/09/23	11/09/23
91	1940122	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	ANDRE DE ALMEIDA FERNANDES		15/12/67	10/09/23	10/09/23
92	1940118	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA ANDREA ROCHA		21/04/83	10/09/23	10/09/23
93	1939984	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CLAUDEMIRA DA SILVA LOPES		27/07/61	10/09/23	10/09/23
94	1939894	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ELIZABETE JOSE DOMINGUES WARGAFTIG		16/03/53	09/09/23	09/09/23
95	1939890	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIO TOMITA		18/05/43	09/09/23	09/09/23
96	1939887	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	JULIA LARA BALBO		15/05/93	09/09/23	09/09/23
97	1939817	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIO TOMITA		18/05/43	09/09/23	09/09/23
98	1939815	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADAO VIERA		14/07/69	09/09/23	09/09/23
99	1939811	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIO TONITA		18/05/43	09/09/23	09/09/23
100	1939520	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ARCILIA SOARES FERNANDES		07/06/27	08/09/23	08/09/23
101	1939421	HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VANDO APARECIDO MIRANDA		28/08/57	08/09/23	08/09/23
102	1939101	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ADEMIR ALVES DE OLIVEIRA		28/06/77	07/09/23	07/09/23
103	1939078	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	MARIA CLARA DOS SANTOS CANTU		09/06/74	07/09/23	07/09/23
104	1939077	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	MARIA CLARA DOS SANTOS BRANDAO CANTU		09/06/74	07/09/23	07/09/23
105	1939062	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA CLARA DOS SANTOS BRANDAO CANTU		09/06/74	07/09/23	07/09/23
106	1939036	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GILBERTO ALVES DE LIMA		29/06/68	07/09/23	07/09/23
107	1937901	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ADRIANO HENRIQUE FERNANDES		26/09/78	06/09/23	06/09/23

108	1937888	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NELSON MONTEIRO PUGLISI		21/04/58	06/09/23	06/09/23
109	1937652	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CARLOS ALBERTO BARON		03/06/60	06/09/23	06/09/23
110	1937490	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ODAIR NUNES PEREIRA		12/09/67	06/09/23	06/09/23
111	1937417	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MANOEL MARTINS FILHO		02/06/51	06/09/23	06/09/23
112	1936883	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	AMAURI MARIANO DA SILVA		29/09/57	05/09/23	05/09/23
113	1936774	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	AMAURI MARIANO DA SILVA		29/09/57	05/09/23	05/09/23
114	1936668	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	APARECIDO RAMOS		20/02/50	05/09/23	05/09/23
115	1936660	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	YOLANDA		15/07/48	05/09/23	05/09/23
116	1936206	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA CRISTINA MARQUES DA SILVA MARIUSSI		01/09/23	05/09/23	05/09/23
117	1935744	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MANOEL MARTINS FILHO		02/06/51	05/09/23	05/09/23
118	1935730	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NILSON JOSE TEIXEIRA SIQUEIRA		27/01/80	05/09/23	05/09/23
119	1935692	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CRISTIANO MENDES		22/05/79	05/09/23	05/09/23
120	1935598	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DALILA NATALIA BARROS DA ROCHA		25/12/89	05/09/23	05/09/23
121	1934969	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALMIR ROGERIO ALVES		21/10/81	04/09/23	04/09/23
122	1934335	HOSP GARÇA ECG	ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	MIGUEL GRION MADALONI		10/06/37	04/09/23	04/09/23
123	1933765	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	MARIA ALICE GILES		13/05/52	04/09/23	04/09/23
124	1933385	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	KSLKFI		02/07/00	02/09/23	02/09/23
125	1933247	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ EDMUNDO MARTINS		17/02/62	02/09/23	02/09/23
126	1933243	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ EDMUNDO MARTINS		17/02/62	02/09/23	02/09/23
127	1932830	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALENTINA MARANGÃO CAVALCANTE REGO		16/05/45	01/09/23	01/09/23
128	1932736	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ELENAI DOS SANTOS DA CRUZ		08/04/61	01/09/23	01/09/23
129	1932705	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VALENTINA MARANGÃO CAVALCANTE REGO		16/05/45	01/09/23	01/09/23
130	1931833	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ALAIDE DA SILVA NASCIMENTO		06/03/47	01/09/23	01/09/23
131	1931751	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	TEREZA ELIAS LUCAS		16/04/49	01/09/23	01/09/23
132	1931692	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	MARIA APARECIDA FERREIRA DE CARVALHO		20/03/60	01/09/23	01/09/23
133	1931627	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VIVIANE SACCA DE ALMEIDA BANZATO		11/09/91	01/09/23	01/09/23
134	1931616	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	TEREZA FRANCISCA ANTUNES		27/04/54	01/09/23	01/09/23

AGUARDANDO
LAUDADO
EMERGENCIA
IMPOSSIBILITADO

000657

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:04
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.268,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	0.C5F.287.47B.AFE.AA3
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000028034 Série NFSE, emitido 16/10/2023

Número da Nota - Série

000000028401 - 1

Autenticidade

KDB0-A2FH

Data de Emissão

16/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

Fone:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: 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 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Referente a A e E 752,200 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 2.274,01.

Referente a B 2,800 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 19,60.

Total geral R\$ 2.293,61

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Set/2023 - Vencto. 25/10/2023

Valor Liquido R\$ 2.224,80

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

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	2.293,61	-	68,81	2.293,61
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.224,80				

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

HOSPITALAR

000659

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:01
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	2.224,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.A6E.618.B39.6B5.6FA
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000028033 Série NFSE, emitido 16/10/2023

Número da Nota - Série

000000028400 - 1

Autenticidade

VNGQ-1PME

Data de Emissão

16/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

Fone:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: 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 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Referente a A e E 427,300 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 982,79.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 982,79.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Set/2023 - Vencto. 25/10/2023

Valor Liquido R\$ 953,31

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

Situação de Tributação
 Não Tributada no Município
 Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0	982,79	-	29,48	982,79
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 953,31				

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

U.T.I.

000661

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:01
306203062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	953,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.5B1.669.791.EB7.0AB
------------------	-----------------------

000662

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRIUNFAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Indústrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.142.294 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0964 8158 9700 0194 5500 1000 1422 9412 6002 8399 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231634513962 29/09/2023 09:35:19		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO 64.815.897/0001-94	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 29/09/2023			
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CARRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DE VALIDADE 29/09/2023	
MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL (14)3407-5066		UF SP		HORA DE SAÍDA 09:35:10	
FATURA/DUPPLICATA 001 27/10/2023 R\$ 423.00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 284,66		VALOR DO ICMS 39,62		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 104,41		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 423,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 423,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT 0-Rem (CIF)		PLACA DO VEÍCULO 64.815.897/0001-94	
ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529		MUNICÍPIO MARILIA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117	
QUANTIDADE 3		EXERCÍCIO VOLUME		NUMERAÇÃO 8,000		PESO BRUTO 8,000	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO							
CODIGO PRODUTO 4718		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SORO GLICOSADO 5% 100ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100200441 PMC=0.00 Lote=9035 23 Qtd=50 Fab=18/07/2023 Val=18/07/2025 2 - EAN: 7896137600151		NOMSH 30049099		CST 020	
6144		GLICOSE 50% 10ML SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=0.00 Lote=GDZ Qtd=400 Fab=05/05/2023 Val=30/04/2025 2 - EAN: 7898415823115		30049099		020	
15235		ALCOOL GEL 70% 440G/500ML C/PUMP PROLINK cProdANVISA=0000001992006 PMC=0.00 Lote=P23030053 Qtd=14 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2026 0 - EAN: 0040232941139		38089429		000	
				CFOP 5102		UNID UN	
				QUANT. 50		VALOR UNITARIO 3,20	
				VALOR TOTAL 160,00		BC ICMS 93,33	
				VALOR ICMS 11,20		ALIQ ICMS 12	
				VALOR APROX. TRIBUTOS 50,32			
				AMP 400		VALOR UNITARIO 0,43	
				VALOR TOTAL 172,00		BC ICMS 100,33	
				VALOR ICMS 12,04		ALIQ ICMS 12	
				VALOR APROX. TRIBUTOS 54,09			
				FR 14		VALOR UNITARIO 6,50	
				VALOR TOTAL 91,00		BC ICMS 91,00	
				VALOR ICMS 16,38		ALIQ ICMS 18	
				VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00			

U.T.I.

10 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA DIRETA - PEDIDO 314000127.1 - COTACAO 1279 - ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 5831 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 44,65. ESTADUAIS: R\$ 59,76. Total: R\$ 104,41. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8									
RESERVAÇÃO DO FISCAL									

000663

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:01
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	423,00

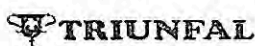
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	0.726.426.487.A57.4A4
------------------	-----------------------

000664

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Indústrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.142.296 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0964 8158 9700 0194 5500 1000 1422 9617 7900 0370 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE U.S.S. 135231634538679 29/09/2023 09:37:42		CNPJ 64.815.897/0001-94	

DESTINATÁRIO-REMETENTE ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 29/09/2023	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		RAPOSO DISTrito VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:37:36	

FATURA/DUPLICATA 001 27/10/2023 R\$ 1.241,10	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 776,48		VALOR DO ICMS 93,18		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 390,33		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.241,10	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.241,10	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 64.815.897/0001-94	
ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529		MUNICÍPIO MARILIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117	
QUANTIDADE 14		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO 100,000		PESO LÍQUIDO 100,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMSH	QST	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
4147	✓ SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100190128 PMC=0,00 Lote=9117 23 Qtd=100 Fab=29/07/2023 Val=29/07/2025 2 - EAN: 7896137650323	30049099	020	5102	UN	100	4,99	499,00	291,07	34,93	12	156,94
4148	✓ SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100190136 PMC=0,00 Lote=9052 23 Qtd=80 Fab=20/07/2023 Val=20/07/2025 2 - EAN: 7896137650316	30049099	020	5102	UN	80	7,70	616,00	359,31	43,12	12	193,73
8608	✓ LEVOFLOXACINO 500MG (GEN) EMS cProdANVISA=1023507570175 PMC=0,00 Lote=3F7552 Qtd=30 Fab=30/12/2022 Val=30/12/2024 0 - EAN: 7896004713120	30049099	000	5102	CPR	30	1,20	36,00	36,00	4,32	12	11,32
13830	✓ METRONIDAZOL CPS 250MG (GEN) PRATI-DONADUZZI cProdANVISA=1256801820018 PMC=0,00 Lote=23A91D Qtd=100 Fab=01/12/2022 Val=31/12/2024 0 - EAN: 7898148294381	30049066	000	5102	CPS	100	0,19	19,00	19,00	2,28	12	5,98
17784	✓ NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G (GEN) CIMED cProdANVISA=1438101210025 PMC=0,00 Lote=2220988 Qtd=30 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2024 0 - EAN: 7896523209142	30039099	000	5102	TB	30	2,37	71,10	71,10	8,53	12	22,36

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

10 OUT. 2023

Bruno Joaquim

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA DIRETA - PEDIDO 314003985.1 - COTACAO 1280 - ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 BASE DE REDUÇÃO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 5832 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 166,93, ESTADUAIS: R\$ 223,40. Total: R\$ 390,33. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8		RESERVA DO ISSQN	
--	--	------------------	--

000665

25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:01
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	1.241,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.D78.811.11A.92A.1D3
-----------------	-----------------------

000666

DATA DE EMISSÃO 27/09/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 8130992 SÉRIE 7
			ROTA FBA2 SETOR 4002

**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 8130992

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0944 4631 5600 0184 5500 7008 1309 9214 6249 2715

Consulta de autenticidade no portal nacional da

NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da

Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		135231624841170 28/09/2023 02:18:05-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/09/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 01434075066			

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/10/2023	63,28						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	11,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	63,28
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	63,28

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS		PRETE POR CONTA	REMETENTE	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.						08.520.876/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,014	0,014	

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	UNID./PZ	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR TOTAL
✓ 1101	DISFRASTON 10 MG DE OP E ABBOTT	8,84	30045849	2008102	0,00	0,00	0,00	0,00
	SPF19,14 EMU: 8040,42 CNPJ: 8491,49							
	NES MON ATIVIDADES 100 VARIAS, 39,1021							

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos

502.865.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

27/09/2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fator de Vendas: 2003 Cliente: 0001271896 Rota: FBA2 Setor Terceiros: 4002 Vigilância Sanitária: 01470501-861-000017-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CN: 201264223 Remetida: 001450199 Faturamento: 4012411473 PERÍODO: 214001991 Termo de Fomento: 001 2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça Hospital (ao Contribuinte) Cont. Final - Art. 203-A e 203-B - Fome Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 606/2018 publicada PCB SP 22 01/2019	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------

000667

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000247795689000395140000006328

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.501
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 63,28
VALOR COBRADO 63,28
=====

NR.AUTENTICACAO 4.C97.6CA.A31.CE6.E65

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000668

RECIBIMOS DE PROFARMA S/A, AS MERCADORIAS CONSTANTES DA NF, E INDICADA A LAIR

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 326753

SÉRIE 26


PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CNPJ 0800 707 1543

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP 13.571-291

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3523 0945 4532 1400 1042 5502 6000 3267 5317 1597 0134

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nº 326753

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231623530452 27/09/2023 20:03:19:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBS. TRIBUTARIA

CNPJ

15.453.211.000-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

UN/CTP

45.349.461.0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

27/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

DATA DE ENTREGA À DESTA

27/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

0000000000000000

UF

SP

CTP

17.400-0901

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIAMENTO	VALOR
001	28/10/2023	160,82						

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
160,82	28,94	0,00	0,00	189,76
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESETO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	212,22	0,00	0,00
				160,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	DETO DO REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.209.025.0001-86	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	DESTINO			
R HILARIO PESSARELLI, 108	CRAVINHOS	SP				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	SERIALIZAÇÃO		RESOLUÇÃO	
					0,100	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	AST	NCM/SH	CN	CTOP	UN	QNTD	VALU	VAL UNID LQ	VALOR TOTAL	ICMS	VAL ICMS	VAL ICMS ST	VAL
118020	NOVOLEN S INSS 160U10ME	NZ1-5KS7		3003100	200	5102	UN	4	46,6300	20,1025	186,52	80,41	11,47		118,00
	POX 12g 28 INSS, 56,89 PMR 64 40 TAB 46-63 NPG 101509190 V1, 02 28 02 2023														
118015	NOVOLEN S INSS 160U10ME	NT6AL95		3003100	200	5102	UN	4	46,6300	20,1025	186,52	80,41	11,47		118,00
	POX 12g 28 INSS, 56,89 PMR 64 40 TAB 46-63 NPG 101509190 V1, 02 28 02 2023														

HOSPITALAR

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

20 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO EMITIDA

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 27-06871

p/cupfDes: 00000%

Cliente: 0000235746 PHARMA INK Banco: 001 Agência: 3309-X Conta: 10990-S Esta NF foi enviada para o e-

mail: compras.garca@ahbb.org.br REGIME ESPECIAL ST N(0) 96257/2021 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA

MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0008

000669

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900337519077178695140000016082

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.502
NOSSO NUMERO 25150290037519077
CONVENIO 02515029
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 160,82
VALOR COBRADO 160,82

NR.AUTENTICACAO E.B87.B51.49F.A6E.639

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 55162.109400

Bruno Joaquim dos Santos
502.385.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 001268324
SERIE 1
FOLHA 01/01

HOSPITALAR

09 OUT. 2023

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0912 4201 6400 0157 5500 1001 2683 2417 3725 3346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
562557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231632455202 28/09/2023 23:44:04-03:00

CNPJ
12.420 164/0001-57

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

UF: SP

CNPJ: CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-50

CEP: 17400-000

CNPJ

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

OBS: ENTREGA: Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

LOCAL
FATURA

CALCULO
DO

TRANSPORTADOR
VOLUMES

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ISSQN

DADOS
ADICIONAIS

001
25/10/2023
279,03

BASE DE CALCULO DO ICMS

279,03

VALOR DO ICMS

33,48

VALOR DO SEGURO

0,00

DESKONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

279,03

VALOR TOTAL DA NOTA

279,03

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

PESO BRUTO

1,0000

PESO LIQUIDO

1,0000

ALIQ. IPI

0,00%

Q. LOTE

2.0000

LOTE PROD.

31/12/2023

D. FABR.

31/12/2023

VALOR DO ISSQN

20006696

BASE DE CALCULO DO ISSQN

20006696

RESERVADO AO FISCO

011805

Nº da OS

600002980132 (P)

Volumes

1

Total

1

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011701148000249408495140000027903

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 102.503
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 279,03
VALOR COBRADO 279,03

NR. AUTENTICACAO 3.DDB.DF7.389.E30.B9E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900337519102174295140000037662

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.504
NOSSO NUMERO	25150290037519102
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	376,62
VALOR COBRADO	376,62

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D8B.FC2.240.835.6F2

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

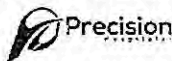
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.067.683
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0676 8310 1409 9426

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

135231622590914 - 27/09/2023 17:14:40

VENDA DE MERCADORIA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. FRIET

CNPJ / CPE

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE - FAX

SP**1434075066**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Ven. 25/10/2023

Valor R\$ 521,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
521,56	62,59	0,00	0,00	0,00	0,00	521,56
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	521,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PV'S AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,820

PESO LÍQUIDO

25,370**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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
15193	(623) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/200 - 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2330695 Qt: 9 Val: 25/03/25 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	9	51,3590	462,15	462,15	55,46			12,00	
4370	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML C/ 3ML (100MG) CX 25 AMP (IM/IV/SC)***UNIAO QUIMICA-A1 G+ Lote: 2300240 Qt: 1 Val: 31/01/25 FCI:9B8CD3C4-00DD-448B-B56D-B046C1B91120	30049064	300	5102	CX	1	59,4180	59,41	59,41	7,13			12,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 OUT. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#314003985#BIONEXO

Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1409921

Inf. Fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 70,15 Estadual: R\$ 62,59 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Impressa em: 27/09/2023 às 17:15:17

www.tecnoimp.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0005

000675

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090318297100600008368177395140000052156

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTR DE P

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.505
NOSSO NUMERO 31829710000008368
CONVENIO 03182971
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 521,56
VALOR COBRADO 521,56

NR. AUTENTICACAO 7.EEC.D1D.CA7.B02.772

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 906,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000676
NF-e
Nº. 000.885.357
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. NATALINO FAUST, 591 - WERBRAN
PADRE ULRICO - 85604-443
FRANCISCO BELTRAO - PR Fone/Fax: 4632115000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.885.357
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
4123 0904 3720 2000 0144 5500 1000 8853 5717 4433 6209
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
141230254755439 - 27/09/2023 18:03:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuim

INSCRIÇÃO ESTADUAL9023144821INSCRIÇÃO MUNICIPALISENTOSINSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.816014643118CNPJ / CPF04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIALASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASILCNPJ / CPF45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO27/09/2023

ENDEREÇOBAIRRO / DISTRITOCEPDATA DA SAÍDA-ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6VILA WILLIAMS17400-00027/09/2023

MUNICÍPIOUF FONE / FAXINSCRIÇÃO ESTADUALHORA DA SAÍDA-ENTRADA
GARÇASP143407506618:06:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 25/10/2023
Valor R\$ 906,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
906,00	108,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	906,00
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	54,36	0,00	906,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIALFRETECÓDIGO ANTTPLACA DO VEÍCULOUF
BRASPRESS TRANSP URGENTES LTDA0-Por conta do Rem48.740.351/0054-77

ENDEREÇOMUNICÍPIOUFINSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 313, SNRIBEIRAO PRETOSP582695554112

QUANTIDADEESPÉCIEMARCANUMERAÇÃOPESO BRUTOPESO LÍQUIDO
10

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
01.01.03876	(+)CLINDAMICINA 150MG/ML IM/IV AMP 4ML - HYPOFARMA PF: 877.29 Base ST: 0.00 Vlr ST: 0.00 Lote: 23050369 Qtd: 200,00 Fab: 13/07/2023 Val: 31/05/2025	30032049	0/00	6108	AMP	200,0000	2,5500	510,00	0,00	510,00	61,20		12,00	
01.01.03544	(+)AGUA P/INJECAO AMP IM/IV FP 10ML - FARMACE PF: 116.77 Base ST: 0.00 Vlr ST: 0.00 Lote: 22110846D Qtd: 1.800,00 Fab: 03/09/2022 Val: 03/09/2024	30049099	0/00	6108	AMP	1.800,0000	0,2200	396,00	0,00	396,00	47,52		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS. - (+)Positiva: 906,00 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 0,00 Filial - Pedido: 1 - 927.693 SAC:0800 727 9866 Repres.: 85-GABRIEL DE ANDRADE - Fone: (46)9135-7854 Obs Cpl: pedido Bionexo N 314000127.1TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)BANCO DO BRASIL: Agência: 0616-5. Conta Corrente: 9553-2 --NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 54,36-- --ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR-- Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br : pto.emissao01@braspress.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0013

000677

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090116885600100569870173195140000090600

BENEFICIARIO:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC

NOME FANTASIA:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 04.372.020/0001-44

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.506
Nosso numero	11688560000569870
CONVENIO	01168856
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	906,00
VALOR COBRADO	906,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.260.653.4F5.813.439

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

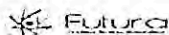
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

030678



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 145.304

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001453041001669595

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

Protocolo de Autenticação de Uso

135231623735384

27/09/2023 20:46

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

27/09/2023

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

27/09/2023

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 145.304/ 1 Valor: 968,84 Vencdo. 25/10/2023

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
159,31	26,32	0,00	0,00	968,84
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
				968,84

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
12	CAIXAS			86,000	86,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/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
7323	BANIFILINA 300MG C/20 CMP "BANIFIX" CHIESI	30042099	000	5102	CX	2,00	32,388000	64,78	64,78	11,66		18,0	
Lote: 1172050 Val: 03/04/2025		2,00											
571607	FITA ADESIVA AUTOCLAVE 18MX30M POLI TAPE	48114110	000	5102	UND	15,00	3,661700	55,23	55,23	9,94		18,0	
Lote: 230404-15 Val: 04/04/2025		15,00											
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	87,00	9,117500	793,22	0,00	0,00			
Lote: 5242 Val: 31/07/2025		87,00											
54656	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CMP "GENÉRICO" EMS	30049069	000	5102	CX	7,00	2,355000	16,48	16,48	1,98		12,0	
Lote: 3D5931 Val: 19/10/2024		7,00											
561583	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG C/6 CMP "GENÉRICO" (A2) GEOLAB	30045045	020	5102	CX	1,00	39,129600	39,13	22,82	2,74		12,0	
Lote: 2302275 Val: 28/02/2025		1,00											

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 OUT. 2023

Bruno Joaquim

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

000679



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep. 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 145.304

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001453041001669595

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

Protocolo de Autenticação de Uso

135231623735384

27/09/2023 20:46

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Inbutano

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.166.248

Reservado ao FISCO

PEDIDO 314003985.1 -

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0014

000680

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082511568452124007710007195140000096884

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	102.507
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	968,84
VALOR COBRADO	968,84

NR.AUTENTICACAO F.99E.01A.8E2.C7B.F6A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 130520 Série C, emitido em 02/10/2023

Número da Nota

00397602

Data e Hora de Emissão

02/10/2023 07:47:18

Código de Verificação

JUC8-ZHVX

20231002u04089709000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

 Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.000,82
 Vencimento desta 25/10/2023
 Contrato: 237117

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,82

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	16,03% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 130520 Série C, emitido em 02/10/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023;

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Tec. Informação
 mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241566740200008149430004195140000100082

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 102.508
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,82
VALOR COBRADO 1.000,82

NR.AUTENTICACAO D.EBC.CB5.1E5.832.D55

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

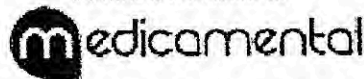
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.047.449
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0474 4911 4379 2151

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230210347142 - 27/09/2023 18:08:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

819016879114

CNPJ - CTE

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CTE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CTP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/10/2023

Valor

R\$ 1.109,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PCP	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-PCP	TOTAL PRODUTOS
1.109,31	133,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.109,31
VALOR DO FRET	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	1.109,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CTE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,120

PESO LÍQUIDO

8,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST-PCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
33995	PAPEL LENCOL 50X50 NATURAL C 10-DESCARBOX Lote: 8109 Q: 1 Val: 31/08/28	48030090	000	6108	CX	1	54,4500	54,45	54,45	6,53			12,00	
33996	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL C 10-DESCARBOX Lote: 8128 Q: 1 Val: 31/08/28	48030090	000	6108	CX	1	76,1600	76,16	76,16	9,14			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV IM SER PREENC 2ML + AGUIHA CNL BEHRING PNC - 383,12 Lote: P100423078 Q: 4 Val: 12/08/24	30021239	700	6108	UN	4	239,7000	958,80	958,80	115,06			12,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N. 10-40CM/ML DSONDA Lote: 72796 Q: 40 Val: 31/08/27	90183929	000	6108	UN	40	0,4975	19,90	19,90	2,39			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEIXO 314003985

CONTATO ANDERSON

Termo de Fomento 001/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. UM SEXO, 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Orc 14379005 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC/314003985/BIONEIXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

APE: AUTORIZ: MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ: MS: 1.18508.3

APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 170,26 Estadual: R\$ 202,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(B) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEL-220010/000386/2020 e

SEL-040196/00077.2023.

Valor ICMS p estado destino: R\$ 60,56

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

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

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 27/09/2023 às 19:13:15

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0009

000684

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300240653170995140000110931

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 102.509

NOSSE NUMERO 31367730000240653

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.109,31

VALOR COBRADO 1.109,31

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C60.EF7.DBA.E6C.E03

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota: 00026887 000685
Data e Hora de Emissão: 01/09/2023 09:54:26
Código de Verificação: FHGU-2UVD

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0441780-1 Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA
Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel: (21)3550 5100
Endereço: RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050
Município: Rio de Janeiro UF: RJ Email: financeiro@epimedsolutions.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
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

Santa Casa de Garça

Referente: agosto/2023

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112,50
VENCIMENTOS: 25/10/2023

VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08

Serviço Prestado

01.05.01 - Licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	2,00	22,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, Tel 151, www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/10/2023
- Esta NFS-E não gera crédito para abatimento do IPTU
- NFS-E emitida com observância ao regime de tributação especial conferido no art.33, Inc.II, item 8 lei nº 691/84
- ISS devido no Município de GARÇA - SP
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 27154 Série 1, emitido em 01/09/2023

Maxeus Silva Andriotto
Maxeus Silva Andriotto
Gerente de Informação
mandriotto@ahbb.org.br

U.T.I.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0007

000686

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080373683020341808710002395140000112508

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	102.510
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.125,08
VALOR COBRADO	1.125,08

NR.AUTENTICACAO 7.196.263.CA0.B7C.3E8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000687

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFE
27/09/2023			Nº 8126248 SÉRIE 7
			ROTA FBA2 SETOR 4002

**Servimed****SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 8126248

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0944 4631 5600 0184 5500 7008 1262 4813 2720 6839

Consulta de autenticidade no portal nacional da

NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da

Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROVEDOR DA AUTENTICAÇÃO DO DFE
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231624211181 27/09/2023 22:23:19-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
209017636112	44.463.136/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/09/2023
ENDEREÇO	Nº	BARRIO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS
CEP	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
17.400-000	SP	009837700100
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARÇA	SP	009837700100
FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
01434075066	SP	009837700100
FATURA/DUPLICATA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	SP	009837700100

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/10/2023	1.331,10						

CALCULO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.331,10	239,60	0,00	0,00	1.331,10
VALOR DO FCF	VALOR DO FCF ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.331,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent			UF	08.830.576/0001-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	009837700100
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	009837700100	SP	009837700100

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				1,331	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	DTZ/PT	NOM/SH	CEP	CFOP UN	QTD/LOTE	V UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	V ICMS	VALOR ICMS ST AL ICMS
✓ CALMACE 60 ENX DO DR DE BURGASMA			0,00	33049199	010	1000	1	1.331,100	1.331,10	239,60	239,60	
✓ FARM. 60127.00 NED MAN 17.047-903												
✓ 17.047-903												

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

13.09.2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Forma de Venda: 0001 Cliente: 0001771494 Nota: FBA2 Setor Terceiros: 4002 Vigilancia	
Contribuinte: 331670001-991-000017-1-1 Nome Particular: ENTE DO BRASIL CN: 2012660366 Razona:	
001450038 Potencial: 4010448507 EMISSÃO: 214000127 Termo de Fomento 001 2018 Orgão	
Prefeitura Municipal de Garça Hospital Não Contribuinte Cons Final - Art. 317-A e 317-B -	
Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEFI 456/2018	
publicado DOB SP 22 01/2019	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 . 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000247795670000595140000133110

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.511
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.331,10
VALOR COBRADO 1.331,10
=====

NR.AUTENTICACAO A.D3D.C8D.397.9B8.02E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO ALVES, 596, WERBRAN
FABRIL URBICO
FRANCISCO BUIRACO - PR
CNPJ 04.372.020/0001-44
INSC. EST. 0463211-5000 CTP 85004-443

001 25/10/2023 1.395,00

Venda Mercad. Adquirido em Recibo de entrega de não contribuinte
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

001 25/10/2023 1.395,00
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOR OURI ANDRÉ THEAGOS SANTOS, 70 - CONEIA - SAL
GARCIA

HOSPITALAR
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

10 JUL 2023

BRUNO JOAQUIM

NF-e

VALOR: R\$ 1.395,00
SÉRIE: 885374

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

000690

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

AV. NATALINO FAUST, 591, WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
CNPJ/CPF 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

ORGÃO: 41 SERIE: 1 NUMERO: 885374 SEQUENCIA: 1 DATA DE EMISSAO: 28/09/2023 10:15



4123 0904 3720 2000 0144 5500 1000 8853 7412 7124 2432
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO CL: 141230235338292

DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO

TRANSPORTADORA CORRETA RODONAVES, PESO 12KG --- PROTOCOLO 160600278

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.

Para evitar Sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de v.stas) ficar juntamente com a nota fiscal em questão

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090116885600100569900178495140000139500

BENEFICIARIO:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC

NOME FANTASIA:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 04.372.020/0001-44

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.512
NOSSO NUMERO	11688560000569900
CONVENIO	01168856
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.395,00
VALOR COBRADO	1.395,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.F8C.AF9.F6C.997.BBE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.067.680
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0676 8010 1409 9262

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231622480059 - 27/09/2023 17:01:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ - CFI

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CFI

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num

001

Venc

25/10/2023

Valor

R\$ 1.727,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.727,61	310,97	0,00	0,00	0,00	0,00	1.727,61
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	1.727,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CFI

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

I Volumes

0,376

0,376

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS-FCP	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5884	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/1ML CX/10 AMP BIOLAB R+ Lote: 30405197 Qt: 8 Val: 31/05/25 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A5A	30043999	500	5102	CX	8	215,9513	1.727,61	1.727,61	310,97				18,00	
<i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 03/10/2023 U.T.I.															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

PEDIDO DE COMPRA-PDC#314000127#BIONEXO

Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1409899

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 232,36 Estadual: R\$ 207,31 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080178296572580708540002795140000172761

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.513
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.727,61
VALOR COBRADO 1.727,61

NR. AUTENTICACAO D.27B.C70.DC2.11C.6E3

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

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

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

Saida: 1

Entrada: 2

No. 145.269

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



000694

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001452691001669241

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

135231623497561

27/09/2023 19:57

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

27/09/2023

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saida/Entrada

27/09/2023

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saida

FATURA

Dupl.: 145.269/ 1 Valor: 2.033,21 Vencdo. 25/10/2023

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
317,43	57,13	0,00	0,00	2.033,21
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.033,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
24	CAIXAS			76,000	76,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
571036	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA SF AR BIOMASS	39269030	000	5102	UND	30,00	2,859800	85,79	85,79	15,44		18,0	
	Lote: HSAW21060105 Val: 29/02/2028					30,00							
573666	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS	90189010	000	5102	PCT	8,00	23,632000	189,06	189,06	34,03		18,0	
	Lote: HSAW23050401 Val: 30/04/2028					8,00							
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	188,00	9,224600	1,715,78	9,00	0,00			
	Lote: 5242 Val: 31/07/2026					69,00							
	Lote: 5244 Val: 31/07/2026					117,00							
559103	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 MEDIX	90183921	000	5102	CX	2,00	21,291000	42,58	42,58	7,66		18,0	
	Lote: 22460 Val: 31/07/2025					2,00							

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

U.T.I.

03 OUT. 2023

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 145.269

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001452691001669241

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

Protocolo de Autenticação de Uso

135231623497561

27/09/2023 19:57

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.166.238

Reservado ao FISCO

PEDIDO 31-000127.1

TERMO DE FOMENTO 001/2019 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082511311452124007710007995140000203321

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	102.514
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.033,21
VALOR COBRADO	2.033,21

NR.AUTENTICACAO B.BCD.B5E.AE3.6A2.16F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000697

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 563191

SÉRIE 1



SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP.
CEP:07430350. Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 563191
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5631 9110 0079 1499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231624455573 27/09/2023 23:26:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA

28 SET. 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPPLICATA

001 25/10/2023 3.708,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.409,16

VALOR DO ICMS

570,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.708,41

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.708,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

25

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

160,16

PESO LÍQUIDO

160,16

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
✓ 6728	ACETILCISTEINA 60- OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 3K5865 (6) 04/2025 (Fornecedor: 115, Lote: 3K5865, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/20- 25)	30049059	500	5102	CX	6	12.7100	76.26	76.26	9.15	0.00	12.00	0.00
✓ 33080	AG.DMSC.25 X 07 C/100-TKL LT KK2225-230212 (2) 02/2028 (Fornecedor: 2596, Lote: KK22- 25-230212, Qtde: 2 ,Data Fab: 12/02/2023, Data Val: 11/02/2028)	90183219	200	5102	CX	2	5.3500	10.70	10.70	1.20	0.00	12.00	0.00
✓ 32835	AG. ROLO 500G C/20-PAROL LT 23123 (1) 07/ 2028 (Fornecedor: 114, Lote: 23123, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/07/2023, Data Val: 31/07/- 2028)	30059090	000	5102	FD	1	263.2700	263.27	263.27	17.39	0.00	18.00	0.00
✓ 27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15P DZ-ORTON LT 27/07 (1) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 27/07, Qtde: 3 ,Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	90211020	040	5102	DZ	3	7.2500	21.75					
✓ 60517	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.9.0-HB LT 21- 01096 (2) 05/2026 (Fornecedor: 1854, Lote: 2101096, Qtde: 2 ,Data Fab: 29/05/2021, Data Val: 28/05/2026)	90183929	700	5102	PC	2	10.8150	21.63	21.63	3.89	0.00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 314000127 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO REF. MUNICIPAL DE GARÇA

(HOSPITALAR) (R38V23 R1P2V2 #11

ITEM 4 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

ITEM 7 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 381,92 valor: 42,98

Período: 560655

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Banco de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

+08-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

SANC.Trib.RICMS Art.313-G - Item 7

Retido: 2 Cubanos 0,68

RESERVADO AO FISCO

SO
RECEB
NOTA

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 563191
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5631 9110 0079 1499

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. / Venda de Merc. Adq. de Terc. STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231624455573 27/09/2023 23:26:44INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
✓ 7057	ENOXAPARINA (CUTENOX) 60MG 2SER. 0, 6ML IV/SC-MYLAN LT JC141 (5) 11/2023 (Fornecedor: 7767, Lote: JC141, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/20- 23)	30049099	200	5102	CX	5	18.7700	93,85	93,85	16,89		18,00	
✓ 33345	HOSPDERME AGE 200ML C/30-FRANCEPARMA LT 2307185 (2) 07/2025 (Fornecedor: 4165, Lote: 2307185, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2- 023, Data Val: 31/07/2025)	33019010	560	5405	CX	2	138.7500	277,50			0,00		
✓ 30815	DOSADOR ORAL 03ML C/15- 0-DESCARPACK LT 2DOUAA001A (2) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2DOUAA001A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/- 2027)	90183119	200	5102	PCT	2	35.7400	71,48	71,48	8,58		12,00	
✓ 28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20220905 (5) 09/2025 (Fornecedor: 2300, Lote: 2022- 0905, Qtde: 5 ,Data Fab: 12/09/2022, Data Val: 11/09/2025)	30059090	200	5102	CX	5	11.0060	55,03	55,03	9,91		18,00	
✓ 33339	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL G-SOFT AID C/20-BOM LT ELMF004.1 (3) 12/2027 (Fornec- edor: 1837, Lote: ELMF004.1, Qtde: 3 ,Da- ta Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	40151200	200	5102	CX	3	216.0000	648,00	648,00	116,64	0,00	18,00	
✓ 2615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M-SOFT AID C/20-BOM LT ELMF007.3 (5) 04/2028 (Fornec- edor: 1837, Lote: ELMF007.3, Qtde: 5 ,Da- ta Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	40151200	200	5102	CX	5	216.0000	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	18,00	
✓ 23190	NEO PEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B22L3- 121 (4) 12/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B22L3121, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30049062	500	5102	CX	4	3.5200	14,08	14,08	2,53		18,00	
✓ 28720	RICHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMI- CA LT 2302597 (2) 07/2026 (Fornecedor: 92- 6, Lote: 2302597, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0- 7/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049047	000	5102	CX	2	47.7450	95,48	95,48	17,19	0,00	18,00	0,00
✓ 28852	COBERT.P/ODITO PLAST. 90X2,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (2) 07/2027 (Forneca- dor: 3973, Lote: 108/, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	000	5102	PCT	2	43.0100	86,02	86,02	15,48	0,00	18,00	0,00
✓ 0099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K967 (6) 07/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K967, Qtde: 6 ,Data Fab: 15/07/2023, Data Val: 15/07/2028)	90183119	100	5102	CX	6	44.2500	265,50	265,50	31,86		12,00	
✓ 30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K787 (4) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K787, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/06/2023, Data Val: 15/06/2028)	90183119	100	5102	CX	4	71.7500	287,00	287,00	34,44		12,00	
✓ 13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI LT 51144 (60) 05/2026 (Fornecedor: 7024, Lote: 51144, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/05/20- 23, Data Val: 31/05/2026)	90183929	000	5102	PCT	60	5.3163	318,98	318,98	57,42	0,00	18,00	0,00
✓ 29251	SONDA POLEY 2V N.12 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT 2SPAAA004P (1) 11/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SPAAA004P, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/- 2027)	90183921	700	5102	CX	1	21.8700	21,87	21,87	3,94		18,00	

U.T.I.

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

04 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0013

000699

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000032831548101042295140000370841

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 102.515
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.708,41
VALOR COBRADO 3.708,41
=====

NR.AUTENTICACAO 2.88C.FE6.498.A1B.7A9
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000700



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

Número da Nota - Série

000000139344 - 1

Autenticidade

URVR-X3EP

Data de Emissão

30/09/2023

Sterilevita

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE:

Fone:

End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

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

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 09/2023

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

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

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.794,59	5,0000%	189,73	3.794,59

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.794,59

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 43623 anexada em Oct 2 2023 11:10:54:103AM

Número da Nota - Serie

000000139344 - 1

Autenticidade

URVR-X3EP

Data de Emissão

30/09/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 Endereço: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - cep: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO

Serviço de esterilização de materiais no período de 01/09/23 à 30/09/23 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, 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.

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL	ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	05/09/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	05/09/2023	5,78	1,00	5,78	5,78	Microporte
SP	AHBB GARÇA	05/09/2023	8,65	13,00	112,45	112,45	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	05/09/2023	12,09	1,00	12,09	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	05/09/2023	47,70	1,00	47,70	47,70	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	07/09/2023	18,50	3,00	55,50	55,50	CIRCUITO SAVINA TRANSPORTE
SP	AHBB GARÇA	07/09/2023	5,61	2,00	11,22	11,22	CANULA DE GUEDEL
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	50,61	1,00	50,61	50,61	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	MANDRIL
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	5,78	4,00	23,12	23,12	Microporte
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	112,45	1,00	112,45	112,45	KIT VIDEO G OTICA S OTICA
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	12,09	3,00	36,27	36,27	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	27,72	1,00	27,72	27,72	LAMINA SHAVER
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	16,84	1,00	16,84	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	12/09/2023	8,65	3,00	25,95	25,95	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	14/09/2023	16,84	1,00	16,84	16,84	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	14/09/2023	8,65	4,00	34,60	34,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	14/09/2023	7,21	3,00	21,63	21,63	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	14/09/2023	125,49	1,00	125,49	125,49	KIT CISTOSCOPIA
SP	AHBB GARÇA	14/09/2023	12,09	2,00	24,18	24,18	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	81,31	3,00	243,93	243,93	PISTOLA VIBROLIPO SHAVER
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	12,09	1,00	12,09	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	12,09	1,00	12,09	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	8,65	6,00	51,90	51,90	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	50,61	3,00	151,83	151,83	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	16,84	4,00	67,36	67,36	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	8,27	1,00	8,27	8,27	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	28,46	1,00	28,46	28,46	CANETA DO FACO
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	5,57	1,00	5,57	5,57	LAMINA DE TRICOTOMIA
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	21,59	1,00	21,59	21,59	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	16/09/2023	7,21	1,00	7,21	7,21	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	5,57	15,00	83,55	83,55	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	8,27	7,00	57,89	57,89	AGULHA GERAL
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	7,65	3,00	22,95	22,95	GUIA DE INTUBAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	8,65	8,00	69,20	69,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	16,84	3,00	50,52	50,52	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	20/09/2023	8,64	10,00	86,40	86,40	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	4,20	1,00	4,20	4,20	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	50,61	2,00	101,22	101,22	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	7,31	2,00	14,62	14,62	INSTRUMENTAL PEQUENO
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	20,60	1,00	20,60	20,60	FIBRA ENDOLASER 23 G FIBRA OTICA DE LUZ OFTALMO
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	8,65	8,00	69,20	69,20	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	5,57	1,00	5,57	5,57	LAMINA DE TRICOTOMIA
SP	AHBB GARÇA	21/09/2023	81,31	1,00	81,31	81,31	PISTOLA VIBROLIPO SHAVER
SP	AHBB GARÇA	25/09/2023	5,00	2,00	10,00	10,00	SACO PLASTICO P BARIATRICA
SP	AHBB GARÇA	25/09/2023	28,46	2,00	56,92	56,92	CANETA PONTA DE CRIOTERAPIA MICRO MOTOR
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	5,57	29,00	161,53	161,53	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	8,65	15,00	129,75	129,75	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	63,11	3,00	189,33	189,33	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	5,78	16,00	92,48	92,48	Microporte
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	28,84	4,00	28,84	28,84	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	27/09/2023	5,88	1,00	5,88	5,88	PENTE DE AGULHA
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	8,65	7,00	60,55	60,55	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	7,65	1,00	7,65	7,65	CANETA MARCAÇÃO
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	12,09	1,00	12,09	12,09	INSTRUMENTAL MEDIO
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	7,21	12,00	86,52	86,52	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	8,64	11,00	95,04	95,04	SACO PLASTICO 100L 200L
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	16,84	2,00	33,68	33,68	INSTRUMENTAL GRANDE
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	50,61	12,00	607,32	607,32	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	21,59	1,00	21,59	21,59	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	5,57	20,00	111,40	111,40	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL
SP	AHBB GARÇA	28/09/2023	11,55	2,00	23,10	23,10	SHAKER

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA						
					3.794,59	
Total:						
					3.794,59	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0018

000704

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162803580800045010014195140000379459

BENEFICIARIO:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE

NOME FANTASIA:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE

CNPJ: 07.106.995/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE

CNPJ: 07.106.995/0001-19

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.516
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.794,59
VALOR COBRADO 3.794,59
=====

NR.AUTENTICACAO 5.5CB.A33.02F.0CE.522

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
10/2023

S

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

8914

Data Emissão

09/10/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - SP - Brasil - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un. Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Termo de Fomento 001-2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. USO DA PLATAFORMA SINC CARE PROD SETEMBRO 2023	5.014,00	5.014,00

Mateus Silva Andriello
Gerente de Informação
mandriello@ahbb.org.br

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: NYWG-NWPF

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

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900360427541010395140000501400

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.517
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.014,00
VALOR COBRADO	5.014,00

=====

NR.AUTENTICACAO	1.898.EA3.2F9.9BB.638
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000707

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 563174 SÉRIE 1	

 SUPERMED 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 1-SAIDA 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5631 7410 0026 7446	
	Nº 563174 SÉRIE 1 FOLHA 1/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc. / Venda de Merc. Adq. de Terc. ST		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135231624404093 27/09/2023 23:11:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.206.099/0004-41	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/09/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA EM USO 28 SET 2023
FONE/FAX 1148586000			
FATURA / DUPLICATA			
001	25-10-2023	5 368,96	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
4.772,56	847,62	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00		0,00
VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		5.368,96	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
QUANTIDADE 30	ESPECIE CAIXA	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	350,23		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V BT	AL ICMS	RECEITA
✓ 19229	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 220308 (29) 03/2027 (Fornecedor: 18591, Lote: 220308, Qtde: 29, Data Fab: 08/03/2022, Data Val: 08/03/2027)	82121020	260	5405	PCT	29	4.1317	119,87			0,00		0,00
✓ 27891	ALGODAO ORT. 20CM X 1MT INDIV. D2-POLARPIX LT 16060223 (12) 09/2028 (Fornecedor: 244-7, Lote: 16060223, Qtde: 12, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2028)	30051050	000	5102	PCT	12	10,3700	124,44	124,44	22,40		18,00	
✓ 7685	AVENTAL DESC.ML 20GR(SOFT)BR.C/PUNHO C/10-ANADONA LT 107-23 (120) 07/2025 (Fornecedor: 1454, Lote: 107-23, Qtde: 120, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	62101000	000	5102	PCT	120	11,8000	1.416,00	1.416,00	254,88		18,57	
✓ 3144	BOLSA COLOSTOMIA 30CM C/10-MEDIC PLAST LT 18830 (9) 07/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 18830, Qtde: 9, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2027)	39269030	000	5102	PCT	9	2,6500	24,21	24,21	4,36	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CD 314003985 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREF. MUN. DE GARÇA (HOSPITALAR) [R#7V26 R1P4V4 #[]] ITEM 18 e 19 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010 ITEM 16 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994 - COMPLE Conv 132/2021. ITEM 1 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019 ITEM 1 ICMS-ST reside por operação anterior base: 126,73 valor: 20,10 Pedido: 560696 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 016035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POB-VEICULOS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Pob...: 2 Cobrança: 1,53	RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

SUPERMED**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
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 563174
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5631 7410 0026 7446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231624404093 27/09/2023 23:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970-117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AS 100%	AL. IPI
✓27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 245/23 (9) 07/2028 \ LT 281/23 (10) 08/ 2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 245/23, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028 / Fornecedor: 3704, Lote: 281/23, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	30059090	000	5102	PCT	19	38,3242	728,16	728,16	131,07	0,00	18,00	0,00
✓27605	SCALP H.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EUA- 001C (2) 03/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EUA001C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	2	20,9100	41,82	41,82	7,53		18,00	
✓11828	CETOPROPENO 50MG 24CAPS GEN-EMS LT 3L744- (2) 04/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3L744- 0, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049029	500	5102	CX	2	5,0850	10,17	10,17	1,22		12,00	
✓9269	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% IL C/12-RIOQUIMICA LT 2303225 (1) 08/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2303225, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2- 023, Data Val: 31/08/2026)	30049047	000	5102	CX	1	111,5700	111,57	111,57	20,08	0,00	18,00	0,00
✓1523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7967 (3) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7967, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/0- 7/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	3	88,0633	264,19	264,19	47,55	0,00	18,00	0,00
✓21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 8007 (3) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8007, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	3	38,5333	115,60	115,60	20,81	0,00	18,00	0,00
✓30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIN LT 241/23 (8) 07/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 241/23, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/07/20- 23, Data Val: 31/07/2028)	30059090	000	5102	RL	8	18,6413	149,13	149,13	26,84		18,00	
✓30163	CURAT.POS-COLETA SANGUE C/500-CIEX LT 8A0- 93/23 (2) 08/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: 8A093/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 29/08/2023, Data Val: 29/08/2025)	30051090	500	5102	CX	2	11,1000	22,20	22,20	4,00		18,00	
✓23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1- 0-VITAMEDICAL G1318 LT 20230420 (5) 04/20- 26 (Fornecedor: 2300, Lote: 20230420, Qtde: 5 ,Data Fab: 27/04/2023, Data Val: 26/04/2026)	30051090	200	5102	CX	5	45,6240	228,12	228,12	41,66		18,00	
✓56513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 08022023 (40) 02/2026 (Fornecedor: 208- 0, Lote: 08022023, Qtde: 40 ,Data Fab: 08/ 02/2023, Data Val: 08/02/2026)	90189010	200	5102	PCT	40	13,4593	538,37	538,37	96,91	0,00	18,00	0,00
✓5428	SACCHAROMYCES BOULARDII(REPOPLOR)200MG PHD 4ENV.1GR-EMS / LEGRAND LT 3Q2436 (15) 08/- 2025 (Fornecedor: 7653, Lote: 3Q2436, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	500	5102	CX	15	5,5513	83,27	83,27	14,99	0,00	18,00	0,00
✓19153	HEMOSPON ESPON.HEMOS.125X80X10MM C/1-MA- QUIRA LT 018423 (3) 04/2025 \ LT 037223 (2) 04/2025 (Fornecedor: 1899, Lote: 0184- 23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 10/04/2025 / Fornecedor: 1899, Lote: 037223, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Da- ta Val: 30/04/2025)	30061090	040	5102	PC	5	60,4620	302,31			0,00		
✓13970	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20PR 50- 0ML-JP LT 8988 23 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 8988 23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	000	5102	CX	1	180,6400	180,64	180,64	21,65		12,00	
✓14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 08/23 (3) 08/2028 (Fornecedor: 836, Lo- te: 08/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 01/08/2028)	90211020	040	5102	RL	3	7,0900	21,27			0,00		

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azada - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 563174
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5631 7410 0026 7446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231624404093 27/09/2023 23:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IP	AL R.V.S.	AL P.T.
✓14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOPEN LT 08/23 (20) 08/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 08/23, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/20- 23, Data Val: 01/08/2028)	90211020	040	5102	RL	20	7,6500	153,00			0,00		0,00
✓24540	PAPEL GRAU CIRURG.200MMx100M RL-POLLITEX LT 2042 (1) 07/2028 (Fornecedor: 1982, Lo- te: 2042, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/07/2023, Data Val: 07/07/2028)	48043990	000	5102	RL	1	79,5200	79,52	79,52	14,31	0,00	18,00	0,00
✓33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 10154 (10) 09/2025 (Fornecedor: 4128, Lo- te: 10154, Qtde: 10 ,Data Fab: 04/09/2023, Data Val: 04/09/2025)	38089429	000	5102	CX	10	58,1770	581,77	581,77	104,72	0,00	18,00	0,00
✓60438	RIFOTRAT SPRAY 10MG/ML PR 20ML-NATULAN LT 0022130 (4) 08/2025 (Fornecedor: 960, Lo- te: 0022130, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/202- 3, Data Val: 31/08/2025)	30042031	500	5102	FR	4	4,7125	18,85	18,85	3,39		18,00	
✓26423	RIOHEX TOP.AQUOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMICA LT 2302945 (1) 07/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2302945, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2- 023, Data Val: 31/07/2026)	30049047	000	5102	CX	1	54,5300	54,53	54,53	9,82		18,00	

000710

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000032831547301049495140000536896

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 102.518
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.368,96
VALOR COBRADO 5.368,96

NR.AUTENTICACAO 4.C48.326.F98.A6C.582

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000711

Número da Nota

15459

Data de Emissão
28/09/2023

Data e Hora da
Competência
28/09/2023 às 16:33:58

Código de Verificação
2092-9548-5686

PRESTADOR DE SERVIÇOS



SEMIMAGEM

CNPJ 08.517.361/0001-11
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 59643

Insc. 59643
Mun.

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação
Telefones

Optante do Simples Nacional
(18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	214,00	0,00	0,00	6,42

Valor Total dos Serviços - R\$6,42

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-AGOSTO
SETOR-UTI

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPÍ (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6,42

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6,42

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 15459 emitida em 28/09/2023 às 16:33:58 - Cód Verif 2092-9548-5686

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/09/2023 Valor Total R\$ 6,42 Valor Líquido R\$ 6,42

Ass: _____

em ____/____/____

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente de Informação
mandriollo@ahbb.org.br

U.T.I.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096760309524795150000000642

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 102.519
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6,42
VALOR COBRADO 6,42
=====

NR.AUTENTICACAO 6.154.8CB.CA4.D6A.F38

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 729082

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n - Italm - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 729082
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7290 8210 0124 5022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Selaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235595012700 28/09/2023 16:57:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/09/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

DATA DE VALIDADE

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
11485860000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 26/10/2023 527.53

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
527.53	53.87	0.00	0.00	527.53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0.00	0.00		0.00	0.00
				527.53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5.92	PESO LÍQUIDO 5.92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NQWSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	AL ICMS	AL IPI
28417	HISTATINA+OX.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED LT 2311099 (1) 05/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2311099, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2- 023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	000	6108	CX	1	349.9900	349.99	349.99	42.00	0.00	12.00	0.00
33719	LONGACIL 25MG C/200 CP REVESTIDOS-CRISTA- LIA LT 22110237 (1) 11/2024 (Forneco- dor: 1494, Lote: 22110237, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049079	500	6108	CX	1	59.6000	59.60	59.60	7.15	0.00	12.00	0.00
32240	SEDOLAM(B1) 15MG SAMP 3ML - MONEX FARMA 15 A 25 (PORT.344/98) (RDC 493/21) LT 217- 002011 (20) 05/2024 (Fornecedor: 3447, Lo- te: 217002011, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/- 2021, Data Val: 31/05/2024)	30049069	200	6108	CX	20	3.7325	74.65	74.65	2.99		4.00	
19821	MONO.ISOSSORBIDA 20MG 100CP GEN-ZYDUS NIXKHO LT M208366 (3) 07/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: M208366, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049059	200	6108	CX	3	14.4300	43.29	43.29	1.73	0.00	4.00	0.00

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 314000127 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREF. MUNICIPAL DE GARÇA
(HOSPITALAR) [R15P2V1 R5P3V1 R26P1V1 R28P1V1 =[]]
ITEM 3 e 4 Aliquota para produtos importados (Resol. unco 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 17.49
Pedido: 697152
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-6B
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariada, ou faltar
 se serão repostas se forem relacionadas
 se conhecimentos de trânsito.

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

02 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039327500003759002935704195150000052753

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.520
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 527,53
VALOR COBRADO 527,53
=====

NR.AUTENTICACAO D.D16.D04.1AF.97B.E1F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzoberg, 1100 Alvas Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 242827
Série 1



Chave de Acesso
3523.0905.8476.3000.0110.5500.1000.2428.2710.0436.8756
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 135231628815166	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Data Emissão 28/09/2023
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000		Data de Entrada / Saída
Município GARÇA	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA

242827-A									
26/10/2023									
694,70									

DADOS DO PEDIDO

Número 362276	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancário
------------------	---------	------------------	-----------------

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 437,60	Valor do ICMS 60,19	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 694,70
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Aprox. de Tributos 187,64
				Valor Total da Nota 694,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	Município RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 5	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 13.790	Peso Líquido (Kg) 13.790
					Cubagem Total 0,039

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
44189	CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote 317414 08/03/2025 00 Fabr. 08/03/2023 Cod Fabr. 11786 Reg MS 1023510730188 EAN13 SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R\$ 3,31 Federal e 2,95 Estadual Fonte IBPT	30049069	000	5102	CP	300,000	0,08200	24,60	24,60	2,95	0,00	0	12,00
3061	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA 10ML FARMACE Lote 23E20163G 19/05/2025 00 Fabr. 19/05/2023 Cod Fabr. 0701629 Reg MS 1108590159692 EAN13 SEM GTIN Decr 6 Trib. Aprox R\$ 9,01 Federal e 8,01 Estadual Fonte IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,33500	67,00	67,00	8,04	0,00	0	12,00
46132	CLOREXIDINA 0,12% ENXAGUAT BUCAL RHOEN GARD FRASCO 250ML (0520306610) RIOQUIMICA Lote 2303542 22/08/2025 00 Fabr. 25/08/2023 Cod Fabr. 0520306610 Reg MS NOTIFICADO EAN13 7897780210094 L Neu Trib. Aprox R\$ 9,16 Federal e 12,53 Estadual Fonte IBPT	33069000	060	5405	FRC	12,000	5,80000	69,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2958	IPRATROPIO 0,25 MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR Lote 113823 30/06/2025 00 Fabr. 18/07/2023 Cod Fabr. 10040002 Reg MS 1114301620020 EAN13 7898470681828 Decr 55 Trib. Aprox R\$ 29,32 Federal e 26,16 Estadual Fonte IBPT	30044990	000	5102	FRC	200,000	1,09000	218,00	218,00	26,16	0,00	0	12,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote 20653 31/07/2027 00 Fabr. 01/07/2023 Cod Fabr. 58534 Reg MS 10207820024 EAN13 7898430465123 Decr 2 Trib. Aprox R\$ 25,22 Federal e 24,94 Estadual Fonte IBPT	90183021	040	5102	UN	25,000	7,99000	199,75	0,00	0,00	0,00	0	18,00
57572	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK DESCARPACK Lote 2CTPAA01111 31/12/2027 00 Fabr. 01/01/2023 Cod Fabr. 0381201 Reg MS 10330660036 EAN13 Trib. Aprox R\$ 19,78 Federal e 17,02 Estadual Fonte IBPT	90189010	200	5102	UN	200,000	0,64000	128,00	128,00	23,04	0,00	0	18,00



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

Informações Complementares

Por

Pedido ref. ao PDC 314000127 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Decreto 14 ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)2
ALÍQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 DO RICMS-SP/001 ISENTO ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I
DO RICMS/SP - CONVENIO 01/89

O# Fiscal ICMS recolhido anteriormente por substituição tributária

Produtos farmacêuticos Para: 1º art 21 e 22 - LN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080053221009328940700009195150000069470

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.521
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 694,70
VALOR COBRADO 694,70
=====

NR. AUTENTICACAO 9,9AD,D48.699.3AF.038
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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@BRHOSP.DISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3617
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



Chave de acesso

35230942125513000179550010000036171343030882

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

135231622882934 - 2023-09-27 17:54:56

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

27/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70. - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

27/09/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

17:54.5

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCIMENTO: 27/10/2023 VALOR: 800,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800.57	144.10	10.45	48.15	0.00	0.00	800.57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	800.57	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06209025000186

ENDEREÇO

RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE

MUNICÍPIO

Cravinhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0

PESO LÍQUIDO

6,290 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
0900739	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO 10CM X 10CM NAO ESTERIL M-TEC - MISSNER	0,00	39069050	200	5102	UN	11,00	47,3084	520,37	520,37	50,63	18,00
0900928	FILTRO BACTERIOLOGICO (HMEF) ADULTO C/TUBO FLEXIVEL (CORRUGADO) 46HRS SEVEN CARE - SEVEN CARE	0,00	90192010	700	5102	UN	60,00	4,2050	252,30	252,30	45,41	18,00
0900956	SONDA (TUBO) ENDOTRAQUEAL COM BALAO (C/CUFF) 5,0 PVC SILICONIZADA EST/LINHA-RXS-LATEX SEVEN CARE - SEVEN CARE	0,00	90183929	200	5102	UN	10,00	2,7900	27,90	27,90	5,02	18,00

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código Interno: 3,524

REF ID 314000127 - TERMO DE FOMENTO 001/2018-ORGAO PREFEITURAMUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) LOCAL DE ENTREGA - R DR ORLANDO DOS SANTOS N 70 GARÇA-SP-CEP 17400-000-HOR DE ENTREGA DE SEG A SEXTA DAS 07 AS 12 E DAS 14 AS 17-
Número Pedido COT#314000127#2

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0007

000719

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080032533445694644360003795160000080057

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 102.522
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 800,57
VALOR COBRADO 800,57

NR. AUTENTICACAO 1.ABE.5DC.BA3.7FB.905

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

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

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

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

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3523 0925 0804 2300 0190 5500 1000 0347 5516 7991 9032

AVENIDA BRIGADEIRO EDUARDO
GOMES, 2876 - RESIDENCIAL VALE
VERDE - CEP:17514-000 - MARILIA - SP
TEL: (14)3301-6551
www.sosachet.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000034755 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

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

000720

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231604503025 25/09/2023 14:00:30

CNPJ / CPF
25.080.423/0001-90

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA/VENDA COM SUBS TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438373313110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14)3407-5066

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
25/09/2023
DATA SAÍDA / ENTRADA
25/09/2023
HORA DA SAÍDA
14:00:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2023	1.713,67									

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
1.620,77	291,73	0,00	0,00	536,99	1.713,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.713,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
UNIAO TRANSP DE ENCOMENDAS E COM VEICU	0 - REMETENTE				06.897.194/0001-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001	MARILIA			SP	116865717113
QTD ANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME(S)			35.900	35.900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESKONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1377	MARGARINA COM SAL LECO BLISTER 10G 192UN	15171000	000	5102	CX	1	78,90	78,90	0,00	78,90	14,20	0,00	18,00	0,00
3275	BISC. MAIZENA RENATA SACHE 12G 2X2 180UN	19053100	000	5102	CX	10	69,90	699,00	0,00	699,00	125,82	0,00	18,00	0,00
3279	TORRADA INTEGRAL RENATA SACHE 15G 2X2 100UN	19054000	060	5405	CX	1	92,90	92,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4239	SAL LANCHERO SACHE 1G 1000UN [7898603210628]	25010020	000	5102	CX	1	16,90	16,90	0,00	16,90	3,04	0,00	18,00	0,00
10653	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL SACHE 5G 1000UN [7896894900181]	17019900	000	5102	CX	1	39,90	39,90	0,00	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
10821	MOLHO ITALIANO BOM SABOR SACHE 10G 200UN	09041200	000	5102	CX	3	79,49	238,47	0,00	238,47	42,92	0,00	18,00	0,00
10855	BISC. CREAM CRACKER RENATA SACHE 10G 2X2 360UN	19053100	000	5102	CX	4	136,90	547,60	0,00	547,60	98,57	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

24 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-03699]

COMPLEMENTO DO ENDEREÇO: SALA 6

Trib Aprox R\$229,55 Federal/R\$307,44 Estadual Fonte:IBPT

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

"HOSPITALAR"

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113586850100776110017295140000171367

BENEFICIARIO:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 25.080.423/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 25.080.423/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.523
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.713,67
VALOR COBRADO 1.713,67

NR. AUTENTICACAO D.B22.DFE.870.302.59B

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000122



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
15496

Data de Emissão
10/10/2023

Data e Hora da
Competência
10/10/2023 às 10:15:55

Código de Verificação
7149-5836-1552

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE
INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc.
Mun. 59643

Autenticação

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@gloquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTA

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0.0300	24.686,00	0,00	0,00	740,58

Valor Total dos Serviços - R\$740,58

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-AGOSTO
SETOR-PRONTO ATENDIMENTO

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 740,58

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 740,58

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Parte de R\$ 12,39

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 15496 emitida em 10/10/2023 às 10:15:55 - Cód Verif 7149-5836-1552

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/10/2023 Valor Total R\$ 740,58 Valor Líquido R\$ 740,58

Ass:

em ____/____/____

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

Conferido Conforme

Mateus Silva Andriollo
Gerente de Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR



Safr

000723

Recibo do Pagador

Beneficiário O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF: 08.517.361/0001-11			Nosso Número 967603166	Vencimento 26/10/2023
Data do documento 28/09/2023	Número do documento NF-15460	Carteira 60	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5811240	Valor 12,39

Pagador

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

FORNECEDOR: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF:08.517.361/0001-11
END: R BAGUACU 597 ARACATUBA 16015290 SP
DEPOSITO EM CONTA NÃO QUITA DUPLICATA
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
QUALITY CARTUCHOS ARAÇATUBA 18 36221793
QUALITY CARTUCHOS S.J DO RIO PRETO 17 33057570

Código Pix Cópia e Cola:

00020126750014br.gov.bcb.pix2553pix.safr.com.br/qrlc/cobw/072070000581124096760316625204000053039865802BR5925O M I COM E MAN EQ INFORM6009ARACATUBA62070503***63044067

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica



Safr

422-7

42297.20703 00058.112400 96760.316628 8 95150000001239

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 26/10/2023
Beneficiário O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF: 08.517.361/0001-11					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5811240
Data do Doc. 28/09/2023	Nº do Doc. NF-15460	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 28/09/2023	Nosso Número 967603166
Data do Oper. 28/09/2023	Carteira 60	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 12,39
Instruções JUROS DE R\$0,02 AO DIA A PARTIR DE 27/10/2023 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 27/10/2023 QUALITY CARTUCHOS ARAÇATUBA 18 36221793 QUALITY CARTUCHOS S.J DO RIO PRETO 17 33057570					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 12,39
Pagador ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VL WILLIAN 17400000 GARCA SP					QR Code Pix 
Beneficiário Final					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096760316628895150000001239

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 102.524
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 12,39
VALOR COBRADO 12,39
=====

NR.AUTENTICACAO 1.64F.1D2.AA3.4A8.D1D

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000725

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº: 37490 SÉRIE: 1
 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 37490 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0904 5142 0700 0135 5500 1000 0374 9010 9148 7082 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 135231626175390 28/09/2023 08:58:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CHPJ / CPF 04.514.207/0001-35
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		CHPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 28/09/2023 08:51:17
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 05	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/09/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:26:44
FATURA / PARCELA			
D31 26/10/2023 324,00			
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\$ 324,00			
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\$ 324,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,3000		PESO LÍQUIDO 0,3000	
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CFOP
13008	Fio Liso de Steinmann 2,0. Lote: 05903/23	90211020	0101 5102 UN
13004	Fio Liso de Kirschner 1,5. Lote: 06716/23	90211020	0101 5102 UN

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
02 OUT. 2023

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de Interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 12,83 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 314198362 TERMO DE FOMENTO 001/2010 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37490 | Valor Original: R\$ 324,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 324,00.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019327100000706016526508695150000032400

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 102.525
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 324,00
VALOR COBRADO 324,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.5D1.E6A.FF8.272.171
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000727

RECIBIMOS DE IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000012067 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE  IBASA DO BRASIL IND. E COM. LTDA RUA JOSE DA COSTA, 192 - SANTA TEREZINHA - PAULÍNIA - SP CEP: 13148-118 FONE: (19) 3874-1387 FAX: (19) 3874-1387 www.ibasado brasil.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000012067 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO NTE PARA CONSULTA 3523 0973 0488 4500 0120 5500 1000 0120 6710 2324 4486 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS/VENDA DE PRODUÇÃO DO E		135231627873602 28/09/2023 11:53:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
513.026.610.118		73.048.845/0001-20	

DESTINATÁRIO REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		28/09/2023	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6				RAZÃO / DESTINATÁRIO		DATA DA ENTRADA EM USO	
WILLIAMS				17400-000			
GARCA				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE ENTRADA EM USO	
(14) 3407-5066				ISENTO			

FATURA											
ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	ORDEM	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
01-01	12067	26-10-2023	430,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS DE SUBST
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
430,00		430,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	TRF/E POR CONTA	COO. ANTI	PLACA DO VEÍCULO
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - Emitente		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SERGIO POTULSKI, 295	SUMARE	SP	122336466115
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO
2	CAIXA		
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
9,960		8,900	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. OUTROS
500101010004	ESCOVA DENTAL	96032100	0102	5102	UN	100,000	0,570000	57,00	0,00	0,00	0,00	
100222010001	CREME DENTAL GRION BSN PL 7G	33061000	0102	5101	UN	100,000	1,130000	113,00	0,00	0,00	0,00	
100103030001	SAB LUDDY GLIC S'PER 15G	34011190	0102	5101	MI	0,500	520,000000	260,00	0,00	0,00	0,00	

HOSPITALAR

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
5014			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FORNECIMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - SP (HOSPITALAR) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib aprox R\$: 70,22 Federal 69,41 Estadual Fonte IBPT 2C46F9	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0013

0007-8

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080027314066566807310009695150000043000

BENEFICIARIO:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO

NOME FANTASIA:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO

CNPJ: 73.048.845/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

IBASA DO BRASIL INDUSTRIA E CO

CNPJ: 73.048.845/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.526
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 430,00
VALOR COBRADO 430,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.B1B.C19.78F.A25.F53
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

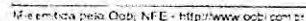
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000625292101018395150000056680

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.527
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	566,80
VALOR COBRADO	566,80

=====

NR. AUTENTICACAO D.7A8.2F1.D4B.00F.711

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000731

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 728935

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 728935
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7289 3510 0037 6985

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

131235594250070 28/09/2023 10:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
28/09/2023ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DE RECEBIMENTO
28 SET 2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 26/10/2023 675,35

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
675,35	68,00	0,00	0,00	675,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				675,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0- DO EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGREUF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4 CAIXA 15,06 15,06

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
30939	VINAXA 20MG 28CP REV-EMS LT 2W6429 (2) 04/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2W6429, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049079	500	6108	CX	2	12,6500	25,30	25,30	3,04		12,00	
33038	AP. PRESSAO NYL AD.VELCRO BRGE VC-PANED LT 75923 (1) 10/2027 (Fornecedor: 1128, Lote: 75923, Qtde: 1, Data Fab: 05/10/2022, Data Val: 05/10/2027)	90189069	500	6108	UND	1	64,5000	64,50	64,50	7,74	0,00	12,00	0,00
33016	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-INOVEN LT ITD0-20 (30) 05/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: ITD020, Qtde: 30, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	65061000	200	6108	PCT	30	5,4400	163,20	163,20	6,53	0,00	4,00	0,00
32359	SIMETICONA GTS 15ML C/120 -EMS LT 3E7161 (1) 12/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3E71-61, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049099	500	6108	CX	1	195,4600	195,46	195,46	23,46		12,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT VC282/23-D (1) 07/2025 (Fornecedor: 14-94, Lote: VC282/23-D, Qtde: 1, Data Fab: 28/07/2023, Data Val: 28/07/2025)	48114110	000	6108	CX	1	226,8900	226,89	226,89	27,23		12,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ID 314003985 TERMO DE FOMENTO 001/218 ORGÃO PREF. MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) || R19P1V3 R10P1V1 #||
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 53,58
Pedido: 697144
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: 0,09

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avançada, de 12
do serão repostas se forem não
do encaminhadas ao...

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

09 OUT. 2023

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039327500003716002935704595150000067535

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.528
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	675,35
VALOR COBRADO	675,35

NR.AUTENTICACAO 4.AC3.5A2.A17.65F.32D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000733

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 40261

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpão 18 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 40261
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0911 2060 9900 0603 5500 1000 0402 6110 0040 7521

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231628788946 28/09/2023 13:54:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.142.882.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0006-03

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/09/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BARRIO DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA DE ENTRADA SAÍDA
28 SET 2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001 26/10/2023 680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

680,00

VALOR DO ICMS

122,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

680,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

680,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOSNOME - RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

15,00

PESO LÍQUIDO

15,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	VICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33597	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-MEGA LT 23/ 00656 (200) 04/2025 (Fornecedor: 3948, Lo- ta: 23/00656, Qtda: 200, Data Fab: 01/04/- 2023, Data Val: 30/04/2025)	63079010	200	5102	CX	200	3.4000	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00

HOSPITALARBruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de AlmoxarifadoBruno Joaquim
03 OUT. 2023**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 314003985 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREF. MUN.DE GARÇA

(HOSPITALAR) 114040V10 #11

Pedido: 40361

Setor de Cobrança: (11)4934-1569 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota: 111 4934-1703

Nota: 111 4934-1703

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039327500011024002935708195150000068000

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.529
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 680,00
VALOR COBRADO 680,00

NR.AUTENTICACAO D.6A2.6FB.B3A.F36.5A4

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

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

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

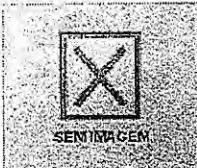
Número da Nota
15496

Data de Emissão
10/10/2023

Data e Hora da
Competência
10/10/2023 às 10:15:55

Código de Verificação
7149-5836-1552

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. 59643
Mun.

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação Opante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gloquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0.0300	24.686,00	0.00	0.00	740,58

Valor Total dos Serviços - R\$740,58

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-AGOSTO
SETOR-PRONTO ATENDIMENTO

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\$ 740,58

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retida (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 740,58

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Parte 728,19

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 15496 emitida em 10/10/2023 às 10:15:55 - Cód Verif 7149-5836-1552
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/10/2023 Valor Total R\$ 740,58 Valor Líquido R\$ 740,58

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriello
Gerente Tec. Informação
mandriello@ahbb.org.br

HOSPITALAR



Safr

000736
Recibo do Pagador

Beneficiário O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF: 08.517.361/0001-11			Nosso Número 967603120	Vencimento 26/10/2023
Data do documento 28/09/2023	Número do documento NF-15458	Carteira 60	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5811240	Valor 728,19

Pagador

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

FORNECEDOR: O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF:08.517.361/0001-11
END: R BAGUACU 597 ARACATUBA 16015290 SP
DEPOSITO EM CONTA NÃO QUITA DUPLICATA
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO
QUALITY CARTUCHOS ARAÇATUBA 18 36221793
QUALITY CARTUCHOS SJ DO RIO PRETO 17 33057570

Código Pix Copia e Cola:

00020126750014br.gov.bcb.pix2553pix.safr.com briqr/cobv/0720700005811240967603120252040000530396658028R59250 M I COM E MAN EQ INFORM6009ARACATUBA62070503***6304C2DE

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica



Safr

422-7

42297.20703 00058.112400 96760.312023 9 95150000072819

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 26/10/2023
Beneficiário O M I COM E MAN EQ INFORMATIC CNPJ/CPF: 08.517.361/0001-11					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5811240
Data do Doc. 28/09/2023	Nº do Doc. NF-15458	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 28/09/2023	Nosso Número 967603120
Data do Oper. 28/09/2023	Carteira 60	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 728,19
Instruções JUROS DE R\$1,21 AO DIA A PARTIR DE 27/10/2023 MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 27/10/2023 QUALITY CARTUCHOS ARAÇATUBA 18 36221793 QUALITY CARTUCHOS SJ DO RIO PRETO 17 33057570					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 728,19
Pagador ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VL WILLIAN 17400000 GARÇA SP					QR Code Pix 
Beneficiário Final					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

000737

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096760312023995150000072819

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 102.530
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 728,19
VALOR COBRADO 728,19

NR.AUTENTICACAO 1.45A.F1C.C31.5F7.C31
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



000738

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizenberg, 1100 - Alvos Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Ins. Est.: 635.487.579.110

1-Saida 1
2-Entrada
No. 242887
Série 1

Chave de Acesso
3523.0905.8476.3000.0110.5500.1000.2428.8710.0436.9378
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 mercaderia adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135231630451436	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Data Emissão 28/09/2023	
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
Município GARÇA		UF SP		Inscrição Estadual ISENTO	
Fone / Fax		Data de Entrada / Saída		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPPLICATA

242887-A									
26/10/2023									
904,70									

DADOS DO PEDIDO

Numero 362283	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancario
------------------	---------	------------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 904,70		Valor do ICMS 161,91		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 904,70	
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Valor do Desconto 0,00		Outras Despesas 0,00		Valor Total da Nota 904,70	
				Valor do IPI 0,00		Valor Aprox de Tributos 242,76			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63	
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município RIO CLARO		UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115					
Quantidade / Volumes 1		Especie KM 172		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 9,300		Peso Líquido (Kg) 9,300	
										Cubagem Total 0,040	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
Município GARÇA		UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
46957	ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMPRIMIDO (G) EMS Lote: 3M10796 24/04/2025 00 Fabr: 24/04/2023 Cod Fabr: 10833 Reg MS: 1023509900016 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. 3,99x R\$ 1,22 Federal e 0,72 Estadual Enunc IBPT	30049039	000	5102	CP	12,000	0,80000	9,60	9,60	1,15	0,00	0	12,00
1545	AMPICILINA 500MG FRASCO AMPOLA S/DIL. CHLONON BLAU Lote: 23070998 31/07/2025 00 Fabr: 14/07/2023 Cod Fabr: PA8584 Reg MS: 1163700980059 EAN13: SEM GTIN Trib. 3,99x R\$ 30,57 Federal e 4,51 Estadual Enunc IBPT	30041011	000	5102	F/A	100,000	3,76000	376,00	376,00	67,68	0,00	0	376,00
4018	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO (G) EMS PORT. 344/98 (B1) Lote: 3K7128 29/03/2025 00 Fabr: 29/03/2023 Cod Fabr: 10572 Reg MS: 1023504690031 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. 3,99x R\$ 0,81 Federal e 0,72 Estadual Enunc IBPT	30049064	000	5102	CP	60,000	0,10000	6,00	6,00	0,72	0,00	0	12,00
17	CAMPO OPERATORIO 23 X 25 PREMIUM B21 PACOTE C/ 50 AMED Lote: A10-6 08/08/2027 00 Fabr: 08/08/2022 Cod Fabr: 1652106601 Reg MS: 81481900007 EAN13: 7898488470162 Trib. 3,99x R\$ 20,00 Federal e 26,21 Estadual Enunc IBPT	30059090	000	5102	PCTE	5,000	29,90000	149,50	149,50	26,91	0,00	0	18,00
3719	ISOSSORIBIDA 5MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO ISORDIL EMS Lote: 3F5498 09/10/2024 00 Fabr: 09/10/2022 Cod Fabr: 55003 Reg MS: 1356900150041 EAN13: SEM GTIN Trib. 3,99x R\$ 2,50 Federal e 2,47 Estadual Enunc IBPT	30049099	000	5102	CP	60,000	0,31000	18,60	18,60	3,35	0,00	0	18,60
57626	PROPOFOL 1% FRASCO AMPOLA 20ML PROVIVE UQ POR 344-98 (C1) Lote: A0F0051A 31/12/2023 00 Fabr: 20/01/2022 Cod Fabr: 1001582 Reg MS: 1049714490049 EAN13: SEM GTIN Trib. 3,99x R\$ 12,45 Federal e 29,40 Estadual Enunc IBPT	30049095	500	5102	F/A	50,000	4,90000	245,00	245,00	44,10	0,00	0	18,00
59245	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A021610 WELL LEAD Lote: 2205010977 14/05/2027 00 Fabr: 14/05/2022 Cod Fabr: F01A021610 Reg MS: 10150470609 EAN13: 7899780148650 Trib. 3,99x R\$ 15,45 Federal e 13,30 Estadual Enunc IBPT	90183921	700	5102	UN	50,000	2,00000	100,00	100,00	18,00	0,00	0	18,00

Informações Complementares

P12

Pedido ref. ao PDC 314003985 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Decretos: 14: ICMS 12% CONF ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)

Obs Fiscal:

Produtos farmacêuticos Para 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

HOSPITALAR

09 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080053403009328940700009595150000090470

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.531
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 904,70
VALOR COBRADO 904,70

NR.AUTENTICACAO 9.79C.0E2.363.C52.016

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

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

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

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

BRAZMIN, COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7129, BARRAÇAO 1 E 2
FIMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3047-0700

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

9054118020

DESTINATARIO - REMITENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

GARCIA

LATERA - DUPLICATION

Num	001
Venc	26/10/2023
valor	R\$ 1.542,00

CALCULODIPOSTO

[illegible]

TRANSPORTADOR/VOLUMEN TRANSPORTADOS

ALEJO TRANSPORTES

AN MARGINAL PROJECTION

II CAIXA

CÓD		DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM	SI	Q	CT	CTOP	UNID	QI	AN	VR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
497	✓	BILHETE DE TROCA DE CASSINÓ (MÁXIMO) Lote: 974/012 Fab: 23/08/2023 Val: 22/08/2026 PMD: 27/29 Lista (01) Repasse 7,95%, Volume: 1,19 CBST: 0,00 ICMSST: 0,00 cEAN: 7898041088083	99181990	241	6108	PC1		80			8,6000	0,00%	436,00	0,00	0,00			
5157	✓	CATER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: 20TPAA01810 Fab: 01/08/2023 Val: 01/09/2026 Lista (01) Repasse 7,95%, Volume: 10, Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 CBST: 0,00 ICMSST: 0,00 cEAN: 7898041088088	90181920	241	6108	UN		360			0,4300	0,00%	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5158	✓	CATER 24G DESCARPACK (DESCA) Lote: 20TPAA01411 Fab: 01/08/2023 Val: 01/08/2026 Lista (01) Repasse 7,95%, Volume: 11, Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 CBST: 0,00 ICMSST: 0,00 cEAN: 7898041088082	90181920	241	6108	UN		200			0,4800	0,00%	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5497	✓	CATER 120 DOCTOS MEDSONDA (MEDSON) Lote: 72041 Fab: 05/09/2023 Val: 05/09/2027 Lista (01) Repasse 8,82%, Volume: 2,11, Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 CBST: 0,00 ICMSST: 0,00 CEST: 1501400 cEAN: 7898041088090	90181929	041	6108	UN		150			0,6800	0,00%	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5657	✓	FRASCO NUTRICAO 300ML NUTRIMED (BIONE) Lote: 3098237801 Fab: 01/01/2023 Val: 30/08/2025 Lista (01) Repasse 8,82%, Volume: 3,4 5,6 7,8 9,10, Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 CBST: 0,00 ICMSST: 0,00 cEAN: 7898041010220	39260050	1009	6108	UN		1.000			0,7400	0,00%	240,00	0,00	88,80	12,00		

HOSPITALAR

10 OCT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885-339-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bromo pasquim

DADOS ADICIONAIS

Contribuyente FANTASIA DESTINATARIO AIBR
ID: 314600127 e ID: 314600985

Indereço de entrega

R. DR ORLANDO DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
Fornas de Fomento 031/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Total PAIC: R\$1.364,80

Valor do ICMS Interest da LT de destino: 44,40

Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1842,00

Ver. aprov. trib. - Lei 12.241/2012 e Decreto 8.264-2014 Municipal - RS 0.63 Estadual - PS 0.191 Federal - RS 0.03 Extra. trib.

REPRES. 198 OPERAD. 198 AG. COB. BANCO DO BRASIL DUPLICATA ROTA ALFRO

PEDEVENDA: 492226

Received 12 August 1992; revised 20 October 1992; accepted 20 October 1992

$$\nabla^2 \psi = \frac{1}{r} \frac{\partial}{\partial r} \left(r \frac{\partial \psi}{\partial r} \right) + \frac{1}{r^2} \frac{\partial}{\partial \theta} \left(\sin \theta \frac{\partial \psi}{\partial \theta} \right) + \frac{1}{r^2 \sin \theta} \frac{\partial}{\partial \phi} \left(\sin^2 \theta \frac{\partial \psi}{\partial \phi} \right)$$

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100059865170495150000154200

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.532
NOSSE NUMERO	3341246000059865
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.542,00
VALOR COBRADO	1.542,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.59D.D72.6E7.357.D3A

=====

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

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

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

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



COMERCIO S.A.
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 182604
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3123 0912 0471 6400 0153 5500 1000 1826 0412 3416 5128

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADD. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813016566118

CNPJ
12047164000153

Protocolo de Autorização de NF-e
131235594467173

28/09/2023 12:48:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

DESCRIÇÃO DO BEM

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO
28/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO
70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

DATA DA RECEBIMENTO
28/09/2023

CEP

17400000

MODALIDADE

GARCA

Telefone/Fax
143407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO DA NOTA

FATURA

Nº	Venc	Vi
1	26/10/23	1.760,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR TOTAL DO ICMS
1.760,47	211,25	0,00	0,00	0	1.760,47
VALOR DO FCP	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.760,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONGO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA	FABR. POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 37075691000100
ENDEREÇO AV RUI BARBOSA	361	MUNICÍPIO AGUDOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 156068809112	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,00	PESO LÍQUIDO 5,89428

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERADA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ICMS	V. TOTAL	V. UN.	V. TOTAL
3668	BENERVA 300MG CP VP PATIVO CLORIDRATO DE TIAMINA NLT 50043372 DATA FAB 12/07/2023 DATA VAL 30/07/2025 MARCA: DELLERA	4 CX C/ 60 CP	0,00	30045060	500	6108	CP	240	0,2682	64,37	64,37	7,72	0,00	12,00
370	POLIMAS 1 ACTULOSE 667MG/ML SABOR AMEIXA PATIVO LACTULOSE NLT 015642367 DATA FAB 31/07/2023 DATA VAL 10/07/2025 MARCA: NUTRILAX	30 I FR	0,00	21069030	500	6108	FR	30	4,6702	140,10	140,10	19,51	0,00	12,00
2599	OXANON 500 MG PO INJ PATIVO OXACILINA SÓLIDA NLT 23030306 DATA FAB 30/06/2023 DATA VAL 30/06/2025 MARCA: BLAU	2 CX C/ 100 FA	0,00	30041019	500	6108	FA	200	3,79	758,00	758,00	90,56	0,00	12,00
2240	PROSTOKOS 25 MCG CP (C1) (C1) PATIVO MISOPROSTOL NLT 2301009 DATA FAB 10/01/2023 DATA VAL 30/01/2025 MARCA: HEBRON	1 CX C/ 100 CP	0,00	30043999	500	6108	CP	100	7,98	798,00	798,00	99,76	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim 05 OUT. 2023 ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DE RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL														

CÁLCULO DO ISSQN

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

ARVANA-SANTUÁRIO 0820/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:

ORS1: PEDIDO 314003985

ORS2: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA

ORS2: MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

FANTASIA: AHBH / TRANSACAO: 70740 / PEDIDO: 91000961

NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENEALCO ALIQ. 12% UF DESTINO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 228,13

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$105,63 + FCP R\$0,00; DIFAL

DA UF ORIGEM R\$0,00

NÚMERO DA OS: 123378

NÚMERO DA OS: 123361

COBRANÇA: 710 / PLANO: 28 DIAS

VALOR ICMS DESONERADO: 0

ORSPEDIDO

EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE

RESERVADO AO FISCAL

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115743810803031042132895150000176047

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.533
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.760,47
VALOR COBRADO	1.760,47

NR.AUTENTICACAO 7.D10.E3B.B21.5D5.AEA

=====

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

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

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

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

000745



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2023Número RPS:
8183Número Nota Fiscal:
8180Data Emissão
02/10/2023**REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA**17032-000 - AVENIDA CRUZEIRO DO SUL, 31-47 - JARDIM REDENTOR
BAURU - SP - CEP: 17032-000

CNPJ/CPF: 10.366.801/0001-29

Inscr. Estadual/RG:

Email: FINANCEIRO@REFRIGERACAOPAIOL.COM.BR

Telefone: 14 3203-5501

CCM 507995

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 4789-0/99 - COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAN

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: mandriollo@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	MANUTENCAO PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS DE REFRIGERACAO. 1 * 700,00 + 700,00 REF. MES 10/2023.;Codigo Atividade: 1401	700,00	700,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	700,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	700,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,26 % 29,82
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Total Líquido					
700,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	700,00

Esta é a chave de validação: ELCI-CRZX

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

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090293051200500004404174195140000070000

BENEFICIARIO:

REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTIN

NOME FANTASIA:

REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTD

CNPJ: 10.366.801/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.534
Nosso numero	29305120000004404
CONVENIO	02930512
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.CBA.EBB.C1C.486.8C4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.350,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000747

NF-e
Nº. 000.107.746
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500 BAURU - SP Fone/Fax: 32336000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1077 4615 6272 2188	
		Nº. 000.107.746 Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231605442020 - 25/09/2023 15:38:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622070110		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ 24.481.773/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		25/09/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 25/09/2023	
MUNICÍPIO Garça		UF SP		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:00:00	
		FONE / FAX 1435325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/10/2023
Valor	R\$ 1.333,80

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,59	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0- Por conta do Rem									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1	CAIXA	Gemmini									

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
891620000	Canula de Microdebridação Razek - Amc Q/L/V:1 006434 14/10/25 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223825	Paraf. Interferência 8mmx25mm Comp Q/L/V:1 061123 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	PC	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224925	Paraf. Interferência 9mmx25mm Comp Q/L/V:1 584323 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE. Inf. Contribuinte: Retido (IN 2145/23) R\$16,20. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 106913 (13/09/2023) 107290 (18/09/2023) 107555 (21/09/2023). "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". ICMS isento conforme Art. 1, II, "c" Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 181,59 (13,45%) + Estaduais = R\$ 216,00 (16,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38820 - Pac:JOAO VITOR DA SILVA RODRIGUES - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:20/9/2023 13:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ecassiano@ahbb.org.br			

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010477461001016195140000133380

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 102.535
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.333,80
VALOR COBRADO 1.333,80

NR.AUTENTICACAO 1.62E.50C.B30.87E.C18

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.350,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e
Nº. 000.107.748
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000749

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1077 4815 6575 9699

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

135231605492120 - 25/09/2023 15:43:55

GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.107.748
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO

Garça

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

CEP

01740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

25/09/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/09/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/10/2023
Valor R\$ 1.333,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,59	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
891620000	Canula de Microdebridação Razek - Amc Q/L/V:1 006451 27/7/26 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.71030	Parafuso Interferencia Ti 10 X 30 RMS:10208610017 Lot: A897270 Quant: 1.000 Fab: 16/03/2017 Val: 16/12/2026	90211020	540	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.71925	Parafuso Interferencia Ti 9 X 25 Q/L/V:1 AC1232651 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:106915 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1069 1517 3757 5979]
NFe Ref.: série:1 número:107291 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1072 9117 3556 6822]
Inf. Contribuinte: Retido (IN 2145/23) R\$16,20. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 106915 (13/09/2023) 107291 (18/09/2023). "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III", ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c" Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 e/4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 181,59 (13,45%) + Estaduais = R\$ 216,00 (16,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:38821 - Pac:VASTE ESTER DE SOUZA - Proe:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:20/9/2023 13:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,br.ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010477481501011995140000133380

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 102.536
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.333,80
VALOR COBRADO 1.333,80
=====

NR.AUTENTICACAO 4.5F5.887.377.71B.0F6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:06880-000
VERA CRUZ/MS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000984389
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



000751

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9843 8914 5183 2753
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230221800110 28/09/2023 09:41:00-03:00

ENDEREÇO DE ORIGEM
ENDEREÇO DE DESTINO
ENDEREÇO DE ENTREGA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116
CNPJ
07.752.236/0001-23
CPF
07.752.236/0001-23
DATA DE EMISSÃO
28/09/2023
DATA ENTRADA-SAÍDA
17402-064
HORA ENTRADA-SAÍDA
17402-064
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17402-064
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1434075062
UF
SP

VALOR DO ICMS
1.978,35
VALOR DO ICMS
222,17
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.978,35

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
1.978,35

VALOR DO FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
06.321.409/0001-99
MUNICÍPIO
CAMPINAS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

QUANTIDADE
ESPECIE
CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
15,000
PESO LÍQUIDO
13,000

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.000	AGULHA DESC. 46X12 CX C/100 WILTEX				
1.000	LOTE 20220812 - DT.FABR: 15/09/23 - D				
1.000	1 VALID: 30/11/27 - GTIN: 7899780159				
1.000	083 - REG. M. S.: 0010150470664 - F				
1.000	ABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA				
1.000	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/100 AMP GEN IM				
1.000	JV HIPOLABOR				
1.000	LOTE AT-024/23 - DT.FABR: 14/06/23 -				
1.000	DT VALID: 31/05/25 - GTIN: 789812390				
1.000	6100 - REG. M. S.: 1134301300934 - F				
1.000	FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD				
1.000	CREMA AINA 0,5% PESADA 4ML 50 E/A GEN				
1.000	HYPOFARMA				
1.000	LOTE 23060929 - DT.FABR: 16/06/23 - D				
1.000	1 VALID: 30/06/25 - GTIN: 7898122912				
1.000	607 - REG. M. S.: 1038700550014 - F				
1.000	ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA				
1.000	E FARM LTDA				

VALOR DO ICMS
1.978,35
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESENELO AO FISCO
Remetedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 314003985, TERMO DE FOMENTO 001/2018, ORGAO PREFEITURA
(MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ENTREGAR RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70- GARÇA/SP
CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H/ 14H - 17H Pedido(s): 691704 Valor
Aproximado dos Tributos: R\$ 356,56 (18,02%). Fonte: IBPT, Valor do ICMS relativo ao Fundo
de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 17,31.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilab solicita que:
- a mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
- informada imediatamente ao conhecimento de frete.
- as informações referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilab (691704) em até 24h após o recebimento do pedido.

000752

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA ERNESTO WILLY, 2460

INDUSTRIAL Cep:90880-000

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-SAÍDA

N. 000984389

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9843 8914 5183 2753

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

NÚMERO DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230221800110 28/09/2023 09:41:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPF	A/ICMS	A/PI
110615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS22M066 - DT.FABR: 15/06/23 - D T.VALID: 31/12/24 - GTIN: 7898166042 032 - REG. M. S.: 1108500430011 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	300,00	0,76100	228,30	228,30	27,40	0,00	12,00%	0,00%
110615	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AM P IMHV GEN FARMACE LOTE: HC23B007 - DT.FABR: 15/07/23 - D T.VALID: 28/02/25 - GTIN: 7898166040 670 - REG. M. S.: 1108500260033 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	400,00	1,71720	686,88	686,88	82,43	0,00	12,00%	0,00%
110615	DENAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120 AMP IM IV GEN TEUTO LOTE: 5198655 - DT.FABR: 29/08/23 - DT VALID: 30/06/25 - GTIN: 78961121519 82 - REG. M. S.: 1037002870120 - FA BRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043999	000	6108	AM	240,00	1,58550	380,52	380,52	45,66	0,00	12,00%	0,00%
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 4846/23 - DT.FABR: 07/09/23 - DT VALID: 30/05/28 - GTIN: 78978891028 91 - REG. M. S.: 10160610007 - FABR INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LT DA	90183119	000	6108	UN	1.000,00	0,09000	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00%	0,00%
12100	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/100 UN VBI LOTE: SSS5NA00223 - DT.FABR: 26/06/23 - DT VALID: 29/02/28 - GTIN: 7908630 600153 - REG. M. S.: 0081788089019 - FABRICANTE: EXCELMED DISTRIBUIDORA D E MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LT DA	90183119	200	6108	UN	1.000,00	0,11830	118,30	118,30	4,73	0,00	4,00%	0,00%

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

06 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003251478007763101595150000197835

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 102.537
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.978,35
VALOR COBRADO 1.978,35

NR.AUTENTICACAO 8.5CB.7CC.55E.637.866

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

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

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

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

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 000.014.509
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0910 2032 7400 0131 5500 1000 0145 0910 4975 0660
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

135231627964062 28/09/2023 12:05:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ - CFI

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AIHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CFI

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/09/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

Bairro - Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

28/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE - FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:04:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

Bairro - Distrito

VILA WILLIAMS

CNPJ - CFI

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 14509 - Valor Original: R\$ 5.531,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.531,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	26/10/2023	Vencimento	09/11/2023
Valor	R\$ 2.765,50	Valor	R\$ 2.765,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.531,00	995,58	0,00	0,00	5.531,00
VALOR CONTRIBUI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR TOTAL DA FATURA
0,00	0,00	0,00	0,00	5.531,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA

REMETENTE

0 - REMETENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ - CFI

46.174.884/0001-63

ENDEREÇO

PIAUL 11111

MUNICÍPIO

BAURU

CEP

11111-000

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,000

PESO LÍQUIDO

23,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/ST	CFOP	UNID	Q'DE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDADO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
314	IND BIOLOGICO 3 HORAS BIOTEST CX 50 UNIDADES - BI03 - Val Aprox Tributos 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,00	0,00	1.650,00	297,60	0,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR 200 UND - Val Aprox Tributos 391,87 (31,45%)	38220000	000	5102	PCT	7,0000	178,000	0,00	1.246,00	224,28	0,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRAO - NACIONAL - Val Aprox Tributos 172,98 (31,45%)	38220000	000	5102	CX	25,0000	22,0000	0,00	550,00	99,00	0,00	0,00
880	PROSANI PRONX50 - FR 5 LITROS - Val Aprox Tributos 303,81 (31,45%)	28289011	600	5102	FR	1,0000	966,0000	0,00	966,00	173,78	0,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos 372,18 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	3,0000	374,0000	0,00	1.119,00	201,45	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto
Termo de Fomento 091/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) - Pedido: 37426

Tributos aproximados R\$ 764,18 Fed., R\$ 995,58 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2 B

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2023 12:04:51

COPYRIGHT © INNOVARE 2013 - 2023 - www.innovare.com.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307578701018495150000276550

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.538
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.765,50
VALOR COBRADO	2.765,50

NR.AUTENTICACAO 2.0E2.8D0.3D8.BC3.883

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000756

Número da Nota
15456Data de Emissão
28/09/2023Data e Hora da
Competência
28/09/2023 às 16:06:37Código de Verificação
4910-7768-6095**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/E 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/E ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0.0300	113.544,00	0.00	0.00	3.406,32

Valor Total dos Serviços - R\$3.406,32

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSCONSUMO-AGOSTO
SETOR- HOSPITALAR**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	C.S.L. (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.406,32**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.406,32**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 15456 emitida em 28/09/2023 às 16:06:37 - Cód Verif 4910-7768-6095

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/09/2023 Valor Total R\$ 3.406,32 Valor Líquido R\$ 3.406,32

Ass: _____ em ____/____/____.

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente de Informação
mandriollo@ahbb.org.br**HOSPITALAR**

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0012

000757

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096760305423195150000340632

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 102.539
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.406,32
VALOR COBRADO 3.406,32
=====

NR.AUTENTICACAO 3.5FE.222.AF9.8F8.OA3
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

030758

RECEBEMOS DE LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000136328
SÉRIE 2

Identificação do emitente LABOR IMPORT LABOR IMPORT COMERCIAL I MP EXP LTDA ROD ANTONIO HEIL, 6250 Complemento: MODULOS 09 e 16 ITAIPAVA Cep: 8316-090 ITAJAUSC Fone: 1136522525	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4223 0901 0057 2800 1140 5500 2000 1363 2817 8699 4415 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	N. 000136328 SÉRIE 2 FOLHA 01/02	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230224449087 28/09/2023 15:25:28-03-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258320052	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824018040113
	CNPJ/CPF 01.065.728/0011-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 28/09/2023
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFACTOR BRASILEIRO		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		CEP 17400-000		
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
001 27/10/2023 511,25				

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 511,25	VALOR DO ICMS 50,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 511,25	
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 511,25

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 89.823.918/0006-50
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA		ENDEREÇO ROD INGO HERING, 4820 KM34 GP02 Fone: 47 30362777		MUNICÍPIO GASPAR	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253882850	

QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14,627	PESO LÍQUIDO 13,930
-----------------	------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QTD	VL UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. ICMS+IPI
10006	SERINGA HIP 1ML SLIP C/50 RYCMO - LOTE: 6289202208 DT. VALID: 28/02/27	90183111	100	6108	CX	3,00	44,500000	133,77	133,77	5,35	0,00	4,00%
487	EQUIPO TRANSF SANGUE CAM2 C/100 LAM EDID - LOTE: 79323061 DT. VALID: 30/06/28	90180010	600	6108	CX	1,00	372,68000	372,68	372,68	44,72	0,00	12,00%
612	SONDA URETRAL ALIV 16FR C/10 SOLID ORIBO - LOTE: 36623041 DT. VALID: 30/04/28	90183929	600	6108	PT	1,00	4,800000	4,80	4,80	0,58	0,00	12,00%

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoço

Bruno Joaquim

11 OUT. 2023

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III Protocolo: 342230224449087 Pedido(s) de Venda: 317937 / Pedido(s) do Cliente: 31-4003985.1 / 31-4003985.1 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H ENDEREÇO DE ENTREGA: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400-000 GARÇA SAO PAULO SP Vendedor VENDAS DIGITAIS M3; 0,1313 FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serão enviados em seu endereço de cobrança em até 15 dias úteis. Caso não recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa área financeira. Toda cobrança bancária da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente, FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO A10	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

000759

Identificação do emitente

LABOR IMPORT
LABOR IMPORT COMERCIAL I
MP EXP LTDARUA ANTONIO HEIL, 6250
Complemento: MODULOS 09 a 16
ITAJAIA SC 88316-009
ITAJAIA SC
Fone: 11.36522525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA ☐
1-SAÍDA ☐
N. 000136328
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4223 0901 0057 2800 1140 5500 2000 1363 2817 8699 4415

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 P/ NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230224449087 28/09/2023 15:25:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258320052INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
824018040113CNPJ/CPF
01.005.728/0011-40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. Valor do ICMS relativo ao
Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS
Interestadual para a UF de destino: R\$ 50,46. Valor do ICMS Interestadual para
a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0009

000760

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090303435662038700667116295160000051125

BENEFICIARIO:

LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTA

NOME FANTASIA:

LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA

CNPJ: 01.005.728/0011-40

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.540
Nosso numero	30343566238700667
CONVENIO	03034356
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	511,25
VALOR COBRADO	511,25

=====

NR. AUTENTICACAO B.74C.EB6.2DE.CF2.1FE

=====

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

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

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

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

000761

Recebemos de VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/09/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 560,00

NF-e
Nº 000.000.164
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIVA BEM ASSESSORIA E DISTR DE PROD PARA SAUDE LTDA

Avenida das Americas, 19019, Sala 301d - Recreio dos Bandeiras - RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 22791-959
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.164
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0916 7414 0600 0165 5500 0000 0001 6411 7515 5900

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 TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332320211963362 29/09/2023 11:02:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79734420

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ - CPF

16.741.406/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:01:25

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 000164 - Valor Original: R\$ 560,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor líquido: R\$ 560,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 27/10/2023

Valor R\$ 560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR PROVISÓRIO	VALOR TOTAL DOS PROD. ICM
0,00	0,00	0,00	0,00	124,32 (22,20 %)	560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

VIVA BEM ASSESSORIA DIST.

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

16.741.406/0001-65

ENDEREÇO

AVENIDA DAS AMERICAS

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

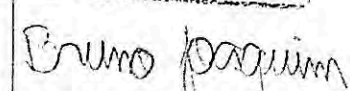
UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79734420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CTOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR PI	ALÍQ %
0094	1085267 - GNL SFPLUS PLACA FLEX CARNE 70MM Placa de Colostomia Sur-Fit Plus com Micropore 70mm C.P. ANVISA 0008052302006 LOTE 24-02329 QTD: 20,00 FAB: 22/07/2022 VAL: 01/07/2027 C.AGREGAÇÃO:	30051090	0102	6102	UN	20,00	28,00	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HOSPITALAR  Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 11 OUT. 2023													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega:

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Cotação nº 1280

PEDIDO 314003985.1

Termo de Fomento 001/2018

RESERVAÇÃO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0004

030762

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000583035170958680004695160000056000

BENEFICIARIO:

VIVA BEM A D P PARA SAUDE L

NOME FANTASIA:

VIVA BEM A D P PARA SAUDE L

CNPJ: 16.741.406/0001-65

BENEFICIARIO FINAL:

VIVA BEM A D P PARA SAUDE L

CNPJ: 16.741.406/0001-65

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEF. BR.

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.541

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 560,00

VALOR COBRADO 560,00

NR. AUTENTICACAO 1.BEF.F57.90C.99E.A09

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000763



Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: 4094 Data Emissão: 29/09/2023

MESSER
Gases for Life

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS sala 6 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		ASSISTENCIA TECNICA PREVENTIVA BULK. Ref Setembro 2023.	694,82	694,82

Observação:

Total dos Serviços	694,82
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	694,82
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 13,90
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
694,82	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	694,82	

Esta é a chave de validação: EWES-VRPA

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

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0005

000764

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070116622609795160000069482

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 BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.542
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 694,82
VALOR COBRADO 694,82
=====

NR.AUTENTICACAO 8.B36.D2E.D4C.6A1.F29

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

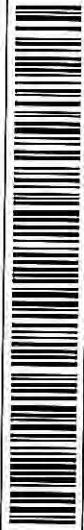
0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/IGO
Fone: 556432210505

mafra
distribuidores saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002590566
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0912 4201 6400 0319 5500 1002 5905 6611 5838 4130
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

SCRIÇÃO ESTADUAL
15022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

OBS/ENTREGA:

CNPJ/CPPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 17400-000

001
27/10/2023
2.250,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.250,00

VALOR DO ICMS
90,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.250,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.250,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

CNPJ/CPPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
9

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
82,0000

PESO LÍQUIDO
82,0000



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0912 4201 6400 0319 5500 1002 5905 6611 5838 4130

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DT. EMISS. 28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236748797367 28/09/2023 15:01:03-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

CNPJ/CPPF: 45.34

000766

000767

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011677396000249407295160000225000

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 102.543
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.250,00
VALOR COBRADO 2.250,00

NR.AUTENTICACAO 0.466.BC4.B5D.8AD.51F

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

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

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

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



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.025420 78006.460006 2 95160000227800

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 27/10/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 254278	Nosso número 09 / 00000254278-4	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.278,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 9/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.025420 78006.460006 2 95160000227800

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 27/10/2023
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 24/10/2023	Nº documento 254278	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 24/10/2023	Nosso número 09 / 00000254278-4
Uso do banco 000	CIP 09	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor 2.278,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 9/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARCA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



HOSPITALAR

Assinatura da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

000769

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	

030770

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.278,00	2.278,00			
Total da empresa:			2.278,00	2.278,00			

Ana Paula da Silva
RG: 379.384-0
Assistente de RH
HSL

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0004

000771

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002542078006460006295160000227800

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.544
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.278,00
VALOR COBRADO 2.278,00

NR. AUTENTICACAO E.1AA.4CD.C91.190.E3D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75708-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210605

viafra
distribuidores especializados

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1 SAÍDA
N. 002590567
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0912 4201 6400 0319 5500 1002 5905 6715 3764 4162
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

TURA DA OPERAÇÃO		INDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5022500		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ 12.420.164/0003-19	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	
MUNICÍPIO: GARÇA		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	
FONE/FAX: 014997167197		CEP: 17400-000	
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		UF: SP	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
MUNICÍPIO: GARÇA		CNPJ/CPF:	
FONE/FAX: 014997167197		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	
UF: SP		CEP: 17400-000	
OBS/ENTREGA:			
001			
27/10/2023			
2.850,48			
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
2.375,30		285,04	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	
0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		VALOR DO ICMS ST	
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		0,00	
ENDEREÇO		BASE DE CALCULO DO ICMS ST	
RUA OSASCO, 949 GALPAO D		0,00	
QUANTIDADE		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
10		2.850,48	
ESPECIE CAIXAS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
MARCA		2.850,48	
NUMERAÇÃO		VALOR TOTAL DA NOTA	
PESO BRUTO		2.850,48	
PESO LIQUIDO		130,0000	
CST		CNPJ/CPF	
520		18.320.396/0001-10	
CFOP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
6108			
UN		UF	
FRA		SP	
QUANT.		UF	
96,0000		SP	
V.UNITARIO		PESO LIQUIDO	
22,090000		130,0000	
VLR TOTAL		PESO BRUTO	
2.120,64		130,0000	
BC. ICMS		PESO LIQUIDO	
1.767,12		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
BC. ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
212,06		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
608,18		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00		130,0000	
VLR ICMS		PESO LIQUIDO	
729,84		130,0000	
VLR ICMS ST		PESO LIQUIDO	
0,00			

NF-e
Nº 002590567
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005801173

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A (CTL) 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 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 002590567 SÉRIE 1 FOLHA 02/02			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE				CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5223 0912 4201 6400 0319 5500 1002 5905 6715 3764 4162 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236748798427 28/09/2023 15:01:20-03:00 CNPJ 12.420.164/0003-19	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 171.03. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		RESERVADO AO FISCO	
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 24 OUT. 2023			

DADOS ADICIONAIS

000773

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011677397000249405695160000285048

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 102.545
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.850,48
VALOR COBRADO 2.850,48

NR.AUTENTICACAO 9.7C2.8EB.618.52F.A10

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

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

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

000775

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	31957	379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	30/10/2023 A 28/11/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	2,42
Média Valores:	324,92
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.734,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.734,91	P
1/3 das Férias:	911,63	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:	340,64	D
Desconto do imposto de Renda:	125,49	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.646,54	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	466,13	D
TOTAL LIQUIDO:	3.180,41	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.180,41 (três mil cento e oitenta reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 29/09/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.180,41 (três mil cento e oitenta reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/10/2023
GARÇA

ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 419.922.078-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4

DATA DO PAGAMENTO: 27/10/2023

VALOR: 3.180,41

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.1D1.3B2.1BE.159.795

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

030777

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	13031	269

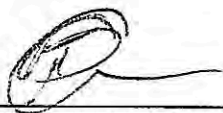
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	30/10/2023 A 13/11/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.409,63 P
Salário Base: 2.819,26	1/3 das Férias: 469,88 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.819,26	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 149,35 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.879,51 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 149,35 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.730,16 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.730,16 (um mil setecentos e trinta reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,



ROGERIO APARECIDO ROSALINO



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 29/09/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 1.730,16 (um mil setecentos e trinta reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/10/2023

MARCA



ROGERIO APARECIDO ROSALINO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO

CPF/CNPJ: 317.786.488-86

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4

DATA DO PAGAMENTO: 27/10/2023

VALOR: 1.730,16

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.FDA.940.129.382.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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000779

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

Número Carteira Profissional

096970

Série

0381

PERÍODOS

De Aquisição

02/12/2021 A 01/12/2022

De Gozo das Férias

01/11/2023 A 30/11/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.060,34

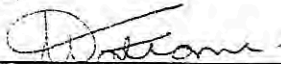
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.060,34 P
1/3 das Férias: 1.353,45 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: 583,83 D
Desconto do imposto de Renda: 392,35 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.413,79 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 976,18 D
TOTAL LIQUIDO: 4.437,61 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.437,61 (quatro mil quatrocentos e trinta e sete reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.



TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/10/2023

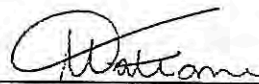
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 4.437,61 (quatro mil quatrocentos e trinta e sete reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/10/2023

GARÇA



TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.02.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO: 30/10/2023
VALOR: 4.437,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5C8.C10.A3A.031.458

=====

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

000781

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 1365			
		Série: E			
		Data Emissão: 19/10/2023			
		Certificação: E767F-02FA0			
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA Nome Fantasia: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS CNPJ/CPF: 06.094.918/0001-23 Insc. Municipal: 96480 Insc. Estadual: Nº: 244 Endereço: CARAMURU, R Compl.: SALA 02 Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19700-000 Município: PARAGUAÇU PAULISTA Telefone: 1833621022 E-mail: kenedy@consultecauditoria.com.br					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual: 0 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: Telefone: 					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 – TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Item REF SERVIÇOS PRESTADOS POR DR DJALMA		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 6.900,0000	Total R\$ 6.900,00
Valor Tributável: R\$ 6.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 6.900,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.900,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 138,00
PIS: 0,650% R\$ 44,85	COFINS: 3,000% R\$ 207,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 103,50	CSLL: 1,000% R\$ 69,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.475,65
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 19/10/2023 13:31:58 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência: CNAE: 8630501 Observações: Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico HOSPITALAR					
Impresso em: 19/10/2023 às 13:32:06			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1365 Certificação E767F-02FA0		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

000782

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA

CONTA: 1.302.081-2

FAVORECIDO: CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA

CPF/CNPJ: 06.094.918/0001-23

VALOR: R\$ 6.475,65

DEBITO EM: 27/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102701

AUTENTICACAO SISBB: 5.634.44F.8F4.D15.565

Ana Paula da Silva
RG: 14.479.384-0
Assistente de RH

RECIBO DE ENTREGA - Novembro/2023

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.

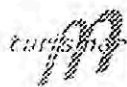
Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA RODRIGUES	HSL	38		<i>Douglas</i>
ALINE MARIA BRAGA	MEDIA	26		<i>Aline Braga</i>

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G.
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR P.
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 1411 14
Bpe nº 895214 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181235869
Tipo BPe: Normal

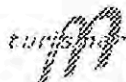


Nº Bilhete: 207526

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa 7,10
Pedágio 1,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 8,10
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 8,10
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 8,10
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 1616 6294 6332
Bpe nº 895216 Série 001 27/10/2023 16.01.13

Protocolo de autorização: 135230181235874
Tipo BPe: Normal

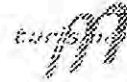


Nº Bilhete: 207528

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 1818 7831
Bpe nº 895218 Série 001 27/10/2023 18.01.14

Protocolo de autorização: 135230181235878
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207530

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000786

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Troco

VALOR PA-

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPEconsulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0916 775

Bpe nº 895209 Série 001 27/10/2023 1

Protocolo de autorização: 135230181235856

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207521

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: R\$ 0.00 (9
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa 7.10
 Pedágio 1.00
 Taxa de Embarque 0.00
 Seguro 0.00
 Outros 0.00
 Valor Total R\$ 8.10
 Desconto R\$ 0.00
 Valor a Pagar R\$ 8.10
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Troco 0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPEconsulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 1112 4561 2273

Bpe nº 895211 Série 001 27/10/2023 16 01 09

Protocolo de autorização: 135230181235863

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207523

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: R\$ 0.00 (9 25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Troco

VALOR

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPEconsulta

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 13

Bpe nº 895213 Série 001 27/10/2023 1

Protocolo de autorização: 135230181235863

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207525

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: R\$ 0.00 (9 25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000787

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 4380690661
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARCA
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0612 5382 551

Bpe nº 895204 Série 001 27/10/2023 16

Protocolo de autorização: 135230181235842

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207516

Localizador: 010001313342

ICMS RS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB RS 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 4380690661
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARCA
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0612 5382 551

Bpe nº 895206 Série 001 27/10/2023 16 01

Protocolo de autorização: 135230181235847

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207518

Localizador: 010001313342

ICMS RS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB RS 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 4380690661
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOR
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARCA
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0612 5382 551

Bpe nº 895208 Série 001 27/10/2023 16

Protocolo de autorização: 135230181235847

Tipo BPe: Normal

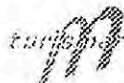


Nº Bilhete: 207520

Localizador: 010001313342

ICMS RS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB RS 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, (GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total RS
Desconto RS
Valor a Pagar RS
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9913

Bpe nº 895199 Série 001 27/10/2021

Protocolo de autorização: 1352301812358

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207511

Localizador: 010001313342

ICMS RS 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB. RS 0.00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO. GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa 7.10
Pedagio 1.00
Taxa de Embarque 0.00
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total RS 8.10
Desconto RS 0.00
Valor a Pagar RS 8.10
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO RS
DINHEIRO 8.10
Troco 0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0110 1775 2512

Bpe nº 895201 Série 001 27/10/2021 16:01:03

Protocolo de autorização: 135230181235833

Tipo BPe: Normal

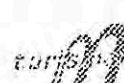


Nº Bilhete: 207513

Localizador: 010001313342

ICMS RS 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB. RS 0.00 (0.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO. GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa
Pedagio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total RS
Desconto RS
Valor a Pagar RS
FORMA DE PAGAMENTO VALOR
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8952 0215

Bpe nº 895202 Série 001 27/10/2021

Protocolo de autorização: 1352301812358

Tipo BPe: Normal



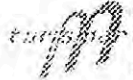
Nº Bilhete: 207514

Localizador: 010001313342

ICMS RS 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB. RS 0.00
(Lei Federal 12.741/2012)

000789

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G/
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9614 3867 6090

Bpe nº 895194 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181235816

Tipo BPe: Normal

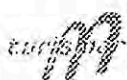


Nº Bilhete: 207506

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa 7,10
 Pedagio 1,00
 Taxa de Embarque 0,00
 Seguro 0,00
 Outros 0,00
 Valor Total R\$ 8,10
 Desconto R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 8,10
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9614 3867 6090

Bpe nº 895194 Série 001 27/10/2023 16:00:59

Protocolo de autorização: 135230181235824

Tipo BPe: Normal

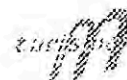


Nº Bilhete: 207508

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, C
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-0
 RUA ALCIDES NUNES, 9
 MARILIA, SP CEP: 17520
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9614 3867 6090

Bpe nº 895194 Série 001 27/10/2023 16:00:59

Protocolo de autorização: 135230181235824

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207507

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000790

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, S
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9113 9646

Bpe nº 895189 Série 001 27/10/2023 16:00:5

Protocolo de autorização: 135230181235799

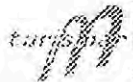
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207501
 Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, S
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9113 9646

Bpe nº 895189 Série 001 27/10/2023 16:00:5

Protocolo de autorização: 135230181235804

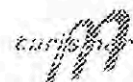
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207503
 Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, S
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 9113 9646

Bpe nº 895192 Série 001 27/10/2023 16:00:5

Protocolo de autorização: 135230181235811

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207504
 Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000791

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8413 2

Bpe nº 895184 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 13523018123577

Tipo BPE: Normal

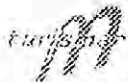


Nº Bilhete: 207496

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa 7,10
 Pedágio 1,00
 Taxa de Embarque 0,00
 Seguro 0,00
 Outros 0,00
 Valor Total R\$ 8,10
 Desconto R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 8,10
 FORMA DE PAGAMENTO: **DINHEIRO** VALOR PAGO R\$
 Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8615 8366 6158

Bpe nº 895186 Série 001 27/10/2023 16:00:53

Protocolo de autorização: 135230181235792

Tipo BPE: Normal

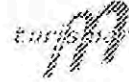


Nº Bilhete: 207498

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8715 8111

Bpe nº 895187 Série 001 27/10/2023 16:00:53

Protocolo de autorização: 135230181235794

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 207499

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 7912 6

Bpe nº 895179 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181235751

Tipo BPe: Normal

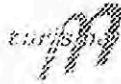


Nº Bilhete: 207491

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa 7.10
Pedagio 1.00
Taxa de Embarque 0.00
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 8.10
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 8.10
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 8.10
Troco 0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8113 1998 9191

Bpe nº 895181 Série 001 27/10/2023 16 00 4

Protocolo de autorização: 135230181235764

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207493

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 8113 1998 9191

Bpe nº 895182 Série 001 27/10/2023 16 00 4

Protocolo de autorização: 135230181235773

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207494

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000793

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa	/ 10
Pedagio	1.00
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	8.10
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	8.10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 7613 4385 5680

Bpe nº 895176 Série 001 27/10/2023 16:00:46

Protocolo de autorização: 135230181235746

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207488

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB. R\$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa	/ 10
Pedagio	1.00
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	8.10
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	8.10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 7613 4385 5680

Bpe nº 895177 Série 001 27/10/2023 16:00:46

Protocolo de autorização: 135230181235746

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207488

Localizador: 010001313342

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB. R\$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000734

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



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

VALOR PAI

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6719 07

Bpe nº 895167 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 13523018123460

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207426

Localizador: 010001313265

 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



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

VALOR PAGO R\$

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6810 6324 2851

Bpe nº 895168 Série 001 27/10/2023 15 55 02

Protocolo de autorização: 135230181234612

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207427

Localizador: 010001313265

 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



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

VALOR PAI

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6919 1221

Bpe nº 895169 Série 001 27/10/2023 15 55 02

Protocolo de autorização: 135230181234613

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207428

Localizador: 010001313265

 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem GARCIA - SP
Destino JAJA - SP
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo 020115
Linha MARILIA / GARCIA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6411 731

Bpe nº 895165 Série 001 27/10/2023 1

Protocolo de autorização: 135230181234597

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207423

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem GARCIA - SP
Destino JAJA - SP
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo 020115
Linha MARILIA / GARCIA
Plataforma:



Tarifa 5,70
Pedágio 0,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 5,70
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 5,70
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6519 8303 1214

Bpe nº 895165 Série 001 27/10/2023 15:54:58

Protocolo de autorização: 135230181234600

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207424

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000795
CNPJ GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem GARCIA - SP
Destino JAJA - SP
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo 020115
Linha MARILIA / GARCIA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6311

Bpe nº 895165 Série 001 27/10/2023 1

Protocolo de autorização: 135230181234

Tipo BPe: Normal



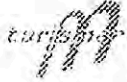
Nº Bilhete: 207425

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000736

CNPJ **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806901
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARCA - SP**
 Destino **JAFÁ - SP**
 Data | Horário | Poltron
 Serviço | Tipo **SUBURBANO**
 Tipo Viagem **Horário Ordinário**
 Prefixo **020115**
 Linha **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6214 1325 9134

Bpe nº 895161 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181234586

Tipo BPe: Normal

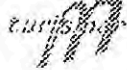


Nº Bilhete: 207420

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SI
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARCA - SP**
 Destino **JAFÁ - SP**
 Data | Horário | Poltrona:
 Serviço | Tipo **SUBURBANO**
 Tipo Viagem **Horário Ordinário**
 Prefixo **020115**
 Linha **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa 5,70
 Pedagio 0,00
 Taxa de Embarque 0,00
 Seguro 0,00
 Outros 0,00
 Valor Total R\$ 5,70
 Desconto R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 5,70
 FORMA DE PAGAMENTO **VALOR PAGO R\$**
 DINHEIRO 5,70
 Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6214 1325 9134

Bpe nº 895162 Série 001 27/10/2023 15 54 55

Protocolo de autorização: 135230181234591

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207421

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806901
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARCA - SP**
 Destino **JAFÁ - SP**
 Data | Horário | Poltron
 Serviço | Tipo **SUBURBANO**
 Tipo Viagem **Horário Ordinário**
 Prefixo **020115**
 Linha **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6214 1325 9134

Bpe nº 895163 Série 001 27/10/2023 16

Protocolo de autorização: 135230181234584

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207422

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, :
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906611
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORG
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAJA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

VALOR PAG

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5815 73

Bpe nº 895158 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181234577

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207417

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAJA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

5,7

0,0

0,0

0,0

0,0

5,7

0,01

5,71

VALOR PAGO R\$

5,70

0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5912 7937 3802

Bpe nº 895159 Série 001 27/10/2023 15:54:51

Protocolo de autorização: 135230181234579

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207418

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

0006737

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAJA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 6015 6994

Bpe nº 895160 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181234582

Tipo BPe: Normal



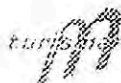
Nº Bilhete: 207419

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: | Horário: | Po:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

VALOR

PASSAGEIRO: AHEB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso e

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 551

Bpe nº 895155 Série 001 27/10/20

Protocolo de autorização: 135230181234

Tipo BPe: Normal

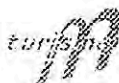


Nº Bilhete: 207414

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069068114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa 5,70
Pedágio 0,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 5,70
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 5,70
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

VALOR PAGO R\$

PASSAGEIRO: AHEB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5616 0420 7542

Bpe nº 895156 Série 001 27/10/2023 15:54:48

Protocolo de autorização: 135230181234567

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207415

Localizador: 010001313265

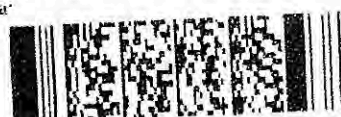
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,25%) (Lei Federal 12.741/2012)

000798
CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

VALOR

PASSAGEIRO: AHEB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso e

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5717

Bpe nº 895157 Série 001 27/10/20

Protocolo de autorização: 135230181234

Tipo BPe: Normal



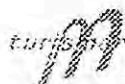
Nº Bilhete: 207416

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

000799

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690661
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5217 463

Bpe nº 895152 Série 001 27/10/2023 1

Protocolo de autorização: 135230181234543

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207411

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690661
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa 5,70
Pedágio 0,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 5,70
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 5,70
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5312 5711 3744

Bpe nº 895153 Série 001 27/10/2023 15 54 45

Protocolo de autorização: 135230181234549

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207412

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690661
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5419 662

Bpe nº 895154 Série 001 27/10/2023 15

Protocolo de autorização: 135230181234553

Tipo BPe: Normal



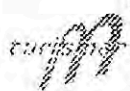
Nº Bilhete: 207413

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

000800

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J.
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

VALOR

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5019 7131 1800

Bpe nº 895149 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181234534

Tipo BPe: Normal

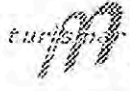


Nº Bilhete: 207408

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa 5,70
Pedágio 0,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 5,70
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 5,70
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5019 7131 1800

Bpe nº 895150 Série 001 27/10/2023 15:54:42

Protocolo de autorização: 135230181234534

Tipo BPe: Normal

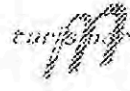


Nº Bilhete: 207409

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%) (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J.
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 5019 7131 1800

Bpe nº 895151 Série 001 27/10/2023 15:54:42

Protocolo de autorização: 135230181234534

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207410

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%) (Lei Federal 12.741/2012)

000801

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380696
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem **GARCA - SP**
Destino **JAFÁ - SP**
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4617 7

Bpe nº 895146 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 13523018123452

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207405
Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **GARCA - SP**
Destino **JAFÁ - SP**
Data | Horário | Poltrona:
Serviço | Tipo **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa 5,70
Pedágio 0,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 5,70
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 5,70
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4718 2433 3846

Bpe nº 895147 Série 001 27/10/2023 15:54:39

Protocolo de autorização: 135230181234523

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207406
Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806966
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **GARCA - SP**
Destino **JAFÁ - SP**
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4818 2

Bpe nº 895148 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181234521

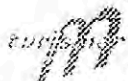
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207407
Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAF
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J.
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAJA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4315 6

Bpe nº 895143 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 13523018123450

Tipo BPe: Normal

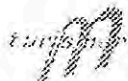


Nº Bilhete: 207402

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAJA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa 5,70
Pedagio 0,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 5,70
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 5,70
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4413 1535 6633

Bpe nº 895144 Série 001 27/10/2023 15 54 35

Protocolo de autorização: 135230181234511

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207403

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARI
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J.
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAJA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4515 882

Bpe nº 895145 Série 001 27/10/2023 15

Protocolo de autorização: 135230181234515

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207404

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4315 6

Bpe nº 895143 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 13523018123450

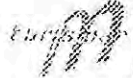
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207402
 Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa 5,70
 Pedagio 0,00
 Taxa de Embarque 0,00
 Seguro 0,00
 Outros 0,00
 Valor Total R\$ 5,70
 Desconto R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 5,70
 FORMA DE PAGAMENTO: **VALOR PAGO R\$**
 DINHEIRO 5,70
 Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4413 1535 6633

Bpe nº 895144 Série 001 27/10/2023 15 54 35

Protocolo de autorização: 13523018123451

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207403
 Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFA - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4515 96

Bpe nº 895145 Série 001 27/10/2023 1

Protocolo de autorização: 135230181234516

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207404
 Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: GARCA - SP
Destino: JAJA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AH8B

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3573 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4013 00

Bpe nº 895140 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181234486

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207399

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00 (0.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAJA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa 5.70
Pedagio 0.00
Taxa de Embarque 0.00
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 5.70
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 5.70
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 5.70
Troco 0.00

PASSAGEIRO: AH8B

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3573 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4110 1542 1314

Bpe nº 895141 Série 001 27/10/2023 15 54 31

Protocolo de autorização: 135230181234492

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207400

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00 (0.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAJA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AH8B

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3573 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 4213 586

Bpe nº 895142 Série 001 27/10/2023 15 54 31

Protocolo de autorização: 135230181234493

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207401

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00 (0.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)



Nº Bilhete: 207396

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00 (Lei Federal 12.741/2012)



Nº Bilhete: 207397

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00 (0.25%) (Lei Federal 12.741/2012)



Nº Bilhete: 207398

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00 (0.25%) (Lei Federal 12.741/2012)

000815

000806

CNPJ **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
 CNPJ 55.380.604/0001-00 IE: 438069
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARCA - SP**
 Destino **JAFÁ - SP**
 Data | Horário | Poltrona:
 Serviço | Tipo **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo **020115**
 Linha **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa 5,70
 Pedágio 0,00
 Taxa de Embarque 0,00
 Seguro 0,00
 Outros 0,00
 Valor Total R\$ 5,70
 Desconto R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 5,70
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 DINHEIRO
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

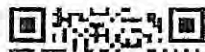
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3810

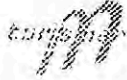
Bpe nº 895137 Série 001 27/10/20

Protocolo de autorização: 135230181234477

Tipo BPe: Normal



CNPJ **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARCA - SP**
 Destino **JAFÁ - SP**
 Data | Horário | Poltrona:
 Serviço | Tipo **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo **020115**
 Linha **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa 5,70
 Pedágio 0,00
 Taxa de Embarque 0,00
 Seguro 0,00
 Outros 0,00
 Valor Total R\$ 5,70
 Desconto R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 5,70
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 DINHEIRO 5,70
 Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3810 2487 0279

Bpe nº 895138 Série 001 27/10/2023 15:54:28

Protocolo de autorização: 135230181234477

Tipo BPe: Normal



CNPJ **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARCA - SP**
 Destino **JAFÁ - SP**
 Data | Horário | Poltrona:
 Serviço | Tipo **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo **020115**
 Linha **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa 5,70
 Pedágio 0,00
 Taxa de Embarque 0,00
 Seguro 0,00
 Outros 0,00
 Valor Total R\$ 5,70
 Desconto R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 5,70
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PA
 DINHEIRO
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

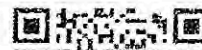
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3810 8420

Bpe nº 895139 Série 001 27/10/2023 15:54:28

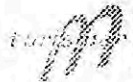
Protocolo de autorização: 135230181234483

Tipo BPe: Normal



000808

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARCA - SP**
Destino **JAFÁ - SP**
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo **SUBURBANO**
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3710

Bpe nº 895137 Série 001 27/10/2023

Protocolo de autorização: 135230181234477

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207396

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARCA - SP**
Destino **JAFÁ - SP**
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo **SUBURBANO**
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa 5,70
Pedagio 0,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 5,70
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 5,70
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 5,70
Troco 0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3710 2487 0279

Bpe nº 895138 Série 001 27/10/2023 15:54:28

Protocolo de autorização: 135230181234477

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207397

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO J
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARCA - SP**
Destino **JAFÁ - SP**
Data | Horário | Poltrona
Serviço | Tipo **SUBURBANO**
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3710 2487 0279

Bpe nº 895139 Série 001 27/10/2023 15:54:28

Protocolo de autorização: 135230181234483

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207398

Localizador: 010001313265

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000819

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 436
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO S
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



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

PASSAGEIRO: AHB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 24

Bpe nº 895135 Série 001 27/10/2023 15:54:24

Protocolo de autorização: 135230181234456

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207393

Localizador: 010001313265

 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa: 5,70
 Pedágio: 0,00
 Taxa de Embarque: 0,00
 Seguro: 0,00
 Outros: 0,00
 Valor Total R\$: 5,70
 Desconto R\$: 0,00
 Valor a Pagar R\$: 5,70
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$
 DINHEIRO: 5,70
 Troco: 0,00

PASSAGEIRO: AHB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3513 6164 2970

Bpe nº 895135 Série 001 27/10/2023 15:54:24

Protocolo de autorização: 135230181234456

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207394

Localizador: 010001313265

 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa: |
 Pedágio: |
 Taxa de Embarque: |
 Seguro: |
 Outros: |
 Valor Total R\$: |
 Desconto R\$: |
 Valor a Pagar R\$: |
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PA
 DINHEIRO: |
 Troco: |

PASSAGEIRO: AHB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3517 1495

Bpe nº 895136 Série 001 27/10/2023 15:54:24

Protocolo de autorização: 135230181234456

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207395

Localizador: 010001313265

 ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000810

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP, CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxita	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://ape.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3316 7146 5495

Bpe nº 895133 Série 001 27/10/2023 15:54:22

Protocolo de autorização: 135230181234447

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207392

Localizador: 010001313265

IMMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP, CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxita	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://ape.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1055 3806 0400 0100 6300 1000 8951 3316 7146 5495

Bpe nº 895132 Série 001 27/10/2023 15:54:21

Protocolo de autorização: 135230181234444

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 207391

Localizador: 010001313265

IMMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000811

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U,MARILIA

CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89

VALOR: R\$ 427,20

DEBITO EM: 27/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102702

AUTENTICACAO SISBB: 2.3AE.693.A1B.3BE.D22



MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

12019

Código de Verificação de Autenticidade
ZD10TMCRG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/10/2023 às 09:52:11

Chave de Acesso

7K6PYWAEUR8090B3IJBNDMDRTZGJVO8S

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.174.56.79:8090/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/10/2023	Competência 26/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 67.063.271/0007-52	RG/Inscrição Estadual 401.310.744.118	Inscrição Municipal 59815	Cadastro 005981500	Nome/Razão Social PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA
Logradouro AV. FREDERICO OZANAN, 1488A	Complemento	Bairro VILA SANTA MARIA		
CEP 17205-000	Cidade JAU-SP	Telefone	E-mail jaque@acass.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone	E-mail dp.garca@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
38,0	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4,2	R\$ 159,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	000016.0000001	4921301		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 159,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 159,60	R\$ 4,79	1 - Sim	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\$ 154,81

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$24,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$3,91

Informações Complementares

"REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
"CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
F042323375081/F042323374718

Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12019 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZD10TMCRG.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA - Novembro/2023

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	ASSINATURA
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	HSL	38		X

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000814

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP

CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP

CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52

VALOR: R\$ 154,81

DEBITO EM: 27/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102703

AUTENTICACAO SISBB: D.46A.EB9.6E1.8B8.A1A



MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA

MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

237

Código de Verificação de Autenticidade

RVRVZM8H7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/10/2023 às 15:18:41

Chave de Acesso

344478KOEUYBSOZ6BC1T0LAE46NNK80V

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELÂNDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2023
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		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16503-018	CAFELÂNDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	11.400,00	R\$ 11.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.400,00	R\$ 228,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.400,00 x 0,65%)	COFINS (11.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.400,00 x 1,50%)	CSLL (11.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 74,10	R\$ 342,00	R\$ 0,00	R\$ 171,00	R\$ 114,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.698,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 237 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RVRVZM8H7.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

U.T.I.

000816

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:01
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 10.698,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME

AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO A.59A.A0C.541.BCE.C2A



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
236
Código de Verificação de Autenticidade
VI9QVNIIF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 12:52:25
Chave de Acesso
344469Y45Q500R1PSQE2TPPAYS4RLXJA

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 18/10/2023
Opante 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://170.238.90.14:5661/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		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP		3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.083,40	R\$ 15.083,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.083,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.083,40	R\$ 301,67	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.083,40 x 0,65%)	COFINS (15.083,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.083,40 x 1,50%)	CSLL (15.083,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 98,04	R\$ 452,50	R\$ 0,00	R\$ 226,25	R\$ 150,83	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.155,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 236 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VI9QVNIIF.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro

RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000818

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:51
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	14.155,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.1B1.442.13C.AB0.E18
------------------	-----------------------



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
238
Código de Verificação de Autenticidade
Y15NCCQDB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 18:23:24
Chave de Acesso
344585BNHV87Z8TGGNA4T9WZ0RHG6UZ3

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 19/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na direção técnica hospitalar no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Alividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 238 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y15NCCQDB.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroqueir
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

000820

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:52
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	5.161,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	8.9EA.8C9.77B.6D2.366
-----------------	-----------------------



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
239
Código de Verificação de Autenticidade
ZLHCLKQSD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 12:10:39
Chave de Acesso
344816YG80EC0CUE0K3GYBT0IH3SNKGP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 24/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 13 consultas - no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	260,00	R\$ 260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 5,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (260,00 x 0,65%)	COFINS (260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (260,00 x 1,50%)	CSLL (260,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,69	R\$ 7,80	R\$ 0,00	R\$ 3,90	R\$ 2,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 244,01

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 239 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZLHCLKQSD.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

HOSPITALAR

000822

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:57
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 244,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME

AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO 8.A01.F6F.CA2.B12.71C



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

Número da Nota - Serie
000000000198 - 1

Autenticidade
ZKVZ-39ZT

Data de Emissão
24/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
 CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:
 End: : HERMINIO CAVALLARI R, 166 - CEP: 17526100
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CIRURGIAS ELETIVAS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL, NO QUANTITATIVO DE 10 CIRURGIAS NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 3.187,50 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	47,81	20,72	95,63	31,88

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.187,50	3,0000%	95,62	3.187,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.991,46

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

0008/4

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:44
306203062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	2.991,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	6.F94.5C6.F63.47F.459
------------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000000200 - 1

Autenticidade
FDJ1-RYSA

Data de Emissão
27/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLINICA CIRURGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 6.405,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	96,08	41,63	192,15	64,05
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	6.405,00	3,0000%	192,15	6.405,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.011,09

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000826

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:56
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	6.011,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	7.EB6.195.A3F.CC0.DA9
------------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000000058 - 1

Autenticidade
ZOPQ-AP61

Data de Emissão
26/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 1.100,00- Termo de Fomento 001/2018 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

**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	16,50	7,15	33,00	11,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.100,00	3,0000%	33,00	1.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.032,35

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000828

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:44
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	1.032,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	1.C5E.C05.4A0.9DA.C86
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000000059 - 1	
			Autenticidade S5X7-41AG	
			Data de Emissão 26/10/2023	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone: End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@YAHOO.COM.BR				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - 1.200 - Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça/SP.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 18,00	PIS (R\$) 7,80	COFINS (R\$) 36,00	CSLL (R\$) 12,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.200,00	Alíquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 36,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20				

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000830

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:44
306203062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	1.126,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO	7.437.5BD.B4E.B88.064
------------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1727
Código de Verificação de Autenticidade
KXY2MXJ0E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 13:39:29
Chave de Acesso
1960597Q6LW1V9MF5C71RR9PZ24A75KU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-054	Cidade Garça-SP
Telefone 0034713860	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em exames de endoscopias, no quantitativo de 12, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 2.760,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.760,00	R\$ 2.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,8344%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.760,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.760,00	Total do ISS R\$ 105,83	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.760,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1727 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KXY2MXJ0E.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

000832

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:56
306203062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766

VALOR TOTAL 2.760,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR. AUTENTICACAO 6.1AC.2A7.9A1.F5B.018



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

183

Código de Verificação de Autenticidade

G94T8128U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/10/2023 às 14:43:28

Chave de Acesso

1958652PSEIHZHX4YRPUX2KME7BAFTG8

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68	SALA 3		WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-014	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 15.300,00 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	15.300,00	R\$ 15.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.300,00	R\$ 459,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (15.300,00 x 0,65%)	COFINS (15.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.300,00 x 1,50%)	CSLL (15.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 99,45	R\$ 459,00	R\$ 0,00	R\$ 229,50	R\$ 153,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.359,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.057,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$411,57

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 183 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G94T8128U.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

10/10/23

000834

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:01
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	14.359,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	C.594.2D3.391.E97.323
------------------	-----------------------

000835

CLINICA MEDICA MOLINA & HOMSICLINICA MEDICA MOLINA & HOMSI LTDA
RUA PONTA PORA, Nro 2532 - PARQUE RESIDENCIAL SAN REMO
CEP : 15502-060 - VOTUPORANGA - SP

Fone: (17)034268877 - email :FISCAL@MERCURIONLINE.COM.BR

Ins.Municipal: 13434300 CNPJ: 37.878.316/0001-90 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 20/10/2023 - 07:43:43	Data do Serviço 19/10/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/439731	Nota Eletrônica nº36 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams

CEP/Cidade/UF: 17402-064 - GARÇA - SP

Email:

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: VOTUPORANGA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	CLINICA MÉDICA RESTRITA A CONSULTA	1.150,00	1.150,00	0,00	2%

**Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236. VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.150,00
Base de Cálculo do ISS:	1.150,00
Valor do ISS:	23,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.150,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARESLista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/07/2023 A 30/09/2023 - R\$1.150,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2020/584	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.W7R6N6.R4O1S7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 706E54652

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

HOSPITALAR

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:51
306203062 SEGUNDA VIA 0012

000866

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	554.355.000.110.696
VALOR TOTAL	1.150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M M HOMSI LTDA
AGENCIA: 4355-9 CONTA: 110.696-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	0.B7B.5F3.CF2.6FF.4A9
------------------	-----------------------


Sulmedic
Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2000
Complemento: GALPAODEPOSTO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAÍ/SP
Fone: 4734788845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000006008
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0060 0815 6977 6704

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

000837

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231630431410 28/09/2023 16:53:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-68
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/9009-60
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL 6		DATA DE EMISSÃO 28/09/2023
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA SAÍDA 28/09/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	HORA ENTRADA SAÍDA 16:52:00
CEP 13.213-008	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.589,80		VALOR DO ICMS 190,78		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.589,80	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.589,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA		MUNICÍPIO SUMARÉ		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.495.600/114		
ENDEREÇO ROD ADALTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11		QUANTIDADE 7		ESPECIE CX	MARCA	SERIE	PESO BRUTO 12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CEP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. ICMS A. IPI
MI0328	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML - GEN-SOL INJ INF IV-50AMP 20ML - TEU TO LOTE 3637632 - Val 14/02/2025, Fab 14/02/2023	30049099	000	5102	CX	3,0000	250,0000	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00
MI0331	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO 110 SOL INJ IV-50FA-1EU TO-ANT LOTE 1935518 - Val 31/05/2025, Fab 31/05/2023	30042071	000	5102	CX	4,0000	209,9500	839,80	839,80	0,00	0,00	0,00

U.T.I.
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
03 OUT. 2023 Bruno Joaquim

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com Protocolo 135231630431410 Pedido 096639 ID 314000127 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar ALIQ 12% EM SP CFM FIM 24 DO S 17 ART 34, I, E 0374/89 Valor Aproximado de (s) Tributos (s) R\$ 213,83 (13,45%) Federal e R\$ P90,78 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT			

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0008

000838

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399008219610000000711583501017895190000158980
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 103.001
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.589,80
VALOR COBRADO 1.589,80
=====

NR.AUTENTICACAO D.04B.8AD.044.3AD.755
=====

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

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

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

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

 HumanAlimentar	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	DARFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.069.287 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	 CHAVE DE ACESSO 3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0692 8715 9053 1380 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 135231628508883 000839
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/09/2023 - 13:19:51
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/09/2023 - 13:19:51
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
69287_001	28/10/2023	499,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 499,12	VALOR ICMS 89,85	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 499,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 499,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEICULO	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63	INSC ESTADUAL 587220280115	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,00	PESO LÍQUIDO 15,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1373	SUSTENLAC BAUNILHA 400G Lote: 230041577 Qtd: 2 Val: 15/08/2024	21069090	000	5102	UND	2,00	30,74	61,48	61,48	11,07	0,00	18,00	0,00
2136	DIALMAX IG 1000 ML Lote: 230092324 Qtd: 12 Val: 19/06/2024	21069090	000	5102	UND	12,00	36,47	437,64	437,64	79,79	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 37430 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0019

000840

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035010087001011895170000049912

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 103.002
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 499,12
VALOR COBRADO 499,12

NR. AUTENTICACAO 6.4D0.E02.E21.F53.E98

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.111.962

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31

KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo - 27580-000

Itatiaia - RJ Fone/Fax: 2435125680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.111.962

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3323 0910 8541 6500 1822 5500 1000 1119 6219 4236 9025

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11774512

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819017100118

CNPJ / CPF

10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

30/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

10:51:23

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

28/10/2023

Valor

R\$ 600,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
600,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
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	52,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0010-75

ENDEREÇO

AV GUANDU 1000

MUNICÍPIO

QUEIMADOS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11366660

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,190

PESO LÍQUIDO

0,750

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001900188	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 2224635 V 30.06.2024 Q 1.000. Vlr. aprox. trib.: 14,40.	30049099	5/00	6108	UN	1,0000	80,0000	80,00	0,00	80,00	9,60		12,00	
00000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5F0379A V 30.09.2024 Q 5,000. Vlr. aprox. trib.: 36,00.	30049099	2/00	6108	UN	5,0000	40,0000	200,00	0,00	200,00	8,00		4,00	
00000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2334610 V 31.07.2025 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 57,60.	30043922	5/00	6108	UN	2,0000	160,0000	320,00	0,00	320,00	38,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - OC 314003985 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar). Base calculo ICMS: R\$ 600,00 Valor ICMS partilha: R\$ 52,00 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 314003985. Ordem de venda: 677262. Remessa: 8001167847. Email do Destinatário: asilva@ahbb.org.br : 8001167847 : 75

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0006

000842

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399881989470000032904237101011995170000060000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 103.003
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.49D.429.ADO.AA6.038
=====

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

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

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

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



HUMANALIMENTAR US I

MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.069.288
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO

3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0692 8817 9910 3315

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

135231628556656

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

28/09/2023 - 13:25:51

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17.400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/09/2023 - 13:25:51

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
69288_001	28/10/2023	1.542,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1542.80	277.70	0.00	0.00		0.00	1.542,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		1.542,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

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

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF

INSC. ESTADUAL

UF

MUNICÍPIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,00

CX

30,00

30,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1395	DIBEN 1000 EB Lote: 29TA0234 Qtd:16 Val:28/02/2024	21069030	000	5102	UND	16,00	42,65	682,40	682,40	122,83	0,00	18,00	0,00
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote: 29SK2570 Qtd:30 Val:31/01/2024	21069090	000	5102	UND	30,00	28,68	860,40	860,40	154,87	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

24 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 37428 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035010089701014295170000154280

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 103.004
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.542,80
VALOR COBRADO 1.542,80

NR.AUTENTICACAO 9.337.CB4.D66.92B.7C8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AN MEMORANDUM FOR THE UNITED STATES NATIONAL ARCHIVES
 RE: JAMES EARL RAY, FUGITIVE, 1967-1968; 1A - 100
 2. DATE: 1981-03-07-2000; REF: 60-100-100

DANFE

Document
Number and Date
Place of Origin



3123 0965 2378 5100 0106 5500 1000 0656 8516 4251 5704

$$Z_k = \frac{1}{\sqrt{k}}(z_1^k, z_2^k, \dots, z_k^k)$$

1 - 5115

N 65 685

FOLHA 1/1

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL		18/06/2017 14:00:00	
7028282100065	913024693110	65.237.851/0001-05	

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		2343	45.349.461/0009-60	29-09-2023
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6		VILA WILLIAMS	17.400-800	29-09-2023
SANTOS, D. GARCIA	SANTOS, D.	SP	08:59:23	

FAIURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=29/10/2023 Valor=999,50

CALCULO DE IGSS						
VALOR TOTAL DA NOTA	999,50	TOTAL DO IPI	119,94	VALOR DO ICMS DA NOTA DE	0,00	VALOR DO ICMS ST
					0,00	999,50
VALOR DO IPTU	0,00	VALOR DO ITR	0,00	SOMA CONTRIBUIÇAO A RENOVAR	0,00	VALOR DO IPI
					3,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						999,50

TRANSPORTADOR/VOLTADE TRANSPORTADOS									
RONDONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA				0 - Emitente		DATA EMISSÃO		DATA RECEBIMENTO	
RUA CORONEL RANULFO BORGES DO NASCIMENTO N. 390				UBERABA		UF		CEP	
2.000				RUBRICA		Emissão em		R. 2.000 Ks	

DADOS DOS VOUCHERS/SERVIÇOS															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. UNISC.	% DESCO.	V. TOTAL	ICMS 15%	V. ICMS	VALOR TOTAL	ACRÉDITO TOTAL	
55895	MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AP PORT B1 GEN Lote: 68470191 D.Fab: 01/07/21 D.Val: 30/07/24	30049069	000	6108	CX	10	99,95	0,00	0,00	999,50	999,50	119,94	0,00	12,00	0,00

U.T.I.

10 OCT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Jorgensen

CÁLCULO DO ISON				
INDICADOR TRIBUTÁRIO	VALOR TOTAL DO DEBITO	$D_1 \times 0$	TAXA DE TRIBUTAÇÃO	$D_1 \times 0$

[illegible]

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0014

000846

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400048611172995180000099950

BENEFICIARIO:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
CNPJ: 65.237.851/0001-06

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	103.005
Nosso numero	28050330000048611
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	999,50
VALOR COBRADO	999,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.357.B22.0A8.314.9A7

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Jd. Sertãozinho
Mauá - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 457709
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3523 0902 8818 7700 0164 5500 1000 4577 0917 0409 3946

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

Protocolo de autorização de uso

135231632553407 - 29/09/2023 00:16:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/09/2023

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Garcia

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO
GARCIA

UF
SP

FONE / FAX
34975066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 29/10/2023 Valor: 1.417,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.417,74	255,19	0,00	0,00	1.417,74
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
				1.417,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet. CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	MUNICÍPIO Sumaré	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP32123-GP Qtd: 48,00 Fabr. 04/08/2023 Venc. 04/08/2025	3005.10.90	500	5102	RL	48,0000	3,2687	156,9000	156,9000	28,2400	0,0000	18,00	0,00
FP0716	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G Lote 67449 Qtd: 100,00 Fabr. 15/03/2023 Venc. 15/03/2025	3005.10.90	000	5101	UN	100,0000	2,9870	298,7000	298,7000	53,7700	0,0000	18,00	0,00
FP0076	FILME TRANSPARENTE IV EST. 7 X 9 CM (I) Lote 220603 Qtd: 500,00 Fabr. 13/06/2022 Venc. 28/05/2027	3005.10.90	100	5102	UN	500,0000	1,2978	648,9000	648,9000	116,8000	0,0000	18,00	0,00
FP0028	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 50 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP31423-IHP Qtd: 48,00 Fabr. 04/08/2023 Venc. 04/08/2025	3005.10.90	500	5102	RL	48,0000	6,5258	313,2400	313,2400	56,3800	0,0000	18,00	0,00

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL C13 14 M) bionexo PEDIDO 314003985.1/314000127.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS
SEG. A SEX. 17H AS 12H E DAS 14H AS 17H Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garcia (Hospitalar)
Exclusão ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP
RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021 Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolução das mercadorias por
vícios aparentes."

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 362,72

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800098811177495180000141774

BENEFICIARIO:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	103.006
NOSSE NUMERO	35303710000098811
CONVENIO	03530371
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.417,74
VALOR COBRADO	1.417,74

=====

NR.AUTENTICACAO A.7E8.506.55B.ADB.68B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0008

000850

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070117180029895180000589888

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 BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.007
DATA DE VENCIMENTO 29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.898,88
VALOR COBRADO 5.898,88

NR.AUTENTICACAO 9.9F2.75F.D7C.4B5.3AF

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, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

000851

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº: 37520
			SÉRIE: 1
 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 37520 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1004 5142 0700 0135 5500 1000 0375 2010 9171 6880 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 135231651227661 02/10/2023 11:32:22	
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 02/10/2023 11:28:07
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/10/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA / ENTRADA 12:15:02
FATURA / PARCELA			
001 02/10/2023 400,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00
VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 400,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios	FRETE POR CONTA O-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ / CPF
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 3,0000		PESO LÍQUIDO 3,0000	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotoco MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fs Lote: PEC340/23	48234000	0101
CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO
5101	PCT	10	40,0000
V. TOTAL		BC ICMS	VALOR
400,00		0,00	ICMS IPI
		0,00	0,00
		0,00	0,00
		0,00	0,00

HOSPITALAR

09 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
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 de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 15,84 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 314003985 TERMO DE FOMENTO Nº: 001/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37520 Valor Original: R\$ 400,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 400,00.	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0013

000852

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790461019327500000332016526504795190000040000

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 103.008
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.DEB.749.4D9.9FC.1E0
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000853

NF-e

Nº 000001974

SÉRIE 001

RECEBEMOS DE NAMA HOSPITALAR LTDA OS PRODOTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO
 EMISSÃO: 02/10/2023 - DEST: REM: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 531,00
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO ASSINADA E ASSINADORA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NAMA HOSPITALAR LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000001974 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 1037 4220 9100 0163 5500 1000 0019 7410 0009 8622

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231652503102

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

189261468119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPT

37.422.091/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPT

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/10/2023

DATA SAÍDA - ESTADUAL

02/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

TOMAR TAX

(14)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

INSCRIÇÃO

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/10/2023	531,00									

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
531,00	95,58	0,00	0,00	185,59	531,00
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	531,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPT

34.028.316/0001-03

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Nº -

QUANTIDADE

1 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
000297	BOLSA COLOSTOMIA DREN TRANSP 70MM SUR-FIT PLUS C/10 - 1048402/401604/1197857 CONVATEC C.P. ANVISA 0080523020062	30069110	200	5102	CX	3,00	143,0000	429,00	0,00	429,00	77,22	0,00	18,00	0,00
	LOTE: 3C00957 QTD: 3,00 FAB: 04/03/2023 VAL: 01/03/2028													
000255	CLIQUE DE FECHAMENTO RETO PARA BOLSA DREN C/10 - 175635/1000601/1197893 CONVATEC LOTE: 1E00729 QTD: 2,00 FAB: 15/05/2021 VAL: 14/05/2026	30069190	200	5102	CX	2,00	51,0000	102,00	0,00	102,00	18,36	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

11 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Oper. LEANDRO-Vend.004-LEANDRO-Cad.Pag.28 DIAS

PEDIDO 314003985

Trib aprox. R\$ 121,87 Federal e R\$ 63,72 Estadual e R\$ 0,00 Municipal - Fonte: IBPT 115C76

RESERVAÇÃO AGEND

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326712300200001513175395190000053100

BENEFICIARIO:

NAMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NAMA COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR

CNPJ: 37.422.091/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.009
NOSSO NUMERO 32671230000001513
CONVENIO 03267123
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 531,00
VALOR COBRADO 531,00

NR. AUTENTICACAO 3.B6C.412.79F.78B.CC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECIBIMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 7.278
SÉRIE 1**JBD**
Hospitalar**JBD PRODUTOS MEDICOS
LTDA**

Rua Milton Jose Robusti, 75 Sala 502

Jardim Botânico

Ribeirão Preto SP

14021-613

(16) 3916-1613

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 7.278
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0922 7733 0700 0168 5500 1000 0072 7810 0009 7164

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.140.972.110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.773.307/0001-68

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231626917168 28/09/23 10:11

DESTINATÁRIO EFETIVO

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE EMISSÃO

28/09/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

HORA DA SAÍDA

10:09

FATURA

SUÍCIO	VENCIMENTO	VALOR	SUÍCIO	VENCIMENTO	VALOR	SUÍCIO	VENCIMENTO	VALOR	SUÍCIO	VENCIMENTO	VALOR	SUÍCIO	VENCIMENTO	VALOR
7278-1	30/10/23	890,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
890,00	160,20	0,00	0,00	0,00	890,00
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	890,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRUT. POR COSTA	CODIGO VANT	PLACA TONATC	UF	CNPJ
GALERIA VIEIRA E SANTANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE				10.878.177-0001-49
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP	SP	582905780111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0,67

DADOS DO PRODUTO

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NOME	UNID. FISC.	UNID. COM.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL
✓ 1P-0007	TRANSDUTOR DE PRESSÃO C/TORNEIRA VALVULADA Low	9018 59 09	300	5 102	UN	10,00	890,00	890,00	160,20	0,00	185,20	0,00	185,20

U.T.L.

11-09-2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela 1/1 de R\$ 890,00 (p/ 30/10/23 - Tipo de Copranga Bancária) - Valor apurado dos tributos R\$ 160,20 (0,18%) Fonte: BPF
Pedido 6828 - OC BIONEIXO ID 714090127 - Inf. de entrega: End. Entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 70
VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402-064 - *OFÍCIO DE FOMENTO COMISSÃO ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE
GARÇA (HOSPITALAR) - *Alíquota Zero para Pro-Cotas conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III - *Solicitado por ANDERSON
COMPRAS

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO INTER

07790001161203612090010950101617295190000089000

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.010
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 890,00
VALOR COBRADO 890,00

NR.AUTENTICACAO C.638.0CF.856.F0E.E28

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000857



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4323 0994 3894 0000 0184 5500 1000 5282 0110 0128 1091

Nº: 528201
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230222139073 28/09/2023 14:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/09/2023

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº.70

BAIRRO
 WILLIANS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO
 3516705 - GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 528201

VALOR ORIGINAL

1.571,10

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

1.571,10

NÚMERO ORDEM
 001

VENCIMENTO
 30/10/2023

VALOR
 1.571,10

NÚMERO ORDEM
 001

VENCIMENTO
 30/10/2023

VALOR
 1.571,10

NÚMERO ORDEM
 001

VENCIMENTO
 30/10/2023

VALOR
 1.571,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.571,10

VALOR DO ICMS
 153,13

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.571,10

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.571,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
 AV PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
 SAO LEOPOLDO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

QUANTIDADE
 4

ESPÉCIE
 4

MARCA
 4

NÚMERO
 4

PESO BRUTO
 20,000

PESO LÍQUIDO
 20,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
3360	AGULHA DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 90X05 - UNIEVER UNISIS CIRURGICA FERNANDES - Trib aprox. neste item RS: 65,31 Fed e 53,10 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 22L145 QTD: 75.000 VALID: 01/10/2023 FABRICAÇÃO: 01/10/2023	90183219	200	6108	UN	75,0000	5,9000	442,50	0,00	442,50	17,70	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
912	CETOPROFENO 100MG/100ML BOLSA 100ML IV HALEX/ISTAR AXIFLENNID CX/60BLS - Trib aprox. neste item RS: 151,80 Fed e 0,00 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1031101830047 LOTE: 0000176867 QTD: 3.000 VALID: 15/06/2025 FABRICAÇÃO: 15/06/2023	30049099	000	6108	CX	3,0000	376,2000	1.128,60	0,00	1.128,60	135,43	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

03 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 227484 Representante: DAIANA GONCALVES DA COSTA, OC: 314003985 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a reaver tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislaçao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como institucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN, Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado, conforme EC 87/2015, P/ I.E.: 821.013.386.110 OC 314003985 Termo do Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Trib aprox. nesta venda RS: 217,11 Fed e 53,10 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSURDest: RS129,67

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e

Nº: 528201
 SÉRIE: 1

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003910502000044806895190000157110

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.011

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.571,10

VALOR COBRADO 1.571,10

NR.AUTENTICACAO 9.65F.29D.C1F.C31.569

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


Prefeitura Municipal de Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e
Número da Nota/Série
370/NFE
Data e Hora de Emissão
18/10/2023 10:50:31
Código de Verificação
1747776D8EA00D112B3F
Página 1 / 1
PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 **IE:** IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP **Telefone:** (17)3342-5550

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 : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. **Bairro:** VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 9.200,00 - Termo de Fomento 001/2018
 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

-Dados bancários:

-Banco Sicoob Credicitrus 756
 -Agência 3188
 -C/C 151004-5

Dedução / Outras Informações
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.200,00
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	9.200,00	3,00	276,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
138,00		59,80		276,00		92,00		565,80		

VALOR LIQUIDO = R\$ 8.634,20
Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 21/11/2023.
 - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota
Número da Nota
370/NFE
Emissão
18/10/2023 10:50:31
Código de verificação
1747776D8EA00D112B3F

Data
Identificação do Recebedor
HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000004300018195200000863420

BENEFICIARIO:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC

NOME FANTASIA:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT

CNPJ: 17.304.785/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.012
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.634,20
VALOR COBRADO 8.634,20

NR.AUTENTICACAO 5.CA9.E93.AB3.E70.D11

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

2098

Código de Verificação de Autenticidade
NMY0MM3OE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2023 às 14:33:36

Chave de Acesso

195917945JVP9H83L0DTIV1P68P1RX8L

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
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Não Possui	19/10/2023
			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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de raio-x e ultrassom hospitalar, no período de no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 10.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.500,00	R\$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2098 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NMY0MM3OE.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

000862

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:16
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007353022210081921024495200000985425

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.013
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.854,25
VALOR COBRADO 9.854,25

NR.AUTENTICACAO 6.2EC.86F.C94.BD8.F11

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
786
Código de Verificação de Autenticidade
N2P2VNRWT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2023 às 09:35:09
Chave de Acesso
1959509GPV4QQCJ9QBX05W9SUMKFIQ91

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
			20/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – RS 12.650,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	12.650,00	R\$ 12.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÊMIOS,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\$ 12.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.650,00	R\$ 379,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.650,00 x 0,65%)	COFINS (12.650,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.650,00 x 1,50%)	CSLL (12.650,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 82,23	R\$ 379,50	R\$ 0,00	R\$ 189,75	R\$ 126,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.872,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.701,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$340,28

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 786 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N2P2VNRWT.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000864

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001553022310188621055195200001187202

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 103.014
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 11.872,02
VALOR COBRADO 11.872,02

NR.AUTENTICACAO 9.846.F6E.8E1.073.AAE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
1090
Código de Verificação de Autenticidade
KJDRCVVM6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 16:13:27
Chave de Acesso
195873164BOVT7L438XFFZGZ8CTAX6GC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 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 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 19.550,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	19.550,00	R\$ 19.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.550,00	R\$ 586,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.550,00 x 0,65%)	COFINS (19.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.550,00 x 1,50%)	CSLL (19.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 127,08	R\$ 586,50	R\$ 0,00	R\$ 293,25	R\$ 195,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.347,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.629,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$25,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1090 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KJDRCVVM6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002753022910062621056295200001834767

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.015
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 18.347,67
VALOR COBRADO 18.347,67
=====

NR.AUTENTICACAO 7.B80.5ED.9FF.AED.13C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2099

Código de Verificação de Autenticidade
P2Q9M45J0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 14:47:38

Chave de Acesso
1959185RW0YKB0E5UVOI9R98V16QKRKV

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/10/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 30.166,60 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	30.166,60	R\$ 30.166,60

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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 30.166,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.166,60	R\$ 905,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30.166,60 x 0,65%)	COFINS (30.166,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (30.166,60 x 1,50%)	CSLL (30.166,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 196,08	R\$ 905,00	R\$ 0,00	R\$ 452,50	R\$ 301,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 28.311,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.057,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$811,48

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2099 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P2Q9M45J0.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0009

000868

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007273022910081921073395200002831135

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.016
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 28.311,35
VALOR COBRADO 28.311,35

NR. AUTENTICACAO 6.67C.D2A.2EA.3C9.9E3

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	Número da Nota 00000234		
		Data e Hora de Emissão 23/10/2023 16:09:38		
20231023u32631717000128		Código de Verificação NF1N-GP2X		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT.92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ortopedia, no quantitativo de 2 cirurgias no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 31.470,20 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 472,05 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.463,36 Valor Líquido: R\$ 29.534,79				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 31.470,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	472,05	314,70	944,11	204,55
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	31.470,20	2,00%	629,40	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 5.255,52 (16,70%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023;				

HOSPITALARAna Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico *just.*

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0010

000870

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400012250015795200002953479

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.017
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79
VALOR COBRADO 29.534,79
=====

NR. AUTENTICACAO A.84B.DBD.AB0.BBE.A37
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001824 - 1

Autenticidade
8SW1-J9QF

Data de Emissão
23/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
 End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de cataratas, no quantitativo de 29 cirurgias no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$22.376,40 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
 IR: R\$ 335,65
 Demais retenções:
 PIS: R\$ 145,45
 COFINS: R\$ 671,29
 CSLL: R\$ 223,76
 Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 1.040,50
 Total geral: R\$ 1.376,15
 Valor líquido da nota: R\$ 21.000,25

Valor aproximado dos tributos:
 R\$ 3.009,63 13,45% Tributos Federais
 R\$ 727,23 3,25% Tributos Municipais
 R\$ 3.736,86 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\$ 3.736,86 - Aliq: 16,70%

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	335,65	145,45	671,29	223,76
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	22.376,40	3,0000%	671,29	22.376,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 21.000,25

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0017

000872

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI
=====

08490017069100170005270008613104195200002100025
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	103.018
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	21.000,25
VALOR COBRADO	21.000,25

NR.AUTENTICACAO 0.96A.F7E.D58.BEB.2E3
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
113
Código de Verificação de Autenticidade
BQRCAB421
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 16:20:22
Chave de Acesso
1958744RVF4PEPY0ZOAWWM3PTZD97J3N

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Cadastro AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3471-1342	E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/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 na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 13.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	13.800,00	R\$ 13.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.800,00	Total do ISS R\$ 276,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/10/2023 R\$ 13.800,00 Doc: 113 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BQRCAB421.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

030874

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002503022210269941083295200001380000

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:

IRMANDADE SANTA CASA DE GACA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

NR. DOCUMENTO 103.019
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 13.800,00
VALOR COBRADO 13.800,00
=====

NR. AUTENTICACAO 7.6D9.BDB.88D.695.C42
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: GALPAO DEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000006010
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0060 1013 1386 1956
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SIFAZ Autorizada:

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231630582769 28/09/2023 17:10:47:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
09.944.371/0003-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
28/09/2023
ENDEREÇO
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL 6
Bairro/Distrito
VILA WILLIAMS
CEP
17.499-096
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
28/09/2023
MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA
17:00:00
PARTE
28/09/2023
17:05:01

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.978,01
VALOR DO ICMS
348,30
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.978,01
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
1.978,01

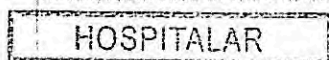
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
CÓDIGO ANTE
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
12.270.744-0001-00
ENDEREÇO
R. ADAUTO CAMPO DA L. PORTO, 2260 GALPAO 11
MUNICÍPIO
SUMARE
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
67.498.096/114

QUANTIDADE
K
ESPECIE
CX
MARCA
SERIALIZAÇÃO
PESO BRUTO
7,92g
PESO LÍQUIDO
6,87g

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	C.FOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. ICMS A. 00%	V. ICMS A. 00%
M11603	✓ DRAMIN B6 DL 3MG/MIL + 5MG/MIL + 100MG/MIL + 100MG/MIL - DIMEN + PIRID + GLIC + FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE 12453129 - Val 09/02/2025, Fab 09/03/2023	30045090	200	5102	CX	1,0000	818,5100	818,51	818,51	147,74	0,00	0,00	0,00
M10634	✓ ANDROCORTIL 100MG - SUCC SOD HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE 2595690 - Val 18/08/2025, Fab 18/08/2023	30043210	000	5102	CX	2,0000	150,5000	310,00	310,00	57,42	0,00	0,00	0,00
M10634	✓ ANDROCORTIL 100MG - SUCC SOD HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE 2595688 - Val 18/08/2025, Fab 18/08/2023	30043210	000	5102	CX	5,0000	150,5000	752,50	752,50	147,74	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL
qualidade@sulmedic.com
Protocolo 135231630582769
Pedido 006938 ID 314003985 Termo de Fomento 001/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 286,78 (14,82%) Federal e R\$ 232,20 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO



03 SET. 2023

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000711587801017195170000193501

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	103.020
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.935,01
VALOR COBRADO	1.935,01

NR. AUTENTICACAO C.569.2BA.7A7.862.652
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000000226 - 1

Autenticidade
ERYS-OJ4R

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 9.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 16,70 - Aliq: 0,17%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

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

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

9.600,00

Aliquota (%)

3,1360%

Valor do ISS (R\$)

301,05

Valor Total da Nota (R\$)

9.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroqueiro

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Handwritten signature



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

Número da Nota - Serie
00000000227 - 1

Autenticidade
X9UU-JS52

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Fone:

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 18.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 16,70 - Aliq: 0,09%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	18.000,00	3,1360%	564,48	18.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.000,00				

U.T.I.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

[Assinatura]



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

Número da Nota - Serie
00000000228 - 1

Autenticidade
NF8E-5X3Q

Data de Emissão
20/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação médica do pronto atendimento hospitalar no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 2.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 16,70 - Aliq: 0,76%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	3,1360%	68,99	2.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00				

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 29.800,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103021

AUTENTICACAO SISBB: 5.C47.427.CE1.239.444

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série	
			000000000185 - 1	
			Autenticidade	
		SKV1-ZJPY		
		Data de Emissão		18/10/2023
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARILIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: 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 na unidade de terapia intensiva (U.T.I.) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 6.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$ 5.631,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103022

AUTENTICACAO SISBB: 9.F1C.75C.FB7.522.FFF

000883



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

Número da Nota
216Data de Emissão
19/10/2023Data e Hora da
Competência
19/10/2023 às 17:22:15Código de Verificação
8022-5445-0934

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENT0
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 ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	4.800,0000	1,00	0,00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 4.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Atividade

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

Item da Lista / LCF 116/2003

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

Operação 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\$)
2,8086	4.800,00	0,00	0,00	134,81

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 216 emitida em 19/10/2023 às 17:22:15 - Cód Verif 8022-5445-0934

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/10/2023 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00

Ass: _____ em _____

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 4.800,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103023

AUTENTICACAO SISBB: 9.1CF.342.08A.A21.7A5


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
 26

Dados do Prestador de Serviço
Acmsf Servicos Medicos Ltda

 Rua Piracicaba, 1669 - Jardim Paulista
 CEP 14090-230 - Fone: (44)3031-1015 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09

Data de Geração da NFS-e

18/10/2023 13:49:07

Data de Competência/Emissão

18/10/2023

Cód. de Autenticidade

DF97B3DF4

Responsável pela Retenção


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços 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 : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro : Williams
Complemento : SALA 6	Cidade/UF : Garça/ SP
CEP : 17402-064	E-mail :
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 1.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 1.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Total do ISSQN R\$ 24,12	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.200,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Nota gerada em 18/10/2023 13:49:07, substitui a nota nº 25

U.T.I.

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

000886

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103024

AUTENTICACAO SISBB: 0.63A.F75.419.D3E.FCA

000887



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
288

Data de Emissão
20/10/2023

Data e Hora da
Competência
20/10/2023 às 08:36:41

Código de Verificação
1309-1770-1086

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 29.397.608/0001-83

Cód. Mobiliário 80708

Insc. Mun. 1.216.096

Autenticação

Nome INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

Logradouro AV-EXPED. DIOGO GARCIA MARTINS

Número 00540

Bairro CENTRO

CEP 16300-970

Município PENÁPOLIS

UF SP

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones 18 36521676

E-Mail's



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento sala 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	3.600,0000	1,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 3.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Serviço realizado pela Dra Camila Leomil

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
23,40	108,00		54,00	36,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

Item da Lista

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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Normal

Fora do Município

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

3,0000

3.600,00

0,00

221,40

108,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA CNPJ: 29.397.608/0001-83

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 288 emitida em 20/10/2023 às 08:36:41 - Cód Verif 1309-1770-1086

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/10/2023 Valor Total R\$ 3.600,00 Valor Líquido R\$ 3.378,60

Ass: _____ em ____/____/____.

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

U.T.I.

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS

CONTA: 13.006.400-5

FAVORECIDO: INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS

CPF/CNPJ: 29.397.608/0001-83

VALOR: R\$ 3.378,60

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103025

AUTENTICACAO SISBB: 2.C04.0EB.168.F2D.844

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 25/10/2023 07:46	Competência 10/2023	No. Controle 00024906	No. NF 00000141	Página 1 de 1	Chave de Segurança 2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-9S6B
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

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
17402-064

DDD/Fone

(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços medicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/09/2023 a 30/09/2023 ? R\$ 10.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	10.800,00

Valor do ISSQN	219,05	Valor Total da Nota	10.800,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,...	2,0282	10.800,00				

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.samtributacao.com.br/issqn/nfca/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÁ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000141

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-9S6B

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

000890

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 10.800,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103026

AUTENTICACAO SISBB: 1.41B.9D9.B00.5B3.ECD

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 42																						
		Série: E																						
		Data Emissão: 20/10/2023																						
		Certificação: F5525-C3168																						
DADOS DO PRESTADOR																								
Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Insc. Municipal: 110087 Insc. Estadual: Endereço: R DJALMA DUTRA Nº: 244 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APT 11 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-040 E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Telefone: 1832220310																								
DADOS DO TOMADOR																								
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: WILLIAMS Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: Telefone:																								
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																								
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I.) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 12.600,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA																								
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 41																								
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	11.400,0000	11.400,00																				
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 11.400,00</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 11.400,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 11.400,00</td> <td>Alíquota: 2,0100%</td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>COFINS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>CSLL: 0,000% R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00</td> <td>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td> <td>R\$ 11.400,00</td> </tr> </table>					Valor Tributável: R\$ 11.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 11.400,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.400,00	Alíquota: 2,0100%	PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 11.400,00
Valor Tributável: R\$ 11.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 11.400,00																				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.400,00	Alíquota: 2,0100%																				
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00																				
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 11.400,00																				
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																								
4.01 - Medicina e biomedicina.																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																								
Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 20/10/2023 17:39:53 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630599 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações: Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico 																								
U.T.I.																								
Impresso em: 20/10/2023 às 17:40:13																								
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 42 Certificação F5525-C3168																					
Assinatura do Recebedor																								

000892

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 16.724.025-0

FAVORECIDO: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.255.871/0001-70

VALOR: R\$ 11.400,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103027

AUTENTICACAO SISBB: A.1AB.450.774.779.2B9



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

Número da Nota - Serie
000000000026 - 1

Autenticidade
ZFZ9-LNLE

Data de Emissão
19/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 38.305.342/0001-92 IM: 89008 IE: Fone:
 End: : RIO BRANCO AV,1233 APTO 502 (PONTO DE REFER)- CEP: 17502000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 4.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	2,0100%	96,47	4.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

[Assinatura]

U.T.I.

030894

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 4.800,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103028

AUTENTICACAO SISBB: 9.C88.290.466.7DA.684



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
11370019T4



Nº Nota

318

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

23/OUT/2023 - 13:32:45

Competência

10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 73759

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 27.966.519/0001-85

Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 35

Complemento: SALA 01

Bairro: VILA PUREZA

CEP: 13.561-140

Município: SÃO CARLOS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: fiscal46@rissicontabilidade.com.br

Telefone: 33059030

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

CEP: 17.400-000

Município: GARÇA

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: null

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I.) HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 12.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DR.BENTO GOMES DE MORAES NETO

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - 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	180,00	120,00	78,00	360,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00	11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

11370019T4

Número da Nota:

318

Local

Data

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

U.T.I.

000896

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA

CONTA: 11.658-0

FAVORECIDO: GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 27.966.519/0001-85

VALOR: R\$ 11.262,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103029

AUTENTICACAO SISBB: 8.38A.925.D88.B91.C78



LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:05513-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001367398
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3673 9819 5806 7755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDA/ SAÍDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231627967629 28/09/2023 12:05:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARCÁ

FATURA

001

28/10/2023
682,59

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

28/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/09/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:02:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

363,75

VALOR DO ICMS

65,48

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

682,59

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

682,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CIERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXA(S)

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

0-REMETENTE

PLACA DO VEÍCULO

0-REMETENTE

UF

0-REMETENTE

CNPJ/CPF

30.300.117/0001-81

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278329128116

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,141

PESO LÍQUIDO

3,217

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIP	A ICMS	A IP
008946	APARELHO PRESSAO DIGITAL AUTOMATICO PULSO MP0 50 INCO TERM LOTE: MP509/23 DT VAL: 19/12/25 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1756854C-0863-14A6-83D9-3A02A892D4D3.	90189069	300	5102	UN	1,0000	88,770000000	88,77	88,77	15,98	0,0018,00%	0,00%	
001423	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC S/BALAO 2,5 SOLIDOR LOTE: 30123031 DT VAL: 31/03/28	90183929	200	5102	UN	10,0000	1,998000000	19,98	19,98	3,60	0,0018,00%	0,00%	
002189	DRENO DE SUCCAO 4,8MM 2 VIAS C/RESERV SANF 60 0ML BIOVACUO LOTE: 23/A03709 DT VAL: 30/08/26	90183929	040	5102	UN	8,0000	19,375000000	155,00	0,00	0,00	0,00 0,00%	0,00%	
001221	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 15,0X15,0CM WA LTEX LOTE: E07823 DT VAL: 07/08/26	30061090	040	5102	UN	8,0000	20,480000000	163,84	0,00	0,00	0,00 0,00%	0,00%	
003614	CANULA TRAQUEOSTOMIA 6,0 C/BALAO CPL LOTE: 74990 DT VAL: 30/01/26	90183929	000	5102	UN	1,0000	22,500000000	22,50	22,50	4,05	0,0018,00%	0,00%	
003379	COLETOR DE DRENAGEM 40ML (BRONQUINHO) CPL LOTE: 76253 DT VAL: 30/06/26	90183929	000	5102	UN	30,0000	7,750000000	232,50	232,50	41,85	0,0018,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231627967629

ID 314003985 314000127 Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de

Garcá (Hospitalar) VOLUME(S): 0001273803/0001273850/0001273880/0001273884/

Cubagem: 0.04045 PV 667649 Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: ID

314003985 314000127 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SIE

Nº7698/2021 ME ALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP -

CONVENIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: P.7 - MEMIS SP - MARILIA



CBS: 667649

powered by TOTVS



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA
N. 001367398
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO* DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3673 9819 5806 7755

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

SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231627967629 28/09/2023 12:05:34-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO[illegible]

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900164310179795170000068259

BENEFICIARIO:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.030

NOSSO NUMERO 29862100000164310

CONVENIO 02986210

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 682,59

VALOR COBRADO 682,59
=====

NR.AUTENTICACAO 4.FF5.B25.F76.FBC.F61
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080262760655765643230009395170000168084

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.031
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.680,84
VALOR COBRADO 1.680,84
=====

NR. AUTENTICACAO F.BEC.4DE.430.B25.87B

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº NF-e 002.368 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	



TECIDOS E CONFECÇÕES

AJ TECIDOS E
CONFECÇÕES LTDARUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA,
Sagrada Família, Belo Horizonte - MG -
31 030-480
Fone (31) 2510-8813

ADRIANA.FILVEIRA@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

Nº 002.368

SÉRIE: 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3123 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0023 6811 6326 0650

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 131235552706696 - 31/08/2023 12:47:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSCRITOR	CNPJ 14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 31/08/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO VILA WILLIAMS	DATA SAÍDA 31/08/2023
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 12:40

FATURA / DUPLICATA									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	
002368/1	30/09/2023	1.196,50	002368/2	30/10/2023	1.196,50	002368/3	29/11/2023		1.196,50
002368/4	29/12/2023	1.196,50							

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00	0,00		0,00	4.786,00			
VALOR DO FRUTO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	4.786,00			

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESTADO	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	ICMS
CFOP6102	FRANCADO EM ALGODÃO CRU	63023100	0400	6.102	UN	15,00	15,90	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	CAMISOLA ADULTO ABERTA ATRAS	63023100	0400	6.102	UN	10,00	18,90	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	CAMISOLA INFANTIL	63023100	0400	6.102	UN	5,00	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	LENÇOL EM PERCAL MISTO 180 FIOS PERSONALIZADO 1,60X2,50	63023100	0400	6.102	UN	80,00	29,90	2.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.102	UN	25,00	39,90	1.247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALLAS	63026000	0400	6.102	UN	20,00	32,20	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 643,72 (Federal) e R\$ 861,48 (Estadual). Fonte: IBPT 6042ES 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 tintas próprias, 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 5101 - Conta Corrente 07071-6.		

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/notas_fiscais#edit/916326065

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0012

000904

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO INTER

07790001161208328060710808679483695190000119650

BENEFICIARIO:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

NOME FANTASIA:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.032

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.196,50

VALOR COBRADO 1.196,50

NR.AUTENTICACAO 7.1AC.3AA.416.D7E.9B3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 13213-008
 JUNDIAÍ/SP
 Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000006016
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0060 1617 4916 2013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 467872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
 09.044.371.022-03/08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
 28/10/2023

ENDERECO
 R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17.200-000

DATA ENTRADAS AIDA
 28/10/2023

MUNICIPIO
 GARÇA

PHONE/FAX
 01434075066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADAS AIDA
 18:41:00

FAVURA

DATA
 28/10/2023
HORA
 8:57:43

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 8.562,87

VALOR DO ICMS
 1.470,02

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 8.562,87

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACCESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 8.562,87

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS

RUA SOCIAL
 PYN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDERECO
 RODOVIA DO CAMPO DA LITORAL 2200 GALPAOLI

MUNICIPIO
 SUMARE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 071495089114

QUANTIDADE
 20

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 241,802

PESO LIQUIDO
 177,300

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CS	CTOP	UN	QUANT.	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
MI0044	DIPIRONA MONOHIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IMIV-120AMP 2ML - TEUTO LOTE 26584835 - Val 13/10/2023 Resol ução do Senado Federal num 13/12 Número da FCI 473DC9FA-ED3-43CI-BB IC-D161BD7A6D2 - Fab 13/10/2022	30040609	500	5102	CX	8.000	110,4000	883,20	883,20	10,44%	10,44%	10,44%	10,44%
MI0070	VOFLUR 1ML/ML-250ML (C1) - SEVOFLUR ANO-SOL INAL-1FR-1/UNIAO QUIMICA LOTE 2323167 - Val 31/05/2023 Resolu ção do Senado Federal num 13/12, N úmero da FCI C94B28FB-2C01-47AE-B36 0-7047465B4C66 - Fab 31/05/2023	30040609	800	5102	CX	1.000	287,2300	287,23	287,23	51,70%	51,70%	51,70%	51,70%
MI 1106	CI ORETO DE SODIO 0,9% - SOL INJ IV- ROL 100ML-SIST FECH-HALEXISTAR (UV 160)	30040609	600	5102	BO	1.300.000	3,9040	5.075,20	5.075,20	913,34	913,34	913,34	913,34
MI 1106	CI ORETO DE SODIO 0,9% - SOL INJ IV- ROL 100ML-SIST FECH-HALEXISTAR (UV	30040609	600	5102	BO	500.000	3,9040	1.952,00	1.952,00	351,56	351,56	351,56	351,56

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 135231631015951

Pedido 000642 - ID 314003985 Termo de Fomento 001/2018 Órgão Prefeitura

Municipal de Garça Hospitalar Al.RQ 12% EM SP, CF ME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, L.EI

6374 89 Redução de base de cálculo conf Art 3º e em 02 do Anexo II do RICMS-SP

Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 1173,72 (13,86%) Federal e R\$ 1038,89

(12,09%) Estadual Fonte: IBPT

HOSPITALAR

03 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

powered by TOTVS

		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 Fone: 4734738845		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA ☒ 1 1-SAÍDA N. 000006016 SÉRIE 3 FOLHA 02/02				CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0060 1617 4916 2013 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SIFAZ Autorizada					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231631015051 28-09-2023 18:17:00:03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 00.944.471.000-94									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCMESH	CS	CIOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	RECEITAS	VICMS	V.IPI	V.PMS	V.IPI
	100) LOTE 0000181467 - Val 16-08-2025, F ab 16-08-2023												
M10150	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN SOL. INJEIV. 50AMP 2ML - TEUTO ANT LOTE 9070135 - Val 12/11/2024, Fab 12/11/2022	30049099	000	5102	CN	2.0000	152,5000	305,00	305,00	30,60	0,00	12,00%	0,00%
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 160MG/2ML CA 2) - GEN-SOL. INJEIV/SC-60AMP 2ML -TEUTO LOTE 9069498 - Val 06-12-2024Resolu cao do Senado Federal num 13/12, N umero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D S-89403F324699 - Fab 06/12/2022	30949059	520	5102	CN	2.0000	77,3000	154,60	60,20	10,84	0,00	18,18%	0,00%

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000711605001012795190000865743

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 103.033
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.657,43
VALOR COBRADO 8.657,43
=====

NR.AUTENTICACAO 8.108.E91.7AA.1E2.F37
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/63 ☒
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6530273f Nº NFS-e: 2023/63	Data de Emissão: 18/10/2023 15:43:11 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
 Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
 CNPJ: 37.140.755/0001-00 Insc. Estadual: Insc. 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 na pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 16.150,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
 Banco Sicoob
 Agência 3135
 Conta 16.586-7
 CNPJ: 37.140.755/0001-00
 CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, conforme IN 2110/2022, ART 115, III, § 2º.

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	

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 16.150,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103034

AUTENTICACAO SISBB: 8.3AF.71E.114.14A.457


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

Data/hora de geração deste espelho: 19/10/23 11:22:09

Número da Nota

000000000076

Cód. de Verificação

FGZ0-MOCM

Data de Emissão

19/10/2023

Data de Cancelamento

—

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00**Inscrição Municipal (CMC): **2718294**Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201****CENTRO CEP 86020380**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79****VILA WILLIAMS CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco: Inter

Agência: 0001

Conta: 6068775-4

Titular: Bruna da Silva Damiaty

CPF 407.103.818-75

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.450,00
Código e Descrição do Serviço
4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

3.450,00

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 3.450,00. Competência: 19/10/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000911

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.068.775-4

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI

CPF/CNPJ: 407.103.818-75

VALOR: R\$ 3.450,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103035

AUTENTICACAO SISBB: D.C34.67C.0F4.86E.A2C



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

Número da Nota - Serie

00000000140 - 1

Autenticidade

DXD4-PODM

Data de Emissão

18/10/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

IM: 90654

IE:

Fone:

End: : LUPÉRCIO GARRIDO, 183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

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

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 9.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 5467009-8

CNPJ: 39.959.695/0001-79

PIX: 39959695000179.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)

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\$)

9.200,00

Alíquota (%)

2,1683%

Valor do ISS (R\$)

199,48

Valor Total da Nota (R\$)

9.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.200,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000913

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79

VALOR: R\$ 9.200,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103036

AUTENTICACAO SISBB: 7.5BF.253.DEE.637.41F



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
89

Data de Emissão
18/10/2023

Data e Hora da
Competência
18/10/2023 às 14:03:20

Código de Verificação
6055-9944-2568

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Autenticação

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



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento sala 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	6.900,0000	1,00	6,00	6.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 6.900,00
TERMO DE FOMENTO 0001/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-SP.
DADOS PARA PAGTO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX N. 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 414,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.900,00

Item da Lista

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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,1045

6.900,00

0,00

0,00

145,21

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 89 emitida em 18/10/2023 às 14:03:20 - Cód Verif 6055-9944-2568

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/10/2023 Valor Total R\$ 6.900,00 Valor Líquido R\$ 6.900,00

Ass: _____ em _____

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

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 6.900,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103037

AUTENTICACAO SISBB: 5.843.E5B.F72.9E5.033


PREFEITURA MUNICIPAL DE ITURAMA - Secretaria Municipal de Finanças - Divisão de Receitas

Av. Alexandrita Nº 1.314 Jardim Eldorado, CEP: 38.280-000 Iturama - MG

Telefone: (34) 3411-9520

Email: sac.tributario@iturama.mg.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Nº da Nota : 33	Número RPS	Data de Emissão 18/10/2023	Código de Verificação RGIX0MNRWO
Município da Prestação do Serviço ITURAMA-MG	Município de Incidência do ISSQN ITURAMA-MG		
PRESTADOR DO(S) SERVIÇO(S)			
Razão Social : CAROL FREITAS LEAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		Telefone:	
CNPJ : 37.760.051/0001-21	Insc. Est:	Insc. Mun.: 4589152	
Endereço : RUA RIBEIRAO SAO DOMINGOS, 1511 SALA 01 - VILA MADALENA C.E.P.: 38280-000			
Município : ITURAMA-MG	Email:		
TOMADOR DO(S) SERVIÇO(S)			
Nome : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Telefone:	
CNPJ/CAEPF : 45349461000960	Insc. Est: --X--X--	Insc. Mun.: --X--X--	
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos, nº70, Williams C.E.P.: 17402-064			
Município : Garça-SP	Email:		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		QTDE	VALOR UNITÁRIO
SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO. NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - TERMO DE FORMENTO 001/2018, ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.		1,00	1.150,00
			1.150,00
Subitem da lista de Serviço (Atividade):			
04-03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.		Valor dos Serviços	1.150,00
		Deduções	0,00
		Base de Cálculo	1.150,00
		Aliquota	2,00%
Forma Tributação: SIMPLES NACIONAL	Tipo Recolhimento: A RECOLHER	Valor do ISSQN	23,00
Observações : Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.		Valor Total da Nota	1.150,00
		Retenções	0,00
		Valor Líquido	1.150,00

Retenções Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00
Outras Retenções									

Emissão autorizada pela lei municipal nº 4003 de 8 de Dezembro de 2010, regulamentada pelo decreto 5322 de 11 de Abril de 2011.

Esta Nota Fiscal deverá obrigatoriamente ser validada no site da Prefeitura Municipal de Iturama (www.iturama.mg.gov.br).

 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000917

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0936-9 - ITURAMA

CONTA: 3.288-7

FAVORECIDO: CAROL FREITAS LEAL SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 37.760.051/0001-21

VALOR: R\$ 1.150,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103038

AUTENTICACAO SISBB: 7.9B0.54A.015.F29.49F



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

Número da Nota - Serie
000000000043 - 1

Autenticidade
UDT4-GBF4

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 **IM:** 109290 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 4.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.600,00	3,2864%	151,17	4.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.600,00				

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

000919

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 4.600,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103039

AUTENTICACAO SISBB: 3.551.B7B.161.F4A.C6C



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

Número da Nota
213

Data de Emissão
18/10/2023

Data e Hora da
Competência
18/10/2023 às 13:47:09

Código de Verificação
9633-3322-5672

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTA
Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	9.600,0000	1,00	0,00	0,00	9.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$9.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 9.600,00- Termo de Fomento 001/2018 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\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.600,00

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

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,8086	9.600,00	0,00	0,00	269,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 213 emitida em 18/10/2023 às 13:47:09 - Cód Verif 9633-3322-5672

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/10/2023 Valor Total R\$ 9.600,00 Valor Líquido R\$ 9.600,00

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000921

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 9.600,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103040

AUTENTICACAO SISBB: 2.8FC.AF7.652.D85.DD6



PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

12

Código de Verificação de Autenticidade

8YIE766JU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/10/2023 às 15:20:35

Chave de Acesso

133303A5JK8NW4X9LASAX04XGDRNAFPJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.62.67.134:8082/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Não Incidência	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ORIENTE-SP	Local da Prestação ORIENTE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 01 - Não Possui ISSQN	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.224.698/0001-43		000002436	000005334	BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105				LOTEAMENTO MUNICIPAL
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17570-000	ORIENTE-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BNEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			
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 PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	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\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8YIE766JU.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000923

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 4.800,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103041

AUTENTICACAO SISBB: 2.378.004.4D9.6D9.B6F



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
48
Código de Verificação de Autenticidade
W7KBRIK3H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2023 às 10:37:39
Chave de Acesso
1330015DR0PFQ0GTTZEHRXSQUSB7W5E

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação JOSE BONIFACIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.399.282/0001-26	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 526658	Cadastro 000032446	Nome/Razão Social RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274	Complemento	Bairro SAO JOSE		
CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	Telefone	E-mail CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,17%	Alividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00	Total do ISS R\$ 52,08	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W7KBRIK3H.

Data

CPF/RG

Assinatura



1330015DR0PFQ0GTTZEHRXSQUSB7W5E

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1174-6 - JOSE BONIFACIO

CONTA: 2.257-2

FAVORECIDO: RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 35.399.282/0001-26

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103042

AUTENTICACAO SISBB: 2.96B.61F.051.5A9.E66



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



Número da NFS-e
8
 Código de Verificação de Autenticidade
VWUAHTZT
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 14:38:55
 Chave de Acesso
6709170U429AVH0RGSSQDKECQU75169U

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRES LAGOAS-MS	Local da Prestação TRES LAGOAS - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.998.558/0001-05		000114239	010210849	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA FARMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910			SALA: 01;	JARDIM CANGALHA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
	TRES LAGOAS - MS			RAFAELLAMEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
AVENIDA Dezesseis, 1.156			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
79560-000	CHAPADAO DO SUL - MS		67 35621154
			E-mail
			renijr@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 6.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	6.000,00	R\$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VWUAHTZT.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0256-9 - TRES LAGOAS

CONTA: 127.772-3

FAVORECIDO: TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.998.558/0001-05

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103043

AUTENTICACAO SISBB: 7.BC0.8C0.DCD.BD9.E34

000928


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
 24

Dados do Prestador de Serviço
Acmsf Servicos Medicos Ltda

 Rua Piracicaba, 1669 - Jardim Paulista
 CEP 14090-230 - Fone: (44)3031-1015 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09

Data de Geração da NFS-e

18/10/2023 11:20:49

Data de Competência/Emissão

18/10/2023

Cód. de Autenticidade

79DF2C2B1

Responsável pela Retenção


Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços 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
 Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número : 70
 Complemento : SALA 6 Bairro : Williams
 CEP : 17402-064 Cidade/UF : Garça/ SP
 Telefone : E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 2.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00		Total do ISSQN R\$ 48,24	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\$ 2.400,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103044

AUTENTICACAO SISBB: 8.351.FF2.6D7.3CE.3BA



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

Número da Nota - Série
000000000076 - 1

Autenticidade
YCMK-3O4W

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
 CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 IM: 73637 IE: Fone: 996011077
 End: : WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 8.235,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.235,00	2,0100%	165,52	8.235,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.235,00				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000931

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 8.235,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103045

AUTENTICACAO SISBB: 7.54A.EDA.3F7.970.720



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

Número da Nota - Serie
000000001228 - 1

Autenticidade
6UQS-GJB7

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 12.810,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,15	83,27	384,30	128,10
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	12.810,00	3,0000%	384,30	12.810,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.022,18				

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 12.022,18

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

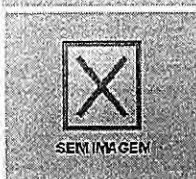
DOCUMENTO: 103046

AUTENTICACAO SISBB: 8.93F.783.C34.E96.88A

000934



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

Número da Nota
215Data de Emissão
19/10/2023Data e Hora da
Competência
19/10/2023 às 16:35:24Código de Verificação
2473-1342-3534**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação

Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação da clínica médica hospitalar no período de 01/09/2023 a 30/09/2023- R\$ 2.200,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00**Atividade**

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

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,8086	2.200,00	0,00	0,00	61,79

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 215 emitida em 19/10/2023 às 16:35:24 - Cód Verif 2473-1342-3534

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/10/2023 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

Ass: _____ em _____

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

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103047

AUTENTICACAO SISBB: 9.21A.7C9.00B.1F1.8B4



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

Número da Nota
90

Data de Emissão
20/10/2023

Data e Hora da
Competência
20/10/2023 às 06:57:30

Código de Verificação
1043-2214-2737

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 6.000,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-SP
DADOS PARA PAGTO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX N. 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 360,00 (6,00%) Fonte IBPT

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Item da Lista

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

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	Local de Prestação		
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP		
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,1045	6.000,00	0,00	0,00	126,27

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 90 emitida em 20/10/2023 às 06:57:30 - Cód Verif 1043-2214-2737

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/10/2023 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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103048

AUTENTICACAO SISBB: 3.70A.E3C.C5F.1CC.3C9

 PAULÍNIA PREFEITURA		PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 12					
Data e Hora da Emissão		19/10/2023 16:26:45		Competência		19/10/2023		Código de Verificação		1WADOIHRV	
Número do RPS		9		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		49.346.890/0001-87		Inscrição Municipal		60025		Município		PAULÍNIA - SP	
Endereço e CEP		R. BIBIANO CLARO ROMAN, 76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836									
Complemento				Telefone		(19)3235-1512		e-mail		legalizacao@gxmed.com.br	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento		Sala 6		Telefone				e-mail		contabilidade@ahbb.org.br	
Discriminação do Serviço											
Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 R 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.											
Dados Bancários Banco: 403-Cora Ag: 0001 CC: 3701839-9											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS(R\$)				COFINS(R\$)				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		4.400,00		Natureza Operação				Valor do Serviço R\$		4.400,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município				(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação				(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum				Base de Cálculo		4.400,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional				(x) Alíquota %		2,01	
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim				ISSQN a Reter		() Sim (X) Não	
(-) Valor Líquido R\$		4.400,00		Incentivador Cultural				(x) Valor do ISSQN R\$		0,00	
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											

HOSPITALAR

 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.701.839-9

FAVORECIDO: ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA

CPF/CNPJ: 49.346.890/0001-87

VALOR: R\$ 4.400,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103049

AUTENTICACAO SISBB: 6.0EF.C8D.2E0.E95.5FA

000940



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

33

Data Emissão

23/10/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645

CNPJ/CPF: 48.130.083/0001-60

Inscr. Estadual/RG:

Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR

Telefone: 1432324019

CCM 624781

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

GARCA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços Médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 1.100,00 - Termo de formato 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.100,00	1.100,00
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO BRADESCO AGENCIA 0002 - CONTA 53.453-6			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.100,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.100,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
1.100,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		1.100,00

Esta é a chave de validação: TTOJ-LKVS

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

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103050

AUTENTICACAO SISBB: E.189.D4C.0FA.484.994

	MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 178	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		Emissão: 22/10/2023	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 705066862

SITE AUTENTICIDADE: <https://carlopolis oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal:	00002355	CNPJ/CPF:	27.669.271/0001-90	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social:	D.R. BAGATIM & CIA LTDA				
	Nome Fantasia:	CLINICA SAO RAFAEL				
	Endereço:	AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO				
	Município/UF:	Carlópolis-PR	CEP:	86.420-000		
	Fone/Fax:	E-Mail: contabilidade@jusselete.com.br				

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS		
Município/UF:	Garça-SP	CEP:	17.402-064
Fone/Fax:	(14) 3407-5066	E-Mail:	convenios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	8610102		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2023	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 13.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONTA JURÍDICA

BANCO SICREDI

AGÊNCIA: 0720

C/C: 71962-5

PIX: (14) 996340302

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES	1,00	13.200,00	0,00	13.200,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,21645	424,57000	Não
PIS	0,55000	72,18000	Não
COFINS	2,53000	333,40000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,06000	536,30000	Não
CSLL	2,54000	335,19000	Não
CPP	4,04000	532,95000	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 178	Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
DATA: ____/____/____	Assinatura: _____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000943

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90

VALOR: R\$ 13.200,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103051

AUTENTICACAO SISBB: 1.D20.3CF.1E4.BC5.533



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

Número da Nota - Série
000000000025 - 1

Autenticidade
12BJ-3F3N

Data de Emissão
18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAREDES SERVICOS MEDICOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21 IM: 93216 IE: Fone:
 End: : FABIANO GRAVENA R,75 QUADRA5 LOTE 10- CEP: 17513470
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CAMILA.MPAREDES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 8.800,00 - Termo de fomento 01/2018 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\$ 136,40 - Aliq: 1,55%

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	8.800,00	2,1700%	190,96	8.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.800,00

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000945

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 23.797.291-3

FAVORECIDO: PAREDES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.184.612/0001-21

VALOR: R\$ 8.800,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103052

AUTENTICACAO SISBB: E.46F.B51.A38.BD2.BC4

000946



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

Número da Nota - Serie
00000000181 - 1

Autenticidade
NE1J-ZLDE

Data de Emissão
19/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 6.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	99,00	42,90	198,00	66,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.600,00	3,0000%	198,00	6.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.194,10

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 6.194,10

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103053

AUTENTICACAO SISBB: 0.54C.65D.910.50F.660

	MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS				Número da Nota Fiscal 172										
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Série: E										
					Data Emissão: 18/10/2023										
					Certificação: A348E-AAB6E										
DADOS DO PRESTADOR															
Nome/Razão Social: GHLD MEDICOS LTDA Nome Fantasia: GHLD MEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 39.761.819/0001-07 Insc. Municipal: 116182 Insc. Estadual: N°: 45 Endereço: RUA ALDO CASELECCHI Bairro: JD UNIVERSITARIO I Compl.: Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL UF: SP CEP: 13990-000 E-mail: vischi2010@hotmail.com Telefone: 1936512261															
DADOS DO TOMADOR															
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br Telefone:															
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO															
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 1.100,00 TERMO DE FOMENTO 001/2018. ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.															
<table><thead><tr><th>Item</th><th>Serviço</th><th>Qtde.</th><th>Vi. Unitário R\$</th><th>Total R\$</th></tr></thead><tbody><tr><td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>1.100,0000</td><td>1.100,00</td></tr></tbody></table>						Item	Serviço	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	1.100,0000	1.100,00
Item	Serviço	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	1.100,0000	1.100,00											
Valor dos Serviços: R\$ 1.100,00		Outros Valores: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.100,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00											
PIS: 0,650% R\$ 7,15		COFINS: 3,000% R\$ 33,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00											
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 147,95 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 35,75		Base de Cálculo: R\$ 1.100,00		Alíquota: 3,0000%											
Valor Líquido da Nota		R\$ 1.032,35		Valor do ISS: R\$ 33,00											
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO															
4.01 - Medicina e biomedicina.															
OUTRAS INFORMAÇÕES															
Mês de Competência: 10/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610102 Observações:		Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico		Dt 18/10/2023 13:27:32 Competência:											
Impresso em: 18/10/2023 às 13:27:37		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Recebi(emos) de: GHLD MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 172 Certificação A348E-AAB6E Assinatura do Recebedor											

030949

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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: 13.003.410-1

FAVORECIDO: GHLD MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.761.819/0001-07

VALOR: R\$ 1.032,35

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103054

AUTENTICACAO SISBB: A.729.4C9.441.4F1.B2E



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

Número da Nota - Serie
000000000018 - 1

Autenticidade
THYG-P8TU

Data de Emissão
19/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43 IM: 106977 IE: Fone:
 End: : RUA TUFIC BUTARA,913 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17514740
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 5500,00- Termo de Fomento 001/2018 Órgão : Prefeitura Municipal de Garça SP.

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\$ 918,50 - Aliq: 16,70%

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	5.500,00	2,0100%	110,54	5.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.500,00

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.015.647-5

FAVORECIDO: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS M

CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103055

AUTENTICACAO SISBB: 1.168.67D.EF1.F92.791



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

22

Código de Verificação de Autenticidade

94G7TFDZA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/10/2023 às 14:48:38

Chave de Acesso

19586553XXWM9PN51Y6XDH807V87MK8H

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
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 18/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.792.554/0001-03		2397722	000114498	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Alame VICENTE BERTONE, 63				ESTACAO VELHA
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17404-354	Garça-SP	(14) 99848-7176	ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 6.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.600,00	R\$ 6.600,00

*DADOS BANCARIOS:
 BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2
 CNPJ: 48.792.554/0001-03
 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.600,00	R\$ 132,00	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\$ 6.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 94G7TFDZA.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$ 6.600,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103056

AUTENTICACAO SISBB: 0.022.3F9.A4F.F30.03F

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 202300000000077	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989			Data do Serviço 18/10/2023	Código Verificador 4c0957b58

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 18/10/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Costa Rica/MS	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70					
Cidade Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000		
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

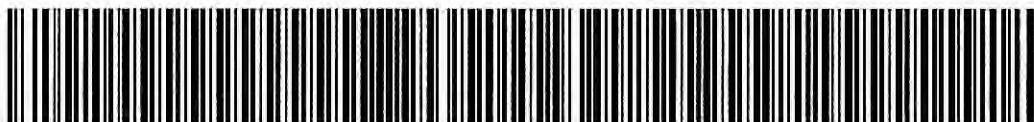
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 5.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	5.500,00	2,00	110,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 5.500,00	Valor do ISSQN Próprio 110,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 5.500,00		Valor Líquido da NFS-e 5.500,00	

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\$220,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$739,75; Total Aprox: R\$959,75. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 18/10/2023 às 16:16:52.

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



2023000000000774c0957b5845744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202300000000077 Competência 18/10/2023 NFS-e 4c0957b58	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 18/10/2023 às 16:16:52.

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

 Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000955

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103057

AUTENTICACAO SISBB: 4.032.BDC.B67.12E.EBF



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
192
Código de Verificação de Autenticidade
BSYIA3G4S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 16:39:39
Chave de Acesso
1958783H8VJP03VF39DU3QGXSQHQZQ8N

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			18/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual 2101918	Inscrição Municipal 000102256	Cadastro REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro Rua TAPAJOS, 51	Complemento	Bairro CASCATA	
CEP 17400-158	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 9.900,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	9,900,00	R\$ 9,900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 266,05	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.331,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$228,69 - 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 192 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BSYIA3G4S.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7

HOSPITAL AR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 9.900,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103058

AUTENTICACAO SISBB: 7.D4C.ACD.FF0.092.8CD



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

BU6NLY712

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/10/2023 às 15:06:13

Chave de Acesso

19586671BM64KHWTDY2M88CG29AOIPH

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2023
Opante 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
51.817.825/0001-34		2443723	000116157	FRC MEDICINA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 437				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 99853-5540	NANDA_RCARVALHO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no dia 09/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 44,00	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\$ 2.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE FRC MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BU6NLY712.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000953

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 59.958-1

FAVORECIDO: FRC MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 51.817.825/0001-34

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103059

AUTENTICACAO SISBB: E.202.50C.5F1.670.030

VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA
RUA IVAI, Nro 2852 - VILA MARIN
CEP : 15501-470 - VOTUPORANGA - SP
e-mail : victoria240997@hotmail.com

Ins.Municipal: 13970600 CNPJ: 51.686.064/0001-29 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 23/10/2023 - 15:07:36	Data do Serviço 23/10/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/443106	Nota Eletrônica nº6 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	-------------------------------

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB
	Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams
	CEP/Cidade/UF:	17402-064 - GARÇA - SP
	E-mail:	
	CNPJ:	45.349.461/0009-60
	Inscrição Estadual:	
	Local da prestação do serviço:	GARÇA-SP

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	- Serviço médico prestado em transportes de pacientes internados do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 R\$ 600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	600,00	0,00	2,01%

**Prefeitura do Município de Votuporanga**

Estado de SÃO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMÔNIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	600,00
Base de Cálculo do ISS:	600,00
Valor do ISS:	12,06
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2023/838	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.R9H3S7.U7G3S4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 1510A482B

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000961

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0038-8 - FOZ DO IGUAÇU

CONTA: 172.058-9

FAVORECIDO: VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA

CPF/CNPJ: 51.686.064/0001-29

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103060

AUTENTICACAO SISBB: 4.5E3.32E.969.121.BCF



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
HNV4FT3WI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 15:53:02
Chave de Acesso
1959235Y9IE5EX3GL3F8JR9WWXS27IBK

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
			19/10/2023
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
51.817.825/0001-34		2443723	000116157	FRC MEDICINA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 437				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP		(14) 99853-5540	NANDA_RCARVALHO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado em transporte de paciente internado do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no dia 06/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE FRC MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HNV4FT3WI.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Responsável Técnico

HOSPITAL AR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 59.958-1

FAVORECIDO: FRC MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 51.817.825/0001-34

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103061

AUTENTICACAO SISBB: D.53A.9FF.02F.3D3.077

000964



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

Secretaria Municipal de Finanças

AV VEREADOR FRANCISCO DA SILVA, N 72. FONE: (62) 3356-1120

NÚMERO DA NOTA: 00023

SÉRIE: ELETRÔNICA

DATA: 25/10/2023

PÁGINA: 1 de 1

HORA DE EMISSÃO: 15:41:59

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ: 49.636.104/0001-86
RAZÃO SOCIAL: ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV VEREADOR JOSE FRANCISCO DA SILVA, N 0
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: EMPRESA INDIVIDUAL DE

INSC. MUN.: 904352808
FONE: 000000000000
CEP: 75.470-000
MUNICÍPIO: NOVA VENEZA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6
BAIRRO: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: GARÇA - SP

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 17.402-064

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES INTERNADOS NO HOSPITAL SÃO LUCAS/AHBB REDE SANTA CASA, DA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 300,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,00%	R\$ 6,00	R\$ 300,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$300,00

VALOR LÍQUIDO

R\$300,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	300,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	300,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	6,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
63BC-6E42

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

GARÇA - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

NOVA VENEZA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA 0001 - CONTA 40861396-0
 BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

* A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: novaveneza.megasoftservicos.com.br

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.583
 Relacionamento

HOSPITALAR

000965

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.861.396-0

FAVORECIDO: ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTD

CPF/CNPJ: 49.636.104/0001-86

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103062

AUTENTICACAO SISBB: 5.F63.B43.29F.377.EC4

	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 2023/12 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65328884 Nº NFS-e: 2023/12	Data de Emissão: 20/10/2023 11:02:44 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
 CNPJ: 41.056.712/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1902
 Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
 Telefone: (12) 9680-6161 E-mail: dralexandresaggioro@hotmail.com
 Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não 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 em transportes de pacientes internados no Hospital São Lucas|AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
 Banco Sicoob
 Ag 3135
 CC 16.699-5
 Clínica Médica Luccale
 CNPJ: 41.056.712/0001-00

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, conforme IN 2110/2022, ART 115, III, § 2º.

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\$ 300,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 6,00	Valor Total R\$ 300,00	Valor Líquido R\$ 300,00	

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000967

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103063

AUTENTICACAO SISBB: 0.CF2.8FA.2A5.D6B.107



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
221

Dados do Prestador de Serviço

Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda

Rua Campos Salles, 920 APT 42 - Centro
 CEP 14015-110 - Fone: (16) 9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP
 leonardoalmeidaortop@gmail.com
 Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Data de Geração da NFS-e
19/10/2023 13:30:52
 Data de Competência/Emissão
19/10/2023
 Cód. de Autenticidade
957529C9B
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços 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
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : SALA 6 **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes internados no Hospital São Lucas|AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte no período de 01/09/2023 a 30/09/2023

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:

a) - a contratada não possui empregados, e o serviço foi prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
 b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R\$ 50,10 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,01	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISSQN R\$ 6,03
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\$ 300,00		
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000969

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103064

AUTENTICACAO SISBB: E.2F4.4EB.14F.077.2BE

000970


Governo do Distrito Federal

Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal

Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br


 Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 11

Dados do Prestador de Serviço
**MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
MCFS SERVICOS MEDICOS**

 RIACHO FUNDO I QN 5 CJ 11 LT 21 S/N, - RIACHO FUNDO I
 CEP 71805-411 - Brasília/ DF
 mcfeitosaltda@gmail.com
 Inscrição Municipal 0823659400162 - CPF/CNPJ 51.595.850/0001-10

 Data de Geração da NFS-e
19/10/2023 16:08:27
 Data de Competência/Emissão
19/10/2023
 Cód. de Autenticidade
C550C7792
 Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Brasília - Distrito Federal	Município Incidência Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

 CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 IM :
 Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
 Complemento :
 CEP : 17402-064
 Telefone : (14)3407-5066
 Número : 70
 Bairro : Williams
 Cidade/UF : Garça/ SP
 E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes internados no Hospital São Lucas|AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISSQN R\$ 6,00	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\$ 300,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

 Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

HOSPITALAR

 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000971

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 87.028.585-1

FAVORECIDO: MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.595.850/0001-10

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103065

AUTENTICACAO SISBB: D.285.C34.9D9.605.DD8



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

Número da Nota - Serie

000000000754 - 1

Autenticidade

GHS9-UM50

Data de Emissão

23/10/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO S/S

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 IM: 55685 IE: Fone:

End: : FEIJO RUA,228 - CEP: 17501190

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

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma)

Exames dos pacientes: Maria de Lourdes e Roberval Trevizan

RETENÇÕES:

PIS -----0,65% ---- R\$ 4,55

COFINS ---- 3,00% ---- R\$ 21,00

CSLL ----- 1,00% ---- R\$ 7,00

IR -----1,5% -----R\$ 10,50

TOTAL DAS RETENÇÕES --- R\$ 43,05

VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL ---- R\$ 656,95

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	10,50	4,55	21,00	7,00
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	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000973

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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: QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03

VALOR: R\$ 656,95

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103066

AUTENTICACAO SISBB: 2.0C6.4BE.2B9.539.B66



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

195

Código de Verificação de Autenticidade

NIGTM0XQT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/10/2023 às 22:04:13

Chave de Acesso

19600430LJ536VU398F50EW8P312ERC

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 20/10/2023
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.431.740/0001-43		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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado em procedimento de Traqueostomia, para paciente internado E.G.P. na data de 01/09/2023 À 30/09/2023 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	3,00%	0000040000001	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 72,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.400,00 x 0,65%)	COFINS (2.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.400,00 x 1,50%)	CSLL (2.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 15,60	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.252,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA FIGUEIREDO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NIGTM0XQT.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

000975

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 13.002.621-4

FAVORECIDO: MEDICINA FIGUEIREDO LTDA

CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43

VALOR: R\$ 2.252,40

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103067

AUTENTICACAO SISBB: 2.187.94A.9D7.3EE.601



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001235 - 1
 Autenticidade
MT0A-X0JW
 Data de Emissão
25/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 8 cirurgias no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 3.760,00 - Termo de fomento 001/2018 – Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	56,40	24,44	112,80	37,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.760,00	3,0000%	112,80	3.760,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.528,76

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000977

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 3.528,76

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103068

AUTENTICACAO SISBB: 6.AFE.13E.1C7.D5C.EC1



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2104
Código de Verificação de Autenticidade
Y1XPWGTLW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 10:28:06

Chave de Acesso
 196118748JICUZE2WZXQVIE5XKIWC00

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 24/10/2023
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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 10, período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 700,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 52, período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 780,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	780,00	R\$ 780,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.480,00	R\$ 44,40	2 - Não

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (1.480,00 x 0,65%)	COFINS (1.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.480,00 x 1,50%)	CSLL (1.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,62	R\$ 44,40	R\$ 0,00	R\$ 22,20	R\$ 14,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.388,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$199,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$39,81

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2104 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y1XPWGTLW.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquel
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007603022010081921024895200000138898

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.069
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.388,98
VALOR COBRADO 1.388,98

NR. AUTENTICACAO 9.764.E62.A23.FE6.BDA

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
789
Código de Verificação de Autenticidade
RB1B0S9MF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 11:27:11
Chave de Acesso
1961271AVIY8NYOX7H7PHDTPAR7EL5P7

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 24/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia, no quantitativo de 5 cirurgias no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 1.593,75 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.593,75	R\$ 1.593,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.593,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.593,75	R\$ 47,81	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.593,75 x 0,65%)	COFINS (1.593,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.593,75 x 1,50%)	CSLL (1.593,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 10,36	R\$ 47,81	R\$ 0,00	R\$ 23,91	R\$ 15,94	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.495,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$214,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$42,87

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 789 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RB1B0S9MF.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001713022010188621063295200000149573

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 103.070
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.495,73
VALOR COBRADO 1.495,73

NR.AUTENTICACAO 4.492.696.4D6.7CF.92E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000982


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000173

Data e Hora Emissão

24/10/2023 13:17:54

Código Verificação

1IBJVR6H

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 2.720,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 2.720,00	Base de Cálculo	R\$ 2.720,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 54,40	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 2.720,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

24/10/2023

1.0.0



HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 2.720,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103071

AUTENTICACAO SISBB: C.597.8C9.3B3.ABF.688



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
837Código de Verificação de Autenticidade
2FE408GM9Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 20:42:34Chave de Acesso
1167773N7J7TMXV4W6YWBQ9JWQ1KYZ6VPara certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação DUARTINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 29.621.007/0001-02	RG/Inscrição Estadual 5559/2018	Inscrição Municipal 000023080	Cadastro ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME
Logradouro AVENIDA SÃO PAULO, 572	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	E-mail tamy_ferreiradarocha@hotmail.com
CEP 17470-041	Cidade Duartina-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento sala 06	Bairro Williams	E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA - REF AO PERIODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - NO TOTAL DE 30 PEQUENAS CIRURGIAS - NO VALOR DE R\$ 3.250,80 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.250,8000	R\$ 3.250,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.250,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.250,80	Total do ISS R\$ 65,34	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\$ 3.250,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$437,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$75,09		

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 837 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2FE408GM9.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

000985

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02

VALOR: R\$ 3.250,80

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103072

AUTENTICACAO SISBB: 7.220.E0B.095.101.A23

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.81835.43-9	11 Nome MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANGELO ROSSATO, 494				13 Bairro JOAO SERAPIAO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.402-644	17 CTPS (nº, série, UF) 0030693 - 00317 / SP	18 CPF 378.359.828-11
19 Data de Nascimento 24/05/1991	20 Nome da Mãe SANDRA REGINA ALVES DE MEDEIROS DO NASCIMENTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.596,46	24 Data de Admissão 05/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 23/10/2023	26 Data de Afastamento 23/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.281,21	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R\$ 501,34	55 Adic. Noturno 85,00 horas 40,00%	R\$ 369,32
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 2.098,86	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.098,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 699,62
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\$ 195,52				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.244,73

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\$ 191,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 169,09
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 360,55
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.884,18

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
200.81835.43-911 Nome
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO17 CTPS (nº, série, UF)
0030693 - 00317 / SP18 CPF
378.359.828-1119 Data de Nascimento
24/05/199120 Nome da Mãe
SANDRA REGINA ALVES DE
MEDEIROS DO NASCIMENTO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
05/01/202225 Data do Aviso Prévio
23/10/202326 Data de Afastamento
23/10/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Cargo, 14 de Novembro de 2023

Ana Paula da Silva
Rui 21.979 (000)
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).

000988

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.04.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 378.359.828-11
AGENCIA: 6605 CONTA: 11.429-4
DATA DO PAGAMENTO: 01/11/2023
VALOR: 6.884,18
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.DD7.237.7D7.368.4AF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5917

Código de Verificação de Autenticidade
JISFFKN55

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/10/2023 às 10:55:43

Chave de Acesso

1980302GV920J4UOBL2BEQ5GU960QG5U

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/10/2023
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 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 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705
	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	69,15	R\$ 69,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 69,15	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 69,15	Total do ISS R\$ 1,38	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 69,15			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,86		

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5917 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JISFFKN55

Data

CPF/RG

Assinatura

Sara Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

Relação de Exames

000990



Exames solicitados no período de 01/09/2023 00:00 a 30/09/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB
Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 391781	Ana Clara da Fonseca Spadim dos Santos Nascimento em 28/05/1998	Emissão em 09/09/2023 08:02 Retorno em 13/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 09/09/2023 08:07	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 09/09/2023 08:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 09/09/2023 08:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 09/09/2023 08:08	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 1 guia, 4 exames e 1 paciente	Descontos: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 392293	Marcela Torres Fachini Nascimento em 20/02/1999	Emissão em 12/09/2023 13:26 Retorno em 14/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 393310	Josimara Medina Bento Nascimento em 29/06/1992	Emissão em 18/09/2023 09:34 Retorno em 20/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 18/09/2023 09:35	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 18/09/2023 09:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 18/09/2023 09:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 18/09/2023 09:37	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 394461	Maralize Simião Leonel Marques Nascimento em 09/05/1980	Emissão em 25/09/2023 07:32 Retorno em 27/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 395656	Barbara da Silva Pessoa Nascimento em 13/07/1994	Emissão em 30/09/2023 10:51 Retorno em 04/10/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 4 guias, 16 exames e 4 pacientes		R\$ 276,60
Descontos: R\$ 0,00		

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 391371	Oziel Henrique dos Santos Nascimento em 16/10/1991	Emissão em 06/09/2023 07:36 Retorno em 11/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 391663	Patricia Hage de Carvalho Nascimento em 04/06/1974	Emissão em 08/09/2023 08:26 Retorno em 12/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 391737	Denise Botelho Andrietta Nascimento em 05/05/1983	Emissão em 08/09/2023 16:38 Retorno em 12/09/2023 17:00
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 13,50
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 392246	Graziele Segura de Jesus Nascimento em 19/01/1995	Emissão em 12/09/2023 10:35 Retorno em 14/09/2023 17:00
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 12/09/2023 10:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 12/09/2023 10:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 12/09/2023 10:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 12/09/2023 10:36	Preço: R\$ 13,50
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 392514	Ailton Felix Junior	Nascimento em 28/06/1998	Emissão em 13/09/2023 12:00 Retorno em 15/09/2023 17:00	00992
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 13/09/2023 12:00		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 13/09/2023 12:01		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 13/09/2023 12:01		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 13/09/2023 12:01		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 393360	Gabriel de Alcantara Oliveira	Nascimento em 10/08/1995	Emissão em 18/09/2023 15:21 Retorno em 20/09/2023 17:00	
Apelido: HCV	A	Solicitado em 18/09/2023 15:22		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 18/09/2023 15:22		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A	Solicitado em 18/09/2023 15:22		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 18/09/2023 15:22		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 393421	Simone Maria Teixeira Monteiro	Nascimento em 23/03/1984	Emissão em 19/09/2023 07:24 Retorno em 21/09/2023 17:00	
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 19/09/2023 07:25		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 19/09/2023 07:25		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 19/09/2023 07:25		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 19/09/2023 07:25		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 393508	Mariana Taisa Marcondes do Carmo	Nascimento em 02/10/1996	Emissão em 19/09/2023 09:31 Retorno em 21/09/2023 17:00	
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em 19/09/2023 09:31		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em 19/09/2023 09:31		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em 19/09/2023 09:31		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em 19/09/2023 09:31		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 52 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Total Convênio: 8 guias, 32 exames e 8 pacientes				R\$ 553,20
Descontos: R\$ 0,00				
Total Geral: 13 guias, 52 exames e 13 pacientes				R\$ 898,95
Descontos: R\$ 0,00				

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130024373022310081181058295200000006915

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 103.101
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 69,15
VALOR COBRADO 69,15
=====

NR.AUTENTICACAO F.136.3D9.161.CBB.F2C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5912

Código de Verificação de Autenticidade
9G76UV824Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:21:33Chave de Acesso
1960220FTPUAFIRSYZBHOORH60PEU50P

Criada em substituição à NFS-e 5910

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 23/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	4,8066%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 422,98	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\$ 8.800,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.183,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$236,72		

Informações Complementares

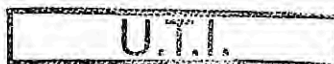
RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5912 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9G76UV824.

Data

CPF/RG

Assinatura

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG: 42.442.626-3



08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023803022510081181017395200000880000

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 103.102
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00
VALOR COBRADO 8.800,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.CC5.243.55E.7DF.1A7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e
35167052224426361000162000000000000823102887312502

Número da NFS-e
8
Competência da NFS-e
03/10/2023
Número da DPS
15
Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/10/2023 15:04:26
Data e Hora da emissão da DPS
04/10/2023 15:04:26



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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	24.426.361/0001-62	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881		-	
Endereço		Município	CEP
LUIZ BRUNELLI, 29		Garça - SP	17400-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
R PRESIDENTE KENNEDY, 70, SALA 6		Garça - SP	17402-054

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.05.01 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário,...	-	Garça - SP	-
Descrição do Serviço			
MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM FILTRO DE AR COMPRIMIDO			
TERMO DE FOMENTO			
001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Garça - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 307,90	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 307,90	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 307,90

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

000997

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62

VALOR: R\$ 307,90

DEBITO EM: 31/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103103

AUTENTICACAO SISBB: 9.F33.A9F.77A.2CB.706



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000002702 - 1

Autenticidade
H10P-PCH5

Data de Emissão
23/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGIA E IMU
 CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 IM: 73999 IE: Fone: 34176908
 End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - 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\$ 72,40 - Aliq: 16,14%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	448,58	5,0000%	22,42	448,58

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 448,58

Erika
 Erika Cassiano de Oliveira
 RG: 33.814.826-7
 Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR



Relação de Exames à Pagar

01/08/2023 à 30/09/2023

Exame	Requisição Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	---------------------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB**Categoria: SUS EXTERNO**

B8741	12/09/2023	SERGIO ROBERTO LAURIS	RR\$ 81,56
B9111	21/09/2023	JOSE DE OLIVEIRA LUCENA	RR\$ 81,56
			RR\$ 163,12

Categoria: SUS INTERNO

B8418	31/08/2023	FABIANA DA SILVA DOS SANTOS	RR\$ 81,56
B8573	05/09/2023	SUELI REGINA PERIERA CARDOSO DA SILVA	RR\$ 40,78
B8340	30/08/2023	ZENE FAUSTINO DE MORAES	RR\$ 40,78
B8572	05/09/2023	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	RR\$ 81,56
B8574	05/09/2023	NEUZA REGINA ALVES BARBOSA	RR\$ 40,78
			RR\$ 285,46
			RR\$ 448,58

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RC: 12.912.0203

001000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,

CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22

VALOR: R\$ 448,58

DEBITO EM: 31/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103104

AUTENTICACAO SISBB: C.E7A.09A.963.D3C.D69

001001



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001616 - 1

Autenticidade

UHG9-7NJD

Data de Emissão

27/10/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE:

Fone: 1434132794

End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: prolifepatologiaadm@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - 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	31,80	13,78	63,62	21,20
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	2.120,56	3,0000%	63,61	2.120,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.990,16

Erika Cassiano de Oliveira
 RG: 33.814.826-7
 Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 8077 / 2023	05/09/2023	JOSIMAR BENTO DA SILVA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 8100 / 2023	05/09/2023	ROSÁ DE LOURDES DURO VARQUES	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO ESQ	40,78
PLB 8103 / 2023	05/09/2023	FABIO GARCIA DOS SANTOS	AN	1	BIÓPSIA DE PELE NASAL	40,78
PLB 8105 / 2023	05/09/2023	PIEIDADE MARIA INGLES FERNANDES	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO PE	40,78
PLB 8108 / 2023	05/09/2023	CONCEICAO APARECIDA DE LIMA	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO CE	40,78
PLB 8110 / 2023	05/09/2023	GLORIA DE FATIMA MENOSSI DA SILVA	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 8281 / 2023	12/09/2023	LEONILDES SIQUERI ALVES	AN	2	PÓLIPOS DE FUNDO E CORPO G	81,56
PLB 8287 / 2023	12/09/2023	AMANDA GABRIELA GARCIA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 8288 / 2023	12/09/2023	PRISCILA GOMES DE SOUZA LOUREIR	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 8289 / 2023	12/09/2023	MARIA EDUARDA RIBEIRO IZIDORO	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 8290 / 2023	12/09/2023	ANTONIA MORENO SOARES	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 8293 / 2023	12/09/2023	FRANCISCO ASSIS DE OLIVEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO ESQ	40,78
PLB 8294 / 2023	12/09/2023	APARECIDO DONIZETE DA SILVA	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE PE	40,78
PLB 8335 / 2023	12/09/2023	JOAQUIM BRITO DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE FRONTAL	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO SUL	40,78
PLB 8336 / 2023	12/09/2023	ANTONIO PALUDINE	AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE DE	40,78
			AN	1	BIÓPSIA DE LESÃO DE PELE NA	40,78
PLB 8378 / 2023	14/09/2023	EMILY VITORIA FERNANDES XAVIER	AN	1	FETO	40,78
PLB 8380 / 2023	14/09/2023	MARIA MADALENA MENDES PORFIRIO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 8381 / 2023	14/09/2023	ROSELI TEREZINHA ALVES DA MOTA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 8551 / 2023	19/09/2023	EMILY VITORIA FERNANDES XAVIER	AN	1	RESTOS PLACENTÁRIOS	40,78
PLB 8552 / 2023	19/09/2023	VIVIANE SOARES MARTA	AN	1	CURETAGEM UTERINA	40,78
PLB 8555 / 2023	19/09/2023	DOUGLAS DARTAGNAN MARQUEZINE	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 8570 / 2023	19/09/2023	KARINA APARECIDA DE SOUZA	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO DIR	40,78
PLB 8571 / 2023	19/09/2023	SANDRA ZULMIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE AXILA ESQU	40,78
PLB 8572 / 2023	19/09/2023	JOSE TEIXEIRA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE MALAR DIREIT	40,78
PLB 8595 / 2023	19/09/2023	AMARY DA SILVA ROCHA	AN	1	LESÃO DE PELE PRÉ-AURICULA	40,78
PLB 8596 / 2023	19/09/2023	DIRCE BORGES DE ALMEIDA	AN	1	LESÃO DE PELE DE PÉ DIREITO	40,78
PLB 8601 / 2023	19/09/2023	JOSE JORDAO	AN	1	LESÃO DE PELE MANDIBULAR E	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE DE COURO CAB	40,78
PLB 8606 / 2023	21/09/2023	ELISANGELA FRANCA ZIMMERMANN	AN	1	BIÓPSIAS DE COLO UTERINO	40,78
PLB 8635 / 2023	21/09/2023	GIOVANA ANTUNES CARNEIRO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
			AN	1	LINFONODO PERICÍSTICO	40,78
PLB 8636 / 2023	21/09/2023	CLAUDETE AGOSTINHO	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 8795 / 2023	26/09/2023	SANDRA APARECIDA CARQUEJEIRO	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 8833 / 2023	26/09/2023	ELIZA MARIO SANTOS VIDO	AN	1	OVÁRIO DIREITO	40,78
PLB 8834 / 2023	26/09/2023	ANA KESSILIN SOARES	AN	1	CISTO DE OVÁRIO ROTO	40,78
PLB 8836 / 2023	26/09/2023	MARIZA QUINTINO PADILHA DE MORAE	AN	1	CORPO UTERINO	40,78
			AN	1	ESTRUTURA CÍSTICA	40,78
PLB 8866 / 2023	28/09/2023	FLORINDA M DE OLIVEIRA BATISTA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE PERNA DIR	40,78
PLB 8867 / 2023	28/09/2023	JOSE ANTONIO DA SILVA	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO DIR	40,78
PLB 8868 / 2023	28/09/2023	LUIZ CARLOS ROCHA	AN	1	LESÃO DE PELE DE PUNHO ESQ	40,78
PLB 8869 / 2023	28/09/2023	MARIA JOSE BRITO	AN	1	LESÃO DE PELE MANDIBULAR À	40,78

001003

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
PLB 8869 / 2023	28/09/2023	MARIA JOSE BRITO	AN	1	LESÃO DE PELE DE MÃO DIREIT	40,78
PLB 8870 / 2023	28/09/2023	LUIZ ANTONIO MARTINS	AN	1	LESÃO DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE ESCAPULAR ES	40,78
			AN	1	LESÃO DE PELE MANDIBULAR E	40,78
PLB 8871 / 2023	28/09/2023	MONICA LUIZA B FERREIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE BRAÇO ESQ	40,78
PLB 8872 / 2023	28/09/2023	MARIA ODETE BANHARA GUIMARAES	AN	1	LESÃO DE PELE MADIBULAR DIR	40,78
PLB 8936 / 2023	28/09/2023	JOSE AUGUSTO MICHEL	AN	1	LESÃO DE PARTES MOLES	40,78
				52		2.120,56
					TOTAL AHBB - GARÇA:	2.120,56

Rogério Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

031004

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 1.990,16

DEBITO EM: 31/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103105

AUTENTICACAO SISBB: B.0FD.F05.A92.B5A.584

RECEBEMOS DE HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAIAR

NF-e

N. 000148717

SÉRIE 3

031005

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Health Quality

Identificação do emitente

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA
AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255
BOM RETIRO - Cep:13240-000
JARDIM USP
Fone: 55112308188

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENTRADA ☐
SAÍDA ☒

N. 000148717
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 7226 8100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SFEAZ - Autenticar

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231473474934 05-09-2023 14:59:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
400063070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

05.150.878/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6, SN

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

05/09/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO FONE/FAX
GARÇA 01434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
001 002 003
03/10/2023 17/10/2023 31/10/2023
420,00 420,00 420,00

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
1.260,00	226,80	0,00	0,00	1.260,00
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				
				1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTR. LOGÍSTICA LTDA
FRETE POR CONTA
1-DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
01.125.797.000/7.01

ENDEREÇO
R. SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200
MUNICÍPIO
SAO PAULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
15
ESPECIE
CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
180,000
PESO LÍQUIDO
180,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CEP	QUANTIDADE UM	V. UNITARIO	V. TOTAL BC. ICMS	V. ICMS V. IPI	A. ICMS A. IPI	BC ICMS ST	V. ICMS ST
001	FRACO DE NUTRICAO ENTERAL 300 ML NAO ESTERIL	30269099	090	5101	1.000,00	0,7800	1.260,00	226,80	18,0		
	BOLDOE1962210101 - 05/05/26	94			UN		1.260,00	0,00	0,0		

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 137787

RECEBIMENTO SEG A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6 - VILA WILLIAMS

GARÇA-SP CEP: 17400-000

ORDEN DE COMPRA Nº 307116280

Termo de Fomento 001/2018 Órgão Prefeitura Municipal de

Garça (Hospitalar)

IPI ALÍQUOTA ZERO CONF. DECRETO 8950 DE 29/12/16

SIMPLES REMESSA PARA ESTERILIZAÇÃO TECNOLOGIA GAMMA DOSAGEM MÍNIMA 25KGY E DOSAGEM MÁXIMA 60 KG

Y
S 125455 Pedido de Venda: 137787 Vendedor: 080074-PYQNHZAWA Cliente: 020482

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA
AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 1255
BOM RETIRO Cep:13240-000
JARDIM USP

Health Quality

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000148717
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



031006

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0905 1508 7800 0127 5500 3000 1487 1713 7228 5403

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SFEAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231473474934 05 09 2023 14 59 02-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
400065070110

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ
05 150.878-0001-27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Livor conter sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091154871734019314500140000595200000042000

BENEFICIARIO:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

NOME FANTASIA:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

CNPJ: 05.150.878/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

CNPJ: 05.150.878/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 103.106

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 420,00

VALOR COBRADO 420,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.970.DA3.C13.E52.0DC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
5915
Código de Verificação de Autenticidade
H0P5RVSB5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:35:53
Chave de Acesso
1960276PNC5KGN5WFG67YULPPU55PTS2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	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 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 Hospital, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	553,20	R\$ 553,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 553,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 553,20	Total do ISS R\$ 11,06
			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\$ 553,20			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$74,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$14,88		

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5915 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H0P5RVSB5.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Serha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança e Trabalho
 Registro: 0116243/SP

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/09/2023 00:00 a 30/09/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB
Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 391781

Ana Clara da Fonseca Spadim dos Santos
Nascimento em 28/05/1998

Emissão em 09/09/2023 08:02

Retorno em 13/09/2023 17:00

Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 09/09/2023 08:07	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 09/09/2023 08:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 09/09/2023 08:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 09/09/2023 08:08	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 1 guia, 4 exames e 1 paciente			R\$ 69,15
		Descontos: R\$ 0,00	

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 392293

Marcela Torres Fachini
Nascimento em 20/02/1999

Emissão em 12/09/2023 13:26

Retorno em 14/09/2023 17:00

Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 393310

Josimara Medina Bento
Nascimento em 29/06/1992

Emissão em 18/09/2023 09:34

Retorno em 20/09/2023 17:00

Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 18/09/2023 09:35	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 18/09/2023 09:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 18/09/2023 09:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 18/09/2023 09:37	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 394461

Maralize Simião Leonel Marques
Nascimento em 09/05/1980

Emissão em 25/09/2023 07:32

Retorno em 27/09/2023 17:00

Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 395656	Barbara da Silva Pessoa Nascimento em 13/07/1994	Emissão em 30/09/2023 10:51 Retorno em 04/10/2023 17:00 031010
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 4 guias, 16 exames e 4 pacientes		R\$ 276,60
Descontos: R\$ 0,00		

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 391371	Oziel Henrique dos Santos Nascimento em 16/10/1991	Emissão em 06/09/2023 07:36 Retorno em 11/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 391663	Patricia Hage de Carvalho Nascimento em 04/06/1974	Emissão em 08/09/2023 08:26 Retorno em 12/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 391737	Denise Botelho Andrietta Nascimento em 05/05/1983	Emissão em 08/09/2023 16:38 Retorno em 12/09/2023 17:00
Apelido: HCV	A Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 13,50
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 392246	Graziele Segura de Jesus Nascimento em 19/01/1995	Emissão em 12/09/2023 10:35 Retorno em 14/09/2023 17:00
Apelido: HCV	A Solicitado em 12/09/2023 10:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 12/09/2023 10:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 12/09/2023 10:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 12/09/2023 10:36	Preço: R\$ 13,50
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 392514		Ailton Felix Junior Nascimento em 28/06/1998	Emissão em 13/09/2023 12:00 Retorno em 15/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 13/09/2023 12:00	031011 Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 13/09/2023 12:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 13/09/2023 12:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 13/09/2023 12:01	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 393360		Gabriel de Alcantara Oliveira Nascimento em 10/08/1995	Emissão em 18/09/2023 15:21 Retorno em 20/09/2023 17:00
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 18/09/2023 15:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 18/09/2023 15:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 18/09/2023 15:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 18/09/2023 15:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 393421		Simone Maria Teixeira Monteiro Nascimento em 23/03/1984	Emissão em 19/09/2023 07:24 Retorno em 21/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 19/09/2023 07:25	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 19/09/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 19/09/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 19/09/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 393508		Mariana Taisa Marcondes do Carmo Nascimento em 02/10/1996	Emissão em 19/09/2023 09:31 Retorno em 21/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 19/09/2023 09:31	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 19/09/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 19/09/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 19/09/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 52 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 8 guias, 32 exames e 8 pacientes			R\$ 553,20
		Descontos: R\$ 0,00	
Total Geral: 13 guias, 52 exames e 13 pacientes			R\$ 898,95
		Descontos: R\$ 0,00	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0013

001012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130024293022010081181009695200000055320

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 103.107

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 553,20

VALOR COBRADO 553,20
=====

NR.AUTENTICACAO E.DFB.6F5.A63.350.9F8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 064760

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 1045 9719 0000 0114 5500 1000 0647 6067 6064 9680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

001013

Natureza da operação

Venda de mercadorias para Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso

635230005826711 03/10/2023 11:18:43

Inscrição Estadual

315046867114

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

03/10/2023

Endereço

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Data saída

03/10/2023

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

11:18:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/10/2023	600,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
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	600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	24,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 188,70 (31,45%) Federais R\$ 80,70 (13,45%) Estaduais R\$ 108,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	
Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça(Hospitalar)	
Ordem de compra Nº: 37543	
Data e Hora de Entrada em Contingência: 03/10/2023 11:18:39	
Justificativa de Entrada em Contingência: Sem comunicação com a SEFAZ	

03/10/2023 11:18:50

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

26 OUT. 2023

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400573970019895200000060000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.108

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 3.89A.3CC.E85.F35.368

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NF-E INDICADA AO LADO.
EMISSION: 03/10/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL VALOR TOTAL DA NOTA: 809,84

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001015

NF-e

Nº: 11871

SÉRIE: 02



POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
MOOCA
CEP: 03184-090 - SAO PAULO - SP
FONE/FAX: (11) 2268-3265

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº: 11871

1

SÉRIE: 02 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3523.1000.3553.0800.0150.5500.2000.0118.7111.0004.2754

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 TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231661868083 03/10/2023 - 16:21:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
114195885110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
03/10/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14) 3407-5062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

DUPLICATA VENCIMENTO VALOR
011871E-A 31/10/2023 809,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
281,60		50,69	0,00		0,00	809,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	FONTE: IBPT 209,77	809,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PASSARELA SERVIÇOS TELEMÁTICOS S/C LTDA		0 CONTRATAÇÃO EMITENTE (CIF)				97516801000146
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO		
RUA DA MOOCA, 3107		SAO PAULO	SP	0		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUMES			6,000	5,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	TOT. APT. TRIBUTOS
00.04.005	BIOVACUO - 3,2MM - DRENO A VACUO - Lotes: 22/A01142 (Qt: 16)	90183929	000	5102	UN	16,0000	17,600	281,60	281,60	50,69	0,00	18,00	0,00	76,33
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM - Lotes: 202301447 (Qt: 48)	30061090	040	5102	EV	48,0000	3,010	144,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,77
PGLAMR26G	PGLA-910 0 AG1/2 CIL2,6-70CM BIOLINE - Lotes: 202305048 (Qt: 36)	30051090	040	5102	UN	36,0000	10,660	383,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	347,54

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 OUT. 2023

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ordens de Compra: 314003985
Produtos: 43827

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127055717265067321505050001395200000080984

BENEFICIARIO:

POLI TEX IND E COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

POLI TEX IND E COMERCIO LTDA

CNPJ: 00.355.308/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

POLI TEX IND E COMERCIO LTDA

CNPJ: 00.355.308/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.109

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 809,84

VALOR COBRADO 809,84

NR.AUTENTICACAO D.247.570.24E.093.244

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

5909

Código de Verificação de Autenticidade

T29H9Z0Q6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/10/2023 às 10:10:51

Chave de Acesso

1960209B7NCJGMMX4YU50MQAGEFIEPIE

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 23/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-002	Garça-SP		(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4,400,00	R\$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 88,00	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$591,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$118,36		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5909 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T29H9Z0Q6

Data

CPF/RG

Assinatura

Rogério Aparecido Rosalino
 Lide de Faturamento
 RG. 42.442.956-3

HOSPITALAR

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023723022210081181066295200000440000

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 103.110
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.400,00
VALOR COBRADO 4.400,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.981.89D.F68.C3C.A0E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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**

001019

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 2-850882-1-10	Hidrómetro Y21S119367	Referência 10/2023	Vencimento 31/10/2023
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:		
Sel: 00003	Rota: 00021	Seq: 3750	Sel: 00003	Rota: 00021 Seq: 7114
Nº Economia 1	Dias 31	Média 85	Período de Leitura 07/08/2023 a 07/09/2023	Leitura Anterior 1532
Leitura Atual 1609		Resid 77	Consumo 77	Cons. Fat 77
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer		Cons. L.	Cons. F.	Leitura
Nº Dias		Data		
9/2023		78	78	1532
30		07/08/2023		
8/2023		87	87	1454
31		08/07/2023		
7/2023		73	73	1367
29		07/06/2023		
6/2023		78	78	1294
29		05/05/2023		
5/2023		95	95	1216
32		10/04/2023		
4/2023		97	97	1121
28		09/03/2023		
Média		84,67	84,67	
Discriminação das Receitas				
Água				215,99
Esgoto				194,39
TOTAL DA CONTA:				410,38

<<< 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

26/10/2023 11:54:37

**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 10/2023	Vencimento 31/10/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 26/10/2023
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850882-1-10
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta:	410,38



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

001700

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82690000004-1 10380068202-5

31031030120-8 00850882010-0

Data do pagamento 31/10/2023

Valor Total 410,38

DOCUMENTO: 103111

AUTENTICACAO SISBB: F.A8E.4B4.C45.E6E.308



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

0010-1

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-850884-1-10	Hidrômetro C03L000230	Referência 10/2023	Vencimento 31/10/2023				
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: 3760		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115						
Nº Econômic 1	Dias 31	Média 4	Período de Leitura 07/08/2023 a 07/09/2023	Leitura Anterior 4936	Leitura Atual 4936	Resid 0	Consumo 0	Cons. Fat 10
Ocorrência CASA FECHADA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S		
Discriminação das Receitas								
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data			
9/2023	8	10	4936	30	07/08/2023			
8/2023	0	10	4928	31	08/07/2023			
7/2023	5	10	4928	29	07/06/2023			
6/2023	4	10	4923	29	09/05/2023			
5/2023	5	10	4919	32	10/04/2023			
4/2023	3	10	4914	28	09/03/2023			
Média		4,17	10,00					
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 UIC						
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT						
P.H	6,0 até 9,0	7,0						
Col. Totais								
Col								
TOTAL DA CONTA:						53,30		

<<< 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

26/10/2023 11:54:41

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 10/2023	Vencimento 31/10/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		Emissão 26/10/2023	Código de Baixa 2-850884-1-10
53-WILLIAMS		Total da Conta: 53,30	
Código de Ligação: 006462-1		Compl:	

82670000000-1

53300068202-1

31031030120-8

00850884010-8



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82650000000-3 53300068202-1

31031030120-8 00850886010-6

Data do pagamento 31/10/2023

Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 103112

AUTENTICACAO SISBB: F.E8B.822.87A.FA4.C75



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

001023

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-850886-1-10	Hidrómetro E22G022659	Referência 10/2023	Vencimento 31/10/2023				
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO						
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116						
Nº Economia 1	Dias 31	Média 0	Período de Leitura 07/08/2023 a 07/09/2023	Leitura Anterior 201	Leitura Atual 201	Resid 0	Consumo 0	Cons. Fat 10
Ocorrência SEM HIDRÔMETRO		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S		
Refer. Cons. L. Cons. F. Letura Nº Dias Data				Discriminação das Receitas				
9/2023 0 10 201 30 07/08/2023				Água 28,05				
8/2023 0 10 201 31 08/07/2023				Esgoto 25,26				
7/2023 0 10 201 29 07/06/2023								
6/2023 0 10 201 29 09/05/2023								
5/2023 0 10 201 32 10/04/2023								
4/2023 0 10 201 28 09/03/2023								
Média 0,00 10,00								
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 UIC								
Turbidez 0,0 até 5,0 0,4 UT								
P.H 6,0 até 9,0 7,0								
Col. Totais								
Col.								
TOTAL DA CONTA:				53,30				

<<< 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

26/10/2023 11:54:45



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 10/2023	Vencimento 31/10/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006463-2	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 26/10/2023 Código de Baixa 2-850886-1-10
Total da Conta:		53,30

82650000000-3

53300068202-1

31031030120-8

00850886010-6



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

0010.4

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000000-1	53300068202-1
	31031030120-8	00850884010-8
Data do pagamento		31/10/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 103113
AUTENTICACAO SISBB: 2.B29.399.E89.FF4.364