

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018
HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2023
PAGAMENTO: NOVEMBRO/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 0778/2023

Garça, 14 de dezembro 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 epígrafe 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 Outubro/2023 com pagamento Novembro/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
Presidente

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de novembro de 2023 à Entidade recebeu o valor da parcela 10/11 referente ao Termo de Fomento 001/2018 dos empenhos:**

1666/19	R\$ 375.514,17
3520/16	R\$ 350.000,00
641/12	R\$ 552.063,59
1666/20	R\$ 475.514,17
3520/17	R\$ 250.000,00
19147/1	R\$ 34.252,60
3520/18	R\$ 709.540,05

À Entidade vem à declarar que também o recebimento dos Empenhos que se diz respeito ao Piso da Enfermagem, referente à Portaria nº 1.135/2023, conforme relação abaixo:

18593	R\$ 206.148,03
18594	R\$ 54.616,37
18595	R\$ 54613,37

Nó 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 dezembro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.14
16:19:19 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br

14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:					
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254		DATA: 06/11/2023 DATA EMP.: 07/02/2023		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº		1666 / 19	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 06/11/2023			
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 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 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 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº26.922/2023.				Bruto 375.514,17 Desconto 0,00		
ES - Estimativa						Líquido		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 TERMO DE FOMENTO TERMOS							
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR			
1.215.518,08		6.551.909,07		375.514,17		363.017,98			
VALOR A SER PAGO R\$		375.514,17							
DESCONTOS									
TOTAL DE DESCONTOS						0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:					
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____					
RECIBO									
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.									
GARÇA/SP, ____/____/____.				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr									

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 255	DATA: 06/11/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 3520 / 16	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2023	
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 Ordinários 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 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº26.922/2023.		Bruto 350.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		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 TERMO DE FOMENTO TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR		
600.000,00	4.350.000,00	350.000,00	600.000,00		
VALOR A SER PAGOS R\$	350.000,00				
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/_____ NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				Ordem Pagto. Nº:	
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br					
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 829 DATA: 07/11/2023	VENCIMENTO: 07/11/2023	EMPENHO: 18593		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato: OR - Ordinário			
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2074.0505 PISO DA ENFERMAGEM - PORTARIA 1135 TERMO FOMENTO 01/18 - ADITIVO 16 Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM					
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL		
206.148,03	0,00	206.148,03	0,00		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 16º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018, PORTARIA Nº1.135/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº26.922/2023.					
ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					206.148,03
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
18593					LIQUIDO 206.148,03
AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		PAGUE-SE: _____		
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____.			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:		

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE EMPENHO Nº:		FICHA: 830 DATA: 07/11/2023		VENCIMENTO: 07/11/2023	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				Contrato: OR - Ordinário	
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2074.0504 PISO DA ENFERMAGEM PORTARIA 1355 TERMO FOMENTO 01/18 - ADITIVO 16 Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 00 Recursos Ordinários 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM					
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	
54.616,37		0,00		54.616,37	
SALDO ATUAL					
0,00					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 16º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018, PORTARIA Nº1.355/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº26.922/2023.					
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
VALOR TOTAL DOS ITENS					54.616,37
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
18594					LIQUIDO 54.616,37
AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		PAGUE-SE: _____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:		

000009

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602
 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 831 DATA: 07/11/2023	VENCIMENTO: 07/11/2023	EMPENHO: 18595
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:	OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2074.0506 PISO DA ENFERMAGEM - PORTARIA 1677 TERMO FOMENTO 01/18 - ADITIVO 16 Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
54.613,37	0,00	54.613,37	0,00
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 16º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018, PORTARIA Nº 1.677/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº 26.922/2023.			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			54.613,37
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
18595	LIQUIDO		54.613,37
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. N°:			
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254		DATA: 17/11/2023 DATA EMP.: 07/02/2023		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1666 / 20	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 17/11/2023	
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 01 TESOIRO 00 Recursos Ordinarios 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 N° 001/2018. PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°26.922/2023.				Bruto 475.514,17 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido		475.514,17	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS					
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
1.215.518,08		7.027.423,24		475.514,17		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		475.514,17					
DESCONTOS							
				TOTAL DE DESCONTOS		0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:			
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____			
RECIBO							
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.							
GARÇA/SP, ____/____/____.				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr							

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:			
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 255		DATA: 17/11/2023 DATA EMP.: 01/03/2023		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 3520 / 17	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 17/11/2023	
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 AHBS		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018, PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº26.922/2023.				Bruto 250.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido				250.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS					
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
600.000,00		4.600.000,00		250.000,00		350.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		250.000,00					
DESCONTOS							
TOTAL DE DESCONTOS				0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:			
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____			
RECIBO							
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.							
GARÇA/SP, ____/____/____.				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr							

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. N°:			
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 790		DATA: 29/11/2023 DATA EMP.: 29/11/2023		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 19147 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 29/11/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS				45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS- 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 206 RESOLUÇÃO130/22 CIRURGIAS ELETIVAS - EST		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 16º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018. PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°26.922/2023.				Bruto 34.252,60 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido		34.252,60	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2051.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE					
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
124.626,00		34.252,60		34.252,60		90.373,40	
VALOR A SER PAGO R\$		34.252,60					
DESCONTOS							
				TOTAL DE DESCONTOS		0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:			
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____			
RECIBO							
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.							
GARÇA/SP, ____ / ____ / ____				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr							

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 255	DATA: 29/11/2023 DATA EMP.: 01/03/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 3520 / 18	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/11/2023	
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 16º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018, PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°26.922/2023.		Bruto 709.540,05 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		709.540,05	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.02 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE FOMENTO TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR		
600.000,00	5.309.540,05	709.540,05	16.479,05		
VALOR A SER PAGO R\$		709.540,05			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

**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 novembro 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 dezembro de 2023.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2023.12.14
	16:20:20 -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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360114580508551
01/12/2023 15:03:24

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 01/11 16:16 JOSE BRANCAGLION JR EPP	556.932.000.000.360	143,40 D	
01/11/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.184	2.853,96 D	
01/11/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.186	777,12 D	
01/11/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.187	2.451,48 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	110.101	2.064,70 D	
01/11/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC	110.102	3.104,59 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.	110.103	1.155,80 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	110.104	1.494,29 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE L	110.105	3.091,00 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto INJEMED	110.106	299,00 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	110.107	1.215,00 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUT	110.108	514,00 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto FIOPOA I E C DE VESTUARIO LTDA	110.109	953,00 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	110.110	575,00 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	110.111	727,00 D	
01/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	110.112	1.019,00 D	
01/11/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3376 001559455000295 UNIMED NORDES	110.113	350,00 D	
01/11/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	22.788,34 C	0,00 C
03/11/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	25.731	28.872,34 D	
03/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	110.301	28.367,00 D	
03/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	110.302	4.030,00 D	
03/11/2023		0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal Cobrança referente 03/11/2023	833.071.100.090.147	28,87 D	
03/11/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	61.298,21 C	0,00 C
06/11/2023		0290	99015 870 Transferência recebida 06/11 11:07 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	375.514,17 C	
06/11/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	307.759.648	350.000,00 C	
06/11/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	32.868	321.516,88 D	
06/11/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	32.869	75.662,21 D	
06/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	110.601	210,69 D	
06/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS	110.602	1.830,00 D	

06/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.603	319,42 D
		PORTO S COMP DE S GERAIS		
06/11/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D
		Cobrança referente 06/11/2023		
06/11/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	803.101.100.634.038	332,00 D
		Cobrança referente 06/11/2023		
06/11/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	883.101.100.124.977	70,00 D
		Cobrança referente 06/11/2023		
06/11/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	325.512,97 D 0,00 C
07/11/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	308.192.388	200.000,00 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
07/11/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	308.194.539	115.377,77 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
07/11/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.141.510.118.568	2.210,69 D
		07/11 14:35 ANA CAROLINA DEMORI PERR		
07/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.106.800	1.739,94 D
		07/11 14:34 ANDREA MARIA MEIRELLES M		
07/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.958.000.016.903	3.486,49 D
		07/11 14:33 JULIANE G RODRIGUES		
07/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.000,00 D
		07/11 14:35 TAYANE M Q 33779372851		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.701	2.615,47 D
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.702	2.601,97 D
		033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.703	3.736,08 D
		033 4540 48986454882 PAMELA KAWAMATA M		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.704	2.452,90 D
		380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.705	2.176,69 D
		033 3775 44448542866 BEATRIZ SOUZA ARA		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.706	2.583,28 D
		341 0233 47691386877 BRUNA CAROLINA CO		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.707	1.699,93 D
		033 0218 50288533801 BRUNO JOAQUIM DOS		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.708	2.210,69 D
		033 0218 46136731860 CAROLAINE MIRANDA		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.709	1.829,98 D
		104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.710	2.071,05 D
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.711	2.176,69 D
		260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.712	1.060,99 D
		380 0001 30458561878 FERNANDA DE OLIVE		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.713	2.351,26 D
		033 0011 41354650808 FERNANDA VAQUEIRO		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.714	1.167,06 D
		104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.715	903,02 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.716	2.806,96 D
		033 0011 41908039876 JOSIMARA MEDINA B		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.717	2.176,69 D
		748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.718	1.499,70 D
		104 0305 45118083842 MARIA PAULA DE OL		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.719	2.163,22 D
		623 0001 35411475805 MIRIAM APARECIDA		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.720	3.509,37 D
		341 8977 17405875882 PATRICIA HAGE DE		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.721	1.931,87 D
		033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO		
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.722	2.210,69 D
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT		

07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX	110.723	1.784,79 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D	110.724	2.210,69 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D	110.725	2.347,98 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 49760174863 THAIS IZABELA MAR	110.726	2.176,69 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA	110.727	2.297,70 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 37902941875 VALERIA SANTOS TR	110.728	3.971,90 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV	110.729	2.210,69 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 27639467802 PATRICIA ALVES	110.730	1.649,34 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA	110.731	5.000,00 D
07/11/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	110.732	9.879,57 D
07/11/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	110.733	38.053,04 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR	110.734	4.500,00 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST	110.735	13.000,00 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 40500628874 KHEROLEEN STEFANY	110.736	3.472,54 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	110.737	306,00 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	110.738	3.000,00 D
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 024481773000103 GEMMINI GESTO	110.739	6.400,56 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.558	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.559	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.560	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.561	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.562	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.563	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.564	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.565	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.566	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.567	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.568	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.569	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.570	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.571	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/11/2023	833.111.200.013.572	11,50 D
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.573	11,50 D

Cobrança referente 07/11/2023				
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.574	11,50 D
Cobrança referente 07/11/2023				
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.575	11,50 D
Cobrança referente 07/11/2023				
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.576	11,50 D
Cobrança referente 07/11/2023				
07/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.111.200.077.912	397,80 D
Cobrança referente 07/11/2023				
07/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.111.200.077.913	105,40 D
Cobrança referente 07/11/2023				
07/11/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	155.021,90 D 0,00 C
08/11/2023	6605	99021 870 Transferência recebida	616.605.000.028.300	640,00 C
08/11 16:57 Z MEASURE SOL METROL LTD				
08/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.028.300	1.600,00 D
08/11 15:16 Z MEASURE SOL METROL LTD				
08/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.988	75.480,13 D
08/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.989	192.149,12 D
08/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	866,93 D
104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.802	537,73 D
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.803	569,83 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.804	625,55 D
BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S A				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.805	755,37 D
SOMA SP PROD HOSP LTDA				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.806	1.308,00 D
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.807	1.350,00 D
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.808	1.350,00 D
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.809	4.417,35 D
PRECISION C D PROD MED HOSP LT				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.810	350,36 D
CM HOSPITALAR SA				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.811	1.350,00 D
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.812	1.350,00 D
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.813	1.625,00 D
NAO INFORMADO				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.814	2.519,92 D
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.815	2.575,24 D
BANCO SOFISA S/A				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.816	2.765,50 D
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.817	538,56 D
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.818	630,00 D
ABREU FRAGOSO M M C M INS				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.819	1.150,00 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.820	2.170,68 D
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
08/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.821	38,70 D
341 0498 016633394000155 BIANCA PERES				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.822	742,50 D
ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.823	792,00 D
BELIVE MEDICAL P H LTDA				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.824	864,40 D

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.825	893,16 D
		MESSER GASES LTDA		
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.826	1.134,00 D
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA		
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	110.827	1.881,00 D
		B R HOSP D LTDA		
08/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.828	198,00 D
		104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO		
08/11/2023	0000	13105 375 Impostos	110.829	105,39 D
		FGTS ARREC GRRF		
08/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.830	1.648,14 D
		341 8977 17405875882 PATRICIA HAGE DE		
08/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.121.100.069.098	11,50 D
		Cobrança referente 08/11/2023		
08/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.121.100.069.099	11,50 D
		Cobrança referente 08/11/2023		
08/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.121.100.069.100	11,50 D
		Cobrança referente 08/11/2023		
08/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.121.100.069.101	11,50 D
		Cobrança referente 08/11/2023		
08/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	305.738,56 C 0,00 C
09/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.016.427	129,40 D
		09/11 15:54 E CARRETEIRO GARCA ME		
09/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.106.800	182,47 D
		09/11 15:53 ANDREA MARIA MEIRELLES M		
09/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.958.000.016.903	425,95 D
		09/11 15:54 JULIANE G RODRIGUES		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.901	1.153,76 D
		380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.902	1.269,14 D
		033 3775 44448542866 BEATRIZ SOUZA ARA		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.903	2.634,42 D
		341 0233 47691386877 BRUNA CAROLINA CO		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.904	174,60 D
		033 0218 50288533801 BRUNO JOAQUIM DOS		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.905	2.788,25 D
		033 0218 46136731860 CAROLAINE MIRANDA		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.906	175,52 D
		104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.907	252,91 D
		341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.908	3.461,28 D
		260 0001 35279325856 FABIANE GALVAO DE		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.909	171,30 D
		380 0001 30458561878 FERNANDA DE OLIVE		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.910	2.634,42 D
		033 0011 41354650808 FERNANDA VAQUEIRO		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.911	171,30 D
		104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.912	182,47 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.913	1.153,76 D
		033 0011 41908039876 JOSIMARA MEDINA B		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.914	219,05 D
		536 0655 40500628874 KHEROLEEN STEFANY		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.915	3.461,28 D
		748 3022 29334892870 MARA CRISTINA SIL		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.916	182,47 D
		104 0305 45118083842 MARIA PAULA DE OL		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.917	171,30 D
		623 0001 35411475805 MIRIAM APARECIDA		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.918	180,04 D
		341 8977 17405875882 PATRICIA HAGE DE		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.919	187,50 D

		033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.920	3.461,28 D
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.921	972,60 D
		748 3022 35432138816 SIMONE MARIA TEIX		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.922	2.634,42 D
		033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.923	544,17 D
		104 0419 08920068976 TATIELLY BORGES D		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.924	2.076,77 D
		033 0218 49760174863 THAIS IZABELA MAR		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.925	972,60 D
		104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.926	411,09 D
		748 3022 37902941875 VALERIA SANTOS TR		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.927	3.461,28 D
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.928	171,30 D
		033 0218 27639467802 PATRICIA ALVES		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.929	3.461,28 D
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.930	3.461,28 D
		033 0218 48347407819 GABRIELE APARECID		
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.931	425,95 D
		033 4540 48986454882 PAMELA KAWAMATA M		
09/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.932	1.187,00 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
09/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.933	9.250,00 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.101	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.102	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.103	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.104	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.105	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.106	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.107	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.108	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.109	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.110	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.111	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.112	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.113	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.114	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.115	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.116	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.117	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.118	11,50 D
		Cobrança referente 09/11/2023		

09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.119	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.120	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.121	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.122	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.123	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.124	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.125	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.126	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.127	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.128	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.129	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.130	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.131	11,50 D
09/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.182.716	105,40 D
09/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.182.717	472,60 D
09/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	54.788,11 C 0,00 C
13/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA	111.301	199,90 D
13/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L	111.302	324,00 D
13/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	111.303	5.056,18 D
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	111.304	581,91 D
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	111.305	125,64 D
13/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/11/2023	863.171.100.085.149	11,50 D
13/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/11/2023	863.171.100.085.150	11,50 D
13/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.310,63 C 0,00 C
14/11/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 237 3054 051508661000163 CENTRO MEDICO	111.401	524,43 D
14/11/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	111.402	1.868,91 D
14/11/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	111.403	8.000,00 D
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NOVA GARCA COMERCIO DE GAS	111.404	200,00 D
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	111.405	530,44 D
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	111.406	3.094,15 D
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.	111.407	3.206,00 D
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	111.408	562,53 D
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	111.409	809,45 D
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.410	230,93 D

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.				
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.411	962,79 D
		MESSER GASES LTDA		
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.412	2.112,90 D
		MESSER GASES LTDA		
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.413	2.276,92 D
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.414	2.638,60 D
		CIA ULTRAGAZ S A		
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.415	3.948,83 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
14/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.416	320,00 D
		104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE		
14/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.417	1.171,42 D
		104 0305 47558000807 MARIANE GOMES LOP		
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.418	953,00 D
		FIOPOA I E C DE VESTUARIO LTDA		
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.419	148,40 D
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.420	1.350,00 D
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
14/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.421	450,00 D
		260 0001 044361953000150 44.361.953 RE		
14/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.173.521	11,50 D
		Cobrança referente 14/11/2023		
14/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.173.522	11,50 D
		Cobrança referente 14/11/2023		
14/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.173.523	11,50 D
		Cobrança referente 14/11/2023		
14/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.173.524	11,50 D
		Cobrança referente 14/11/2023		
14/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.181.100.173.525	11,50 D
		Cobrança referente 14/11/2023		
14/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	35.417,20 C 0,00 C
17/11/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	475.514,17 C
		17/11 15:14 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
17/11/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	309.559.020	250.000,00 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
17/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	36.313,37 D
		17/11 15:22 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.239,92 D
		17/11 15:22 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.884,79 D
		17/11 15:22 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	7.500,21 D
		17/11 15:22 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.701	2.354,23 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.702	508,30 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos	111.703	1.534,50 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos	111.704	495,00 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos	111.705	10.791,05 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos	111.706	3.480,98 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.707	404,57 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
17/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.708	374,00 D
		MORIS E IASUTANI LTDA ME		
17/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.211.100.195.975	11,50 D
		Cobrança referente 17/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.211.100.195.976	11,50 D

Cobrança referente 17/11/2023					
17/11/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	651.610,25 D	0,00 C
21/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.931,80 D	
		21/11 16:43 BRANCO E SARAUA LTDA ME			
21/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	969,60 D	
		21/11 16:43 WELINTON GONCALVES MOREI			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.101	61,76 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.102	308,00 D	
		B R HOSP D LTDA			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.103	2.276,92 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.104	445,50 D	
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.105	497,95 D	
		Cora SCD SA			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.106	1.308,11 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.107	1.979,48 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.108	2.720,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.109	21.344,50 D	
		CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.110	612,70 D	
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.111	535,00 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.112	3.589,89 D	
		MESSER GASES LTDA			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.113	9,27 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.114	264,05 D	
		MESSER GASES LTDA			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.115	1.620,82 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.512	11,50 D	
		Cobrança referente 21/11/2023			
21/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	43.486,85 C	0,00 C
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.201	2.958,12 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.202	324,24 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.203	472,91 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.204	1.026,40 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.205	6.967,78 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.206	789,65 D	
		COMERCIAL FACIS LTDA			
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.207	158,43 D	
		MESSER GASES LTDA			
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.208	399,00 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.209	1.350,00 D	
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
22/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	14.446,53 C	0,00 C
23/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.301	134,40 D	
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM			
23/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.302	228,00 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
23/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.303	4.333,00 D	
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH			
23/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.271.100.192.665	11,50 D	

Cobrança referente 23/11/2023					
23/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.271.100.192.666	11,50 D	
Cobrança referente 23/11/2023					
23/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.271.100.192.667	11,50 D	
Cobrança referente 23/11/2023					
23/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.729,90 C	0,00 C
24/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.401	300,00 D	
033 0011 054716154000103 ICM - INSTITU					
24/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.402	1.780,00 D	
BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A					
24/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.403	1.776,06 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
24/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.281.100.237.578	11,50 D	
Cobrança referente 24/11/2023					
24/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.867,56 C	0,00 C
27/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	1.126,20 D	
27/11 16:45 ELETRONET TELEMEDICINA					
27/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.309,27 D	
27/11 16:45 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD					
27/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	1.929,59 D	
27/11 16:45 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD					
27/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	481,60 D	
27/11 16:44 TRIUNFAL MARILIA COM LTD					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.701	1.125,08 D	
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.702	1.516,18 D	
MECANO PACK EMBALAGENS SA					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.703	112,24 D	
SERVIMED					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.704	1.162,26 D	
SERVIMED					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.705	1.986,11 D	
CM HOSPITALAR S.A.					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.706	2.237,40 D	
CM HOSPITALAR S.A.					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.707	4.291,78 D	
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.708	5.014,00 D	
Cora SCD SA					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.709	386,74 D	
CM HOSPITALAR SA					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.710	434,42 D	
CM HOSPITALAR S.A.					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.711	443,02 D	
B R HOSP D LTDA					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.712	502,62 D	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.713	1.000,82 D	
BIONEXO S A					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.714	2.429,01 D	
SERVIMED					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.715	4.552,00 D	
CM HOSPITALAR SA					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.716	108,20 D	
MEDILAR					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.717	717,95 D	
MEDILAR					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.718	720,00 D	
BIOMEDICAL					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.719	2.633,00 D	
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.720	2.744,00 D	
CM HOSPITALAR S.A.					
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.721	870,41 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					

27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	112.722	8.800,00 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	112.723	1.196,70 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	112.724	1.638,00 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	112.725	2.114,26 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	112.726	2.407,16 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	112.727	5.707,86 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	112.728	69,15 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	112.729	528,00 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	112.730	678,12 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	112.731	1.450,00 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA	112.732	281,70 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	112.733	580,50 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	112.734	694,82 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOMA SP PROD HOSP LTDA	112.735	1.198,22 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	112.736	1.372,80 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO INTER SA	112.737	1.732,50 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	112.738	2.122,08 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	112.739	2.650,79 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	112.740	2.657,67 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	112.741	4.560,78 D
27/11/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 756 3195 014352079000124 ECQ SERVICOS	112.742	1.420,00 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto B R HOSP D LTDA	112.743	485,21 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	112.744	2.676,12 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	112.745	170,42 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	112.746	207,45 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA	112.747	559,55 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	112.748	1.039,50 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	112.749	1.094,00 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	112.750	1.196,50 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	112.751	2.537,50 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUT	112.752	2.832,85 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HOSPIDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	112.753	4.709,75 D
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.754	5.601,00 D

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA					
27/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.755	2.039,00 D	
27/11/2023	0000	033 1609 029746834000122 LABORATORIO D	112.756	1.420,00 D	
27/11/2023	0000	756 3195 014352079000124 ECQ SERVICOS	112.757	1.256,00 D	
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.758	262,88 D	
27/11/2023	0000	CM HOSPITALAR S.A.			
27/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.311.100.102.194	11,50 D	
27/11/2023	0000	Cobrança referente 27/11/2023	863.311.100.102.195	11,50 D	
27/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.311.100.102.196	11,50 D	
27/11/2023	0000	Cobrança referente 27/11/2023			
27/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	11.817,24 C	0,00 C
28/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D	
28/11/2023	3062	28/11 11:52 B. S N S M - ME			
28/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	19.178,59 D	
28/11/2023	3062	28/11 11:52 B. S N S M - ME			
28/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	19.708,50 D	
28/11/2023	3062	28/11 11:53 B. S N S M - ME			
28/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480	4.988,12 D	
28/11/2023	0000	28/11 11:52 FERREIRA A S M EIRELI			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.801	15.200,00 D	
28/11/2023	0000	748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC	112.802	9.600,00 D	
28/11/2023	0000	237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S	112.803	3.600,00 D	
28/11/2023	0000	077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO	112.804	3.000,00 D	
28/11/2023	0000	077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY	112.805	2.400,00 D	
28/11/2023	0000	104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI	112.806	9.200,00 D	
28/11/2023	0000	341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV	112.807	8.500,00 D	
28/11/2023	0000	756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	112.808	11.510,00 D	
28/11/2023	0000	033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO	112.809	6.900,00 D	
28/11/2023	0000	336 0001 039959695000179 L P S P SENIS	112.810	9.000,00 D	
28/11/2023	0000	237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	112.811	2.200,00 D	
28/11/2023	0000	237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	112.812	9.600,00 D	
28/11/2023	0000	237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE	112.813	9.971,56 D	
28/11/2023	0000	748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	112.814	9.713,47 D	
28/11/2023	0000	033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC	112.815	4.800,00 D	
28/11/2023	0000	033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS	112.816	7.800,00 D	
28/11/2023	0000	077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY	112.817	1.200,00 D	
28/11/2023	0000	104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI	112.818	9.600,00 D	
28/11/2023	0000	756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE	112.819	3.378,60 D	
28/11/2023	0000	341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI	112.820	6.000,00 D	
28/11/2023	0000	237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	112.821	20.400,00 D	

		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.822	11.262,00 D
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.823	3.600,00 D
		084 0038 051686064000129 VICTORIA CAJA		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.824	600,00 D
		756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.825	300,00 D
		260 0001 049636104000186 ULIAN MED SER		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.826	1.313,90 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.827	4.400,00 D
		403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.828	4.400,00 D
		033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.829	1.032,35 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEO		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.830	11.000,00 D
		077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.831	2.200,00 D
		237 0002 048130083000160 L M SERVICOS		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.832	1.100,00 D
		341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.833	4.400,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.834	1.032,35 D
		033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.835	6.710,27 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.836	16.500,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.837	10.450,00 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.838	2.200,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.839	2.300,00 D
		077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.530	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.531	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.532	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.533	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.534	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.535	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.536	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.537	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.538	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.539	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.540	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.541	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.542	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.543	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		

28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.544	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.545	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.546	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.547	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.548	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.549	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.550	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.551	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.552	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.553	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.554	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.555	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.556	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.557	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.558	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.559	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.560	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.561	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.562	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.563	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.564	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.565	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.566	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.567	11,50 D
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/11/2023	813.321.100.233.568	11,50 D
28/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	297.859,96 C 0,00 C
29/11/2023	0290	99015 870 Transferência recebida 29/11 11:28 FUNDO A FUNDO GLICEMIA	550.290.000.021.101	34.252,60 C
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	33.719.102	709.540,05 C
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	310.811.954	1.921,00 C
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	310.811.956	12,57 C
29/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 29/11 15:06 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	168,93 D
29/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 29/11 12:21 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	656,95 D
29/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 29/11 12:21 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	2.692,32 D

29/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 29/11 12:21 ZUQUE MEDEIROS LTDA	550.141.000.079.019	1.032,35 D
29/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 29/11 12:21 BELLUZZI & CIA LTDA	550.290.000.026.766	2.990,00 D
29/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.552	199.610,19 D
29/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.553	50.908,74 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	112.901	9.854,25 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	112.902	23.288,53 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	112.903	1.794,87 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	112.904	2.064,70 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC	112.905	5.396,37 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	112.906	10.350,00 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	112.907	15.207,08 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	112.908	16.189,12 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA	112.909	19.544,26 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	112.910	21.937,44 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	112.911	29.534,79 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	112.912	1.966,62 D
29/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	112.913	5.734,23 D
29/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED	112.914	2.925,72 D
29/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	112.915	2.720,00 D
29/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3054 051508661000163 CENTRO MEDICO	112.916	170,00 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BENEDITO REGINALDO BARNE	112.917	136,79 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BENEDITO REGINALDO BARNE	112.918	944,74 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	112.919	4.400,00 D
29/11/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	112.920	53,30 D
29/11/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	112.921	53,30 D
29/11/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	112.922	476,97 D
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	112.923	3.566,15 D
29/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/11/2023	813.331.100.258.045	11,50 D
29/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/11/2023	813.331.100.258.046	11,50 D
29/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/11/2023	813.331.100.258.047	11,50 D
29/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/11/2023	813.331.100.258.048	11,50 D
29/11/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	309.311,51 D 0,00 C
30/11/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança 30/11 14:35 ANA CAROLINA DEMORI PERR	550.141.510.118.568	601,89 D
30/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	58.176	37.544,12 D
30/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	58.177	14.022,27 D

30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC	113.001	1.442,13 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 48986454882 PAMELA KAWAMATA M	113.002	754,88 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV	113.003	1.262,30 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D	113.004	601,89 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS	113.005	223,10 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3775 44448542866 BEATRIZ SOUZA ARA	113.006	300,95 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 50288533801 BRUNO JOAQUIM DOS	113.007	269,06 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO	113.008	1.075,43 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D	113.009	389,74 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D	113.010	1.061,75 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 27639467802 PATRICIA ALVES	113.011	384,96 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 41908039876 JOSIMARA MEDINA B	113.012	252,17 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 40500628874 KHEROLEEN STEFANY	113.013	507,54 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 45118083842 MARIA PAULA DE OL	113.014	421,77 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO	113.015	1.290,47 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT	113.016	1.203,79 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 49760174863 THAIS IZABELA MAR	113.017	501,58 D
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA	113.018	936,37 D
30/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	113.019	1.074,58 D
30/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS	113.020	1.060,00 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.347	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.348	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.349	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.350	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.351	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.352	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.353	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.354	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.355	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.356	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.357	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.358	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.359	11,50 D

			Cobrança referente 30/11/2023		
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.100.150.360	11,50 D	
		Cobrança referente 30/11/2023			
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.100.150.361	11,50 D	
		Cobrança referente 30/11/2023			
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.100.150.362	11,50 D	
		Cobrança referente 30/11/2023			
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.100.150.363	11,50 D	
		Cobrança referente 30/11/2023			
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.100.150.364	11,50 D	
		Cobrança referente 30/11/2023			
30/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.341.100.283.037	533,80 D	
		Cobrança referente 30/11/2023			
30/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.341.100.283.038	119,00 D	
		Cobrança referente 30/11/2023			
30/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	68.042,54 C	
30/11/2023	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
3062-7Conta
36050-3Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASILCNPJ
45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 170.435,68
Aplicações no mês:	R\$ 1.441.456,63
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.030.591,63
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 165,15
Rendimentos no mês:	R\$ 607,16
Saldo bruto em 30/11/2023:	R\$ 581.742,69

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 170.164,70	R\$ 270,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2023	Resgate	R\$ 22.784,07	R\$ 9,69	R\$ 0,00	R\$ 5,42	R\$ 22.788,34
03/11/2023	Resgate	R\$ 61.283,72	R\$ 28,98	R\$ 0,00	R\$ 14,49	R\$ 61.298,21
06/11/2023	Aplicação	R\$ 325.512,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 325.512,97
07/11/2023	Aplicação	R\$ 155.021,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 155.021,90
08/11/2023	Resgate	R\$ 2.933,86	R\$ 1,78	R\$ 0,00	R\$ 0,58	R\$ 2.935,06
08/11/2023	Resgate	R\$ 302.801,57	R\$ 27,56	R\$ 0,00	R\$ 25,63	R\$ 302.803,50
09/11/2023	Resgate	R\$ 10.103,39	R\$ 1,37	R\$ 0,00	R\$ 1,23	R\$ 10.103,53
09/11/2023	Resgate	R\$ 44.684,29	R\$ 4,06	R\$ 0,00	R\$ 3,77	R\$ 44.684,58
13/11/2023	Resgate	R\$ 6.310,40	R\$ 1,14	R\$ 0,00	R\$ 0,91	R\$ 6.310,63
14/11/2023	Resgate	R\$ 35.415,26	R\$ 8,06	R\$ 0,00	R\$ 6,12	R\$ 35.417,20
17/11/2023	Aplicação	R\$ 651.610,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 651.610,25
21/11/2023	Resgate	R\$ 36.953,10	R\$ 15,13	R\$ 0,00	R\$ 8,01	R\$ 36.960,22
21/11/2023	Resgate	R\$ 6.526,54	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,50	R\$ 6.526,63
22/11/2023	Resgate	R\$ 14.446,19	R\$ 1,97	R\$ 0,00	R\$ 1,63	R\$ 14.446,53

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
23/11/2023	Resgate	R\$ 4.729,72	R\$ 0,86	R\$ 0,00	R\$ 0,68	R\$ 4.729,90
24/11/2023	Resgate	R\$ 3.867,34	R\$ 0,88	R\$ 0,00	R\$ 0,66	R\$ 3.867,56
27/11/2023	Resgate	R\$ 111.806,85	R\$ 30,53	R\$ 0,00	R\$ 20,14	R\$ 111.817,24
28/11/2023	Resgate	R\$ 297.824,85	R\$ 94,89	R\$ 0,00	R\$ 59,78	R\$ 297.859,96
29/11/2023	Aplicação	R\$ 309.311,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 309.311,51
30/11/2023	Resgate	R\$ 68.030,27	R\$ 27,87	R\$ 0,00	R\$ 15,60	R\$ 68.042,54
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 581.119,91	R\$ 622,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/12/2023 às 15:29

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/11/2023 à 30/11/2023
 Convênio: HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$			
01/11/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	36516	R\$ 143,40		R\$ (143,40)
01/11/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	28184	R\$ 2.853,96		R\$ (2.997,36)
01/11/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO	28186	R\$ 777,12		R\$ (3.774,48)
01/11/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	28187	R\$ 2.451,48		R\$ (6.225,96)
01/11/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	787	R\$ 2.064,70		R\$ (8.290,66)
01/11/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	110102	R\$ 3.104,59		R\$ (11.395,25)
01/11/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13196	R\$ 1.155,80		R\$ (12.551,05)
01/11/2023	MESSER GASES LTDA	3103	R\$ 1.494,29		R\$ (14.045,34)
01/11/2023	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	29768	R\$ 3.091,00		R\$ (17.136,34)
01/11/2023	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	18591	R\$ 299,00		R\$ (17.435,34)
01/11/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1780262	R\$ 1.215,00		R\$ (18.650,34)
01/11/2023	BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA	6225	R\$ 514,00		R\$ (19.164,34)
01/11/2023	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	691	R\$ 953,00		R\$ (20.117,34)
01/11/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2481	R\$ 575,00		R\$ (20.692,34)
01/11/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	14274	R\$ 727,00		R\$ (21.419,34)
01/11/2023	MESSER GASES LTDA	3236	R\$ 1.019,00		R\$ (22.438,34)
01/11/2023	UNIMED NORDESTE PAULISTA FEDERAÇÃO INTRA-FEDERATIVA DAS COOPERATIVAS MÉDICAS	320219	R\$ 350,00		R\$ (22.788,34)
01/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 22.788,34	R\$ -
03/11/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	25731	R\$ 4.400,25		R\$ (4.400,25)
03/11/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	25731	R\$ 2.853,96		R\$ (7.254,21)
03/11/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	25731	R\$ 2.202,63		R\$ (9.456,84)
03/11/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	25731	R\$ 2.898,19		R\$ (12.355,03)
03/11/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	25731	R\$ 2.360,27		R\$ (14.715,30)
03/11/2023	ISABELA CHARANIOLA VOLPONI	25731	R\$ 2.471,68		R\$ (17.186,98)
03/11/2023	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	25731	R\$ 2.254,61		R\$ (19.441,59)
03/11/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	25731	R\$ 1.530,41		R\$ (20.972,00)
03/11/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	25731	R\$ 2.557,36		R\$ (23.529,36)
03/11/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	25731	R\$ 2.467,67		R\$ (25.997,03)
03/11/2023	SILVANA CORREA SOUSA	25731	R\$ 2.875,31		R\$ (28.872,34)
03/11/2023	ALELO S.A	495021	R\$ 28.365,00		R\$ (57.237,34)
03/11/2023	ALELO S.A	495779	R\$ 2,00		R\$ (57.239,34)
03/11/2023	ALELO S.A	494868	R\$ 4.030,00		R\$ (61.269,34)
03/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$ 28,87		R\$ (61.298,21)
03/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 61.298,21	R\$ -
06/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 375.514,17	R\$ 375.514,17
06/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	307.759.648		R\$ 350.000,00	R\$ 725.514,17
06/11/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	32868	R\$ 2.553,45		R\$ 722.960,72
06/11/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	32868	R\$ 2.176,69		R\$ 720.784,03
06/11/2023	AILTON FELIX JUNIOR	32868	R\$ 2.942,12		R\$ 717.841,91
06/11/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	32868	R\$ 1.733,46		R\$ 716.108,45
06/11/2023	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	32868	R\$ 2.080,35		R\$ 714.028,10
06/11/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	32868	R\$ 2.736,52		R\$ 711.291,58
06/11/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	32868	R\$ 1.739,94		R\$ 709.551,64
06/11/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	32868	R\$ 3.486,49		R\$ 706.065,15
06/11/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	32868	R\$ 3.486,49		R\$ 702.578,66
06/11/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	32868	R\$ 1.668,52		R\$ 700.910,14
06/11/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	32868	R\$ 2.210,69		R\$ 698.699,45
06/11/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	32868	R\$ 1.664,61		R\$ 697.034,84
06/11/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	32868	R\$ 1.661,91		R\$ 695.372,93
06/11/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	32868	R\$ 3.674,60		R\$ 691.698,33
06/11/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	32868	R\$ 1.661,91		R\$ 690.036,42
06/11/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	32868	R\$ 1.705,94		R\$ 688.330,48
06/11/2023	APARECIDA DOS SANTOS	32868	R\$ 1.659,70		R\$ 686.670,78
06/11/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	32868	R\$ 4.902,99		R\$ 681.767,79
06/11/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	32868	R\$ 1.733,35		R\$ 680.034,44
06/11/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	32868	R\$ 1.846,83		R\$ 678.187,61
06/11/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	32868	R\$ 3.452,49		R\$ 674.735,12
06/11/2023	CARLOS AGUIINALDO EUELAUZINO	32868	R\$ 2.551,77		R\$ 672.183,35
06/11/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	32868	R\$ 3.331,04		R\$ 668.852,31
06/11/2023	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	32868	R\$ 1.644,40		R\$ 667.207,91
06/11/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	32868	R\$ 2.620,75		R\$ 664.587,16
06/11/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	32868	R\$ 2.210,69		R\$ 662.376,47
06/11/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	32868	R\$ 1.661,91		R\$ 660.714,56
06/11/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	32868	R\$ 2.176,69		R\$ 658.537,87
06/11/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	32868	R\$ 1.665,81		R\$ 656.872,06
06/11/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	32868	R\$ 1.903,71		R\$ 654.968,35
06/11/2023	DANIELE VIEIRA	32868	R\$ 2.166,21		R\$ 652.802,14
06/11/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	32868	R\$ 3.851,39		R\$ 648.950,75
06/11/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	32868	R\$ 1.649,34		R\$ 647.301,41
06/11/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	32868	R\$ 3.580,07		R\$ 643.721,34
06/11/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	32868	R\$ 2.176,69		R\$ 641.544,65
06/11/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	32868	R\$ 1.665,81		R\$ 639.878,84
06/11/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	32868	R\$ 3.877,86		R\$ 636.000,98
06/11/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	32868	R\$ 1.880,83		R\$ 634.120,15
06/11/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	32868	R\$ 1.615,34		R\$ 632.504,81
06/11/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	32868	R\$ 1.792,49		R\$ 630.712,32
06/11/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	32868	R\$ 2.289,30		R\$ 628.423,02
06/11/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	32868	R\$ 1.739,94		R\$ 626.683,08
06/11/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	32868	R\$ 860,44		R\$ 625.822,64
06/11/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	32868	R\$ 1.739,94		R\$ 624.082,70
06/11/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	32868	R\$ 4.107,73		R\$ 619.974,97
06/11/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	32868	R\$ 966,77		R\$ 619.008,20
06/11/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	32868	R\$ 2.130,63		R\$ 616.877,57
06/11/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	32868	R\$ 2.609,91		R\$ 614.267,66
06/11/2023	FERNANDA COLONE ELIZABELO D	32868	R\$ 1.705,94		R\$ 612.561,72

06/11/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	32868	R\$	59,21	R\$	612.502,51
06/11/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	32868	R\$	1.846,83	R\$	610.655,68
06/11/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	32868	R\$	3.299,28	R\$	607.356,40
06/11/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	32868	R\$	2.176,69	R\$	605.179,71
06/11/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	32868	R\$	130,65	R\$	605.049,06
06/11/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	32868	R\$	2.365,64	R\$	602.683,42
06/11/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	32868	R\$	2.584,11	R\$	600.099,31
06/11/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	32868	R\$	1.557,74	R\$	598.541,57
06/11/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	32868	R\$	2.176,69	R\$	596.364,88
06/11/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	32868	R\$	1.499,70	R\$	594.865,18
06/11/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	32868	R\$	3.329,60	R\$	591.535,58
06/11/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	32868	R\$	2.103,67	R\$	589.431,91
06/11/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	32868	R\$	3.021,07	R\$	586.410,84
06/11/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	32868	R\$	1.705,94	R\$	584.704,90
06/11/2023	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	32868	R\$	1.661,91	R\$	583.042,99
06/11/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	32868	R\$	1.649,24	R\$	581.393,65
06/11/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	32868	R\$	2.584,11	R\$	578.809,54
06/11/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	32868	R\$	1.880,83	R\$	576.928,71
06/11/2023	JESSICA ALVES DE SOUZA	32868	R\$	1.003,35	R\$	575.925,36
06/11/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	32868	R\$	1.615,34	R\$	574.310,02
06/11/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	32868	R\$	1.449,60	R\$	572.660,42
06/11/2023	JOSEMARA GOMES DA SILVA	32868	R\$	2.176,69	R\$	570.483,73
06/11/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	32868	R\$	2.869,48	R\$	567.614,25
06/11/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	32868	R\$	3.592,22	R\$	564.022,03
06/11/2023	LAERTE FERNANDES	32868	R\$	2.123,84	R\$	561.898,19
06/11/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	32868	R\$	2.528,38	R\$	559.369,81
06/11/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERREIRA	32868	R\$	2.176,69	R\$	557.193,12
06/11/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	32868	R\$	2.241,77	R\$	554.951,35
06/11/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	32868	R\$	2.272,66	R\$	552.678,66
06/11/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	32868	R\$	1.661,91	R\$	551.016,75
06/11/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	32868	R\$	4.112,00	R\$	546.904,75
06/11/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	32868	R\$	1.906,05	R\$	544.998,70
06/11/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	32868	R\$	4.121,79	R\$	540.816,91
06/11/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	32868	R\$	2.151,40	R\$	538.725,51
06/11/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	32868	R\$	2.245,75	R\$	536.479,76
06/11/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	32868	R\$	1.531,90	R\$	534.947,86
06/11/2023	LUCILENE DOS SANTOS FIMENTA	32868	R\$	2.617,02	R\$	532.330,84
06/11/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	32868	R\$	1.271,31	R\$	531.059,53
06/11/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	32868	R\$	2.094,98	R\$	528.964,55
06/11/2023	MARCELA SALLES RODRIGUES	32868	R\$	6.582,48	R\$	522.382,07
06/11/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	32868	R\$	1.683,60	R\$	520.698,47
06/11/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	32868	R\$	1.604,91	R\$	519.093,56
06/11/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	32868	R\$	28,34	R\$	519.065,22
06/11/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	32868	R\$	2.176,69	R\$	516.888,53
06/11/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	32868	R\$	2.557,36	R\$	514.331,17
06/11/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLES	32868	R\$	1.880,83	R\$	512.450,34
06/11/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARVALHO	32868	R\$	1.880,83	R\$	510.569,51
06/11/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	32868	R\$	3.012,99	R\$	507.556,52
06/11/2023	MARIANE GOMES LOPES	32868	R\$	1.739,94	R\$	505.816,58
06/11/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	32868	R\$	1.817,14	R\$	503.999,44
06/11/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	32868	R\$	3.653,56	R\$	500.345,88
06/11/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	32868	R\$	3.642,51	R\$	496.702,37
06/11/2023	MELISSA MANARES BASSO	32868	R\$	3.517,63	R\$	493.185,74
06/11/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	32868	R\$	1.739,94	R\$	491.445,80
06/11/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	32868	R\$	3.826,44	R\$	487.619,36
06/11/2023	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GOMES	32868	R\$	3.748,53	R\$	483.870,83
06/11/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	32868	R\$	1.934,19	R\$	481.936,64
06/11/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	32868	R\$	2.508,96	R\$	479.427,68
06/11/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	32868	R\$	2.176,69	R\$	477.250,99
06/11/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	32868	R\$	3.916,51	R\$	473.334,48
06/11/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	32868	R\$	2.210,69	R\$	471.123,79
06/11/2023	PAULO CICERO BATISTA	32868	R\$	3.967,10	R\$	467.156,69
06/11/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	32868	R\$	1.676,17	R\$	465.480,52
06/11/2023	PEDRO MANTUANI	32868	R\$	2.744,74	R\$	462.735,78
06/11/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	32868	R\$	2.210,69	R\$	460.525,09
06/11/2023	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	32868	R\$	2.312,22	R\$	458.212,87
06/11/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	32868	R\$	2.584,70	R\$	456.628,17
06/11/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	32868	R\$	3.486,49	R\$	452.141,68
06/11/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	32868	R\$	2.594,20	R\$	449.547,48
06/11/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	32868	R\$	2.402,35	R\$	447.145,13
06/11/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	32868	R\$	1.961,77	R\$	445.183,36
06/11/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	32868	R\$	1.631,81	R\$	443.551,55
06/11/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	32868	R\$	2.564,33	R\$	440.987,22
06/11/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	32868	R\$	1.665,81	R\$	439.321,41
06/11/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	32868	R\$	1.665,81	R\$	437.655,60
06/11/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	32868	R\$	1.817,14	R\$	435.838,46
06/11/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	32868	R\$	2.582,45	R\$	433.256,01
06/11/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	32868	R\$	1.939,14	R\$	431.316,87
06/11/2023	ROSY LIGERRO	32868	R\$	1.853,14	R\$	429.463,73
06/11/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	32868	R\$	210,00	R\$	429.253,73
06/11/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	32868	R\$	2.375,06	R\$	426.878,67
06/11/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	32868	R\$	1.450,37	R\$	425.428,30
06/11/2023	SILVANA CORREIA SOUSA	32868	R\$	2.176,69	R\$	423.251,61
06/11/2023	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	32868	R\$	2.210,69	R\$	421.040,92
06/11/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	32868	R\$	1.675,88	R\$	419.365,04
06/11/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	32868	R\$	1.846,83	R\$	417.518,21
06/11/2023	TATIANA LEMES	32868	R\$	1.739,94	R\$	415.778,27
06/11/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	32868	R\$	196,10	R\$	415.582,17
06/11/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	32868	R\$	1.767,83	R\$	413.814,34
06/11/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	32868	R\$	3.533,26	R\$	410.281,08
06/11/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	32868	R\$	2.210,69	R\$	408.070,39
06/11/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	32868	R\$	1.880,83	R\$	406.189,56
06/11/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	32868	R\$	2.192,27	R\$	403.997,29
06/11/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	32869	R\$	2.210,69	R\$	401.786,60
06/11/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	32869	R\$	3.697,25	R\$	398.089,35
06/11/2023	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	32869	R\$	4.154,00	R\$	393.935,35
06/11/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	32869	R\$	2.661,05	R\$	391.274,30
06/11/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	32869	R\$	2.565,00	R\$	388.709,30
06/11/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	32869	R\$	2.210,69	R\$	386.498,61
06/11/2023	ELIANA PEREIRA	32869	R\$	227,17	R\$	386.271,44
06/11/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	32869	R\$	2.210,69	R\$	384.060,75
06/11/2023	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	32869	R\$	2.526,30	R\$	381.534,45

06/11/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	32869	R\$	2.210,69	R\$	379.323,76
06/11/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	32869	R\$	2.615,47	R\$	376.708,29
06/11/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	32869	R\$	2.321,82	R\$	374.386,47
06/11/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	32869	R\$	402,29	R\$	373.984,18
06/11/2023	JOICE BERNARDES	32869	R\$	3.589,72	R\$	370.394,46
06/11/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	32869	R\$	1.103,44	R\$	369.291,02
06/11/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	32869	R\$	2.210,69	R\$	367.080,33
06/11/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	32869	R\$	1.428,99	R\$	365.651,34
06/11/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	32869	R\$	3.526,92	R\$	362.124,42
06/11/2023	MARIANA MARCELINO	32869	R\$	3.626,17	R\$	358.498,25
06/11/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	32869	R\$	2.210,69	R\$	356.287,56
06/11/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	32869	R\$	2.210,69	R\$	354.076,87
06/11/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	32869	R\$	2.419,12	R\$	351.657,75
06/11/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	32869	R\$	2.210,69	R\$	349.447,06
06/11/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	32869	R\$	2.601,35	R\$	346.845,71
06/11/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	32869	R\$	2.210,69	R\$	344.635,02
06/11/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	32869	R\$	2.210,69	R\$	342.424,33
06/11/2023	TALIA MARIANA DA SILVA BERTOL	32869	R\$	2.199,44	R\$	340.224,89
06/11/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	32869	R\$	3.514,93	R\$	336.709,96
06/11/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	32869	R\$	2.618,33	R\$	334.091,63
06/11/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	32869	R\$	2.210,69	R\$	331.880,94
06/11/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	32869	R\$	3.545,86	R\$	328.335,08
06/11/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47677	R\$	210,69	R\$	328.124,39
06/11/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LIDA	2417	R\$	1.830,00	R\$	326.294,39
06/11/2023	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	95366764	R\$	319,42	R\$	325.974,97
06/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	462,00	R\$	325.512,97
06/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	325.512,97	R\$	0,00
07/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	308192388	R\$		R\$	200.000,00
07/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	308194539	R\$		R\$	115.377,77
07/11/2023	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	1.73042E+14	R\$	2.210,69	R\$	313.167,08
07/11/2023	ANDREA MARIA MEIRELLES	5.53042E+14	R\$	1.739,94	R\$	311.427,14
07/11/2023	JULIANE G RODRIGUES	5.53042E+14	R\$	3.486,49	R\$	307.940,65
07/11/2023	TAYANE MIGUEL GUERINO	03	R\$	2.000,00	R\$	305.940,65
07/11/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	110701	R\$	2.615,47	R\$	303.325,18
07/11/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	110702	R\$	2.601,97	R\$	300.723,21
07/11/2023	PAMELA KAWAMATA	110703	R\$	3.736,08	R\$	296.987,13
07/11/2023	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	110704	R\$	2.452,90	R\$	294.534,23
07/11/2023	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	110705	R\$	2.176,69	R\$	292.357,54
07/11/2023	BBRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	110706	R\$	2.583,26	R\$	289.774,26
07/11/2023	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	110707	R\$	1.699,93	R\$	288.074,33
07/11/2023	CAROLAINNE MIRANDA DA SILVA	110708	R\$	2.210,69	R\$	285.863,64
07/11/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	110709	R\$	1.829,98	R\$	284.033,66
07/11/2023	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	110710	R\$	2.071,05	R\$	281.962,61
07/11/2023	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	110711	R\$	2.176,69	R\$	279.785,92
07/11/2023	FERNANDA DE OLIVEIRA	110712	R\$	1.060,99	R\$	278.724,93
07/11/2023	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	110713	R\$	2.351,26	R\$	276.373,67
07/11/2023	GISELE MORETI DE AQUINO	110714	R\$	1.167,06	R\$	275.206,61
07/11/2023	ISABELAMOREIDE AQUINO BATISTA	110715	R\$	903,02	R\$	274.303,59
07/11/2023	JOSIMARA MEDINA BENTO	110716	R\$	2.806,96	R\$	271.496,63
07/11/2023	MARA CRISTINA DA SILVA MARQUES	110717	R\$	2.176,69	R\$	269.319,94
07/11/2023	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	110718	R\$	1.499,70	R\$	267.820,24
07/11/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	110719	R\$	2.163,22	R\$	265.657,02
07/11/2023	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	110720	R\$	3.509,37	R\$	262.147,65
07/11/2023	PATRICIA PORFIRIO	110721	R\$	1.931,87	R\$	260.215,78
07/11/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	110722	R\$	2.210,69	R\$	258.005,09
07/11/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	110723	R\$	1.784,79	R\$	256.220,30
07/11/2023	TANIA RODRIGUES DO PRADO	110724	R\$	2.210,69	R\$	254.009,61
07/11/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	110725	R\$	2.347,98	R\$	251.661,63
07/11/2023	THAIS IZABELA MARIUSSO TEUNE	110726	R\$	2.176,69	R\$	249.484,94
07/11/2023	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	110727	R\$	2.297,70	R\$	247.187,24
07/11/2023	VALERIA SANTOS TREVIZAN	110728	R\$	3.971,90	R\$	243.215,34
07/11/2023	GISELE ALVES XAVIER	110729	R\$	2.210,69	R\$	241.004,65
07/11/2023	PATRICIA ALVES	110730	R\$	1.649,34	R\$	239.355,31
07/11/2023	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	357	R\$	5.000,00	R\$	234.355,31
07/11/2023	FGTS	45200	R\$	9.879,57	R\$	224.475,74
07/11/2023	FGTS	45200	R\$	38.053,04	R\$	186.422,70
07/11/2023	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3	R\$	4.500,00	R\$	181.922,70
07/11/2023	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	3	R\$	13.000,00	R\$	168.922,70
07/11/2023	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO	110736	R\$	3.472,54	R\$	165.450,16
07/11/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	171	R\$	306,00	R\$	165.144,16
07/11/2023	NATALI GAIATO CRUZ	71	R\$	3.000,00	R\$	162.144,16
07/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	108510	R\$	2.145,00	R\$	159.999,16
07/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	108530	R\$	1.350,00	R\$	158.649,16
07/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	108538	R\$	1.800,00	R\$	156.849,16
07/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	108761	R\$	1.105,56	R\$	155.743,60
07/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	721,70	R\$	155.021,90
07/11/2023	BB RENDE FÁCIL		R\$	155.021,90	R\$	0,00
07/11/2023	Z MEASURE SOLUÇÕES METROLOGICAS LTDA		R\$		R\$	640,00
08/11/2023	Z MEASURE SOLUÇÕES METROLOGICAS LTDA	541	R\$	1.600,00	R\$	960,00
08/11/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	17988	R\$	3.461,28	R\$	4.421,28
08/11/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	17988	R\$	425,95	R\$	4.847,23
08/11/2023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	17988	R\$	540,12	R\$	5.387,35
08/11/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	17988	R\$	3.461,28	R\$	8.848,63
08/11/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	17988	R\$	3.461,28	R\$	12.309,91
08/11/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	17988	R\$	3.461,28	R\$	15.771,19
08/11/2023	ELIANA PEREIRA	17988	R\$	3.461,28	R\$	19.232,47
08/11/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	17988	R\$	3.461,28	R\$	22.693,75
08/11/2023	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	17988	R\$	1.538,35	R\$	24.232,10
08/11/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	17988	R\$	3.461,28	R\$	27.693,38
08/11/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	17988	R\$	3.461,28	R\$	31.154,66
08/11/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	17988	R\$	425,95	R\$	31.580,61
08/11/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	17988	R\$	540,12	R\$	32.120,73
08/11/2023	JOICE BERNARDES	17988	R\$	425,95	R\$	32.546,68
08/11/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	17988	R\$	3.461,28	R\$	36.007,96
08/11/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	17988	R\$	3.461,28	R\$	39.469,24
08/11/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	17988	R\$	3.461,28	R\$	42.930,52
08/11/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	17988	R\$	425,95	R\$	43.356,47
08/11/2023	MARIANA MARCELINO	17988	R\$	425,95	R\$	43.782,42
08/11/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	17988	R\$	3.461,28	R\$	47.243,70
08/11/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	17988	R\$	3.461,28	R\$	50.704,98
08/11/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	17988	R\$	540,12	R\$	51.245,10
08/11/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	17988	R\$	3.461,28	R\$	54.706,38

08/11/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	17988	R\$	3.461,28	R\$	(58.167,66)
08/11/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	17988	R\$	3.461,28	R\$	(61.628,94)
08/11/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	17988	R\$	3.461,28	R\$	(65.090,22)
08/11/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	17988	R\$	3.461,28	R\$	(68.551,50)
08/11/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	17988	R\$	540,12	R\$	(69.091,63)
08/11/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	17988	R\$	3.461,28	R\$	(72.552,90)
08/11/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	17988	R\$	3.461,28	R\$	(76.014,18)
08/11/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	17988	R\$	425,95	R\$	(76.440,13)
08/11/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(79.901,41)
08/11/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(83.362,69)
08/11/2023	AILTON FELIX JUNIOR	17989	R\$	3.461,28	R\$	(86.823,97)
08/11/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	17989	R\$	182,47	R\$	(87.006,44)
08/11/2023	AMAURO FERREIRA LOURENCO	17989	R\$	187,55	R\$	(87.193,99)
08/11/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	17989	R\$	3.461,28	R\$	(90.655,27)
08/11/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	17989	R\$	182,47	R\$	(90.837,74)
08/11/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	17989	R\$	450,10	R\$	(91.287,84)
08/11/2023	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	17989	R\$	540,12	R\$	(91.827,96)
08/11/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	17989	R\$	171,30	R\$	(91.999,26)
08/11/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(95.460,54)
08/11/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	17989	R\$	3.461,28	R\$	(98.921,82)
08/11/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	17989	R\$	177,04	R\$	(99.098,86)
08/11/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	17989	R\$	429,34	R\$	(99.528,20)
08/11/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	17989	R\$	177,04	R\$	(99.705,24)
08/11/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	17989	R\$	182,47	R\$	(99.887,71)
08/11/2023	APARECIDA DOS SANTOS	17989	R\$	176,76	R\$	(100.064,47)
08/11/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	17989	R\$	3.174,22	R\$	(103.238,69)
08/11/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	17989	R\$	972,60	R\$	(104.211,29)
08/11/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	17989	R\$	540,12	R\$	(104.751,41)
08/11/2023	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(108.212,69)
08/11/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	17989	R\$	972,60	R\$	(109.185,29)
08/11/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	17989	R\$	3.461,28	R\$	(112.646,57)
08/11/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(116.107,85)
08/11/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	17989	R\$	177,04	R\$	(116.284,89)
08/11/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(119.746,17)
08/11/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	17989	R\$	173,33	R\$	(119.919,50)
08/11/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	17989	R\$	972,60	R\$	(120.892,10)
08/11/2023	DANIELE VIEIRA	17989	R\$	972,60	R\$	(121.864,70)
08/11/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	17989	R\$	540,12	R\$	(122.404,82)
08/11/2023	DIVA APARECIDA COUINHO SOAR	17989	R\$	171,30	R\$	(122.576,12)
08/11/2023	DIULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	17989	R\$	5,46	R\$	(122.581,58)
08/11/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(126.042,86)
08/11/2023	EDIRELENE MARIA DOS SANTOS LOPES	17989	R\$	173,33	R\$	(126.216,19)
08/11/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	17989	R\$	540,12	R\$	(126.756,31)
08/11/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	17989	R\$	972,60	R\$	(127.728,91)
08/11/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	17989	R\$	171,30	R\$	(127.900,21)
08/11/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	17989	R\$	218,02	R\$	(128.118,23)
08/11/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(131.579,51)
08/11/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	17989	R\$	182,47	R\$	(131.761,98)
08/11/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	17989	R\$	182,47	R\$	(131.944,45)
08/11/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	17989	R\$	182,47	R\$	(132.126,92)
08/11/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	17989	R\$	540,12	R\$	(132.667,04)
08/11/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	17989	R\$	246,78	R\$	(132.913,82)
08/11/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	17989	R\$	3.461,28	R\$	(136.375,10)
08/11/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(139.836,38)
08/11/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	17989	R\$	182,47	R\$	(140.018,85)
08/11/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	17989	R\$	171,30	R\$	(140.190,15)
08/11/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	17989	R\$	972,60	R\$	(141.162,75)
08/11/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	17989	R\$	397,35	R\$	(141.560,10)
08/11/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARVALHO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(145.021,38)
08/11/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	17989	R\$	3.461,28	R\$	(148.482,66)
08/11/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	17989	R\$	171,30	R\$	(148.653,96)
08/11/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(152.115,24)
08/11/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	17989	R\$	171,30	R\$	(152.286,54)
08/11/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	17989	R\$	3.461,28	R\$	(155.747,82)
08/11/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	17989	R\$	182,47	R\$	(155.930,29)
08/11/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	17989	R\$	407,09	R\$	(156.337,38)
08/11/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(159.798,66)
08/11/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	17989	R\$	355,62	R\$	(160.154,28)
08/11/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	17989	R\$	182,47	R\$	(160.336,75)
08/11/2023	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	17989	R\$	177,04	R\$	(160.513,79)
08/11/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	17989	R\$	171,30	R\$	(160.685,09)
08/11/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	17989	R\$	3.461,28	R\$	(164.146,37)
08/11/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	17989	R\$	972,60	R\$	(165.118,97)
08/11/2023	JESSICA ALVES DE SOUZA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(168.580,25)
08/11/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	17989	R\$	171,30	R\$	(168.751,55)
08/11/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	17989	R\$	175,52	R\$	(168.927,07)
08/11/2023	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(172.388,35)
08/11/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(175.849,63)
08/11/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	17989	R\$	540,12	R\$	(176.389,75)
08/11/2023	LAERTE FERNANDES	17989	R\$	175,52	R\$	(176.565,27)
08/11/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	17989	R\$	3.461,28	R\$	(180.026,55)
08/11/2023	LARISSA RODRIGUES CATUTI FERM	17989	R\$	3.461,28	R\$	(183.487,83)
08/11/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	17989	R\$	972,60	R\$	(184.460,43)
08/11/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	17989	R\$	220,14	R\$	(184.680,57)
08/11/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	17989	R\$	177,04	R\$	(184.857,61)
08/11/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	17989	R\$	5,46	R\$	(184.863,07)
08/11/2023	LILIANE DOS SANTOS AGUIRRA	17989	R\$	173,33	R\$	(185.036,40)
08/11/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	17989	R\$	5,46	R\$	(185.041,86)
08/11/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	17989	R\$	182,47	R\$	(185.224,33)
08/11/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(188.685,61)
08/11/2023	LUCILENE GATIA MUNHOZ	17989	R\$	182,47	R\$	(188.868,08)
08/11/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(192.329,36)
08/11/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(195.790,64)
08/11/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	17989	R\$	195,91	R\$	(195.986,55)
08/11/2023	MARCELA SALLES RODRIGUES	17989	R\$	392,70	R\$	(196.379,25)
08/11/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	17989	R\$	175,52	R\$	(196.554,77)
08/11/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(200.016,05)
08/11/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	17989	R\$	196,18	R\$	(200.212,23)
08/11/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	17989	R\$	3.461,28	R\$	(203.673,51)
08/11/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	17989	R\$	2.884,40	R\$	(206.557,91)
08/11/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	17989	R\$	972,60	R\$	(207.530,51)
08/11/2023	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	17989	R\$	972,60	R\$	(208.503,11)

08/11/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	17989	R\$	355,62	R\$	(208.858,73)
08/11/2023	MARIANE GOMES LOPES	17989	R\$	182,47	R\$	(209.041,20)
08/11/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJIAN	17989	R\$	196,18	R\$	(209.237,38)
08/11/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	17989	R\$	366,55	R\$	(209.603,59)
08/11/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	17989	R\$	451,14	R\$	(210.055,07)
08/11/2023	MELISSA MANARES BASSO	17989	R\$	5,46	R\$	(210.060,53)
08/11/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	17989	R\$	182,47	R\$	(210.243,00)
08/11/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	17989	R\$	540,12	R\$	(210.783,12)
08/11/2023	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	17989	R\$	355,62	R\$	(211.138,74)
08/11/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	17989	R\$	972,60	R\$	(212.111,34)
08/11/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(215.572,62)
08/11/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(219.033,90)
08/11/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	17989	R\$	5,46	R\$	(219.039,36)
08/11/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(222.500,64)
08/11/2023	PAULO CICERO BATISTA	17989	R\$	540,12	R\$	(223.040,76)
08/11/2023	PAULO GUILHERME AGNELI CONT	17989	R\$	174,60	R\$	(223.215,36)
08/11/2023	PEDRO MANTUANI	17989	R\$	188,67	R\$	(223.404,03)
08/11/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(226.865,31)
08/11/2023	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(230.326,59)
08/11/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(233.787,87)
08/11/2023	RAFAELA ALLEGRETI ALVARES	17989	R\$	3.131,04	R\$	(236.918,91)
08/11/2023	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	17989	R\$	3.461,28	R\$	(240.380,19)
08/11/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	17989	R\$	316,32	R\$	(240.696,51)
08/11/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	17989	R\$	171,30	R\$	(240.867,81)
08/11/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	17989	R\$	173,33	R\$	(241.041,14)
08/11/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	17989	R\$	3.461,28	R\$	(244.502,42)
08/11/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	17989	R\$	173,33	R\$	(244.675,75)
08/11/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	17989	R\$	173,33	R\$	(244.849,08)
08/11/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	17989	R\$	196,18	R\$	(245.045,26)
08/11/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	17989	R\$	3.461,28	R\$	(248.506,54)
08/11/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	17989	R\$	196,18	R\$	(248.702,72)
08/11/2023	ROSY LICERRO	17989	R\$	196,18	R\$	(248.898,90)
08/11/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	17989	R\$	3.461,28	R\$	(252.360,18)
08/11/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	17989	R\$	176,38	R\$	(252.536,56)
08/11/2023	SILVANA CORREIA SOUSA	17989	R\$	3.461,28	R\$	(255.997,84)
08/11/2023	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	17989	R\$	2.096,00	R\$	(258.093,84)
08/11/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	17989	R\$	182,47	R\$	(258.276,31)
08/11/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	17989	R\$	972,60	R\$	(259.248,91)
08/11/2023	TATIANA LEMES	17989	R\$	182,47	R\$	(259.431,38)
08/11/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	17989	R\$	3.461,28	R\$	(262.892,66)
08/11/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	17989	R\$	540,12	R\$	(263.432,78)
08/11/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	17989	R\$	540,12	R\$	(263.972,90)
08/11/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	17989	R\$	3.461,28	R\$	(267.434,18)
08/11/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	17989	R\$	972,60	R\$	(268.406,78)
08/11/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	17989	R\$	182,47	R\$	(268.589,25)
08/11/2023	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	110801	R\$	866,93	R\$	(269.456,18)
08/11/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	9285	R\$	537,73	R\$	(269.993,91)
08/11/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE	1782792	R\$	569,83	R\$	(270.563,74)
08/11/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8267028	R\$	625,55	R\$	(271.189,29)
08/11/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	244432	R\$	755,37	R\$	(271.944,66)
08/11/2023	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	6544	R\$	1.308,00	R\$	(273.252,66)
08/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORT/	109012	R\$	1.350,00	R\$	(274.602,66)
08/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORT/	109066	R\$	1.350,00	R\$	(275.952,66)
08/11/2023	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	587	R\$	4.417,35	R\$	(280.370,01)
08/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	1281933	R\$	350,36	R\$	(280.720,37)
08/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORT/	109195	R\$	1.350,00	R\$	(282.070,37)
08/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORT/	109200	R\$	1.350,00	R\$	(283.420,37)
08/11/2023	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	488668	R\$	1.625,00	R\$	(285.045,37)
08/11/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	69546	R\$	2.519,92	R\$	(287.565,29)
08/11/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	569923	R\$	2.575,24	R\$	(290.140,53)
08/11/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14509	R\$	2.765,50	R\$	(292.906,03)
08/11/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	80255	R\$	538,56	R\$	(293.444,59)
08/11/2023	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	2406	R\$	630,00	R\$	(294.074,59)
08/11/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17857	R\$	1.150,00	R\$	(295.224,59)
08/11/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	302351	R\$	2.170,48	R\$	(297.395,27)
08/11/2023	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	445	R\$	38,70	R\$	(297.433,97)
08/11/2023	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	870	R\$	742,50	R\$	(298.176,47)
08/11/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	46873	R\$	792,00	R\$	(298.968,47)
08/11/2023	ELEIRO CENTER DE GARÇA LTDA	24831	R\$	864,40	R\$	(299.832,87)
08/11/2023	MESSER GASES LTDA	3319	R\$	893,16	R\$	(300.726,03)
08/11/2023	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	89933	R\$	1.134,00	R\$	(301.860,03)
08/11/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	3823	R\$	1.881,00	R\$	(303.741,03)
08/11/2023	JOSE REYNALDO SARTORI	2860	R\$	198,00	R\$	(303.939,03)
08/11/2023	FGTS	110829	R\$	105,39	R\$	(304.044,42)
08/11/2023	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	110830	R\$	1.648,14	R\$	(305.692,56)
08/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	46,00	R\$	(305.738,56)
08/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	0,00
08/11/2023	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	10260	R\$	129,40	R\$	(129,40)
09/11/2023	ANDREA MARIA MEIRELLES	5.5029E+14	R\$	182,47	R\$	(311,87)
09/11/2023	JULIANE G RODRIGUES	5.50958E+14	R\$	425,95	R\$	(737,82)
09/11/2023	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	110901	R\$	1.153,76	R\$	(1.891,58)
09/11/2023	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	110902	R\$	1.269,14	R\$	(3.160,72)
09/11/2023	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	110903	R\$	2.634,42	R\$	(5.795,14)
09/11/2023	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	110904	R\$	174,60	R\$	(5.969,74)
09/11/2023	CAROLINE MIRANDA DA SILVA	110905	R\$	2.788,25	R\$	(8.757,99)
09/11/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	110906	R\$	175,52	R\$	(8.933,51)
09/11/2023	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	110907	R\$	252,91	R\$	(9.186,42)
09/11/2023	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	110908	R\$	3.461,28	R\$	(12.647,70)
09/11/2023	FRERNANDA DE OLIVERIA	110909	R\$	171,30	R\$	(12.819,00)
09/11/2023	FERNADA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	110910	R\$	2.634,42	R\$	(15.453,42)
09/11/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	110911	R\$	171,30	R\$	(15.624,72)
09/11/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO	110912	R\$	182,47	R\$	(15.807,19)
09/11/2023	JOSIMARA MEDINA BENITO	110913	R\$	1.153,76	R\$	(16.960,95)
09/11/2023	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO	110914	R\$	219,05	R\$	(17.180,00)
09/11/2023	MARA CRISTINA DA SILVA MARQUES	110915	R\$	3.461,28	R\$	(20.641,28)
09/11/2023	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	110916	R\$	182,47	R\$	(20.823,75)
09/11/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	110917	R\$	171,30	R\$	(20.995,05)
09/11/2023	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	110918	R\$	180,04	R\$	(21.175,09)
09/11/2023	PATRICIA PORFIRIO	110919	R\$	187,50	R\$	(21.362,59)
09/11/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	110920	R\$	3.461,28	R\$	(24.823,87)
09/11/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	110921	R\$	972,60	R\$	(25.796,47)
09/11/2023	TANIA RODRIGUES DO PRADO	110922	R\$	2.634,42	R\$	(28.430,89)

09/11/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	110923	R\$	544,17	R\$	(28.975,06)
09/11/2023	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	110924	R\$	2.076,77	R\$	(31.051,83)
09/11/2023	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	110925	R\$	972,60	R\$	(32.024,43)
09/11/2023	VALERIA SANTOS IREIVIZAN	110926	R\$	411,09	R\$	(32.435,52)
09/11/2023	GISLANE ALVES XAVIER	110927	R\$	3.461,28	R\$	(35.896,80)
09/11/2023	PATRICIA ALVES	110928	R\$	171,30	R\$	(36.068,10)
09/11/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	110929	R\$	3.461,28	R\$	(39.529,38)
09/11/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	110930	R\$	3.461,28	R\$	(42.990,66)
09/11/2023	PAMELA KAWAMATA	110931	R\$	425,95	R\$	(43.416,61)
09/11/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20532	R\$	1.187,00	R\$	(44.603,61)
09/11/2023	SAMIRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	000339329	R\$	9.250,00	R\$	(53.853,61)
09/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	934,50	R\$	(54.788,11)
09/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	0,00
13/11/2023	AONEI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	1083027	R\$	199,90	R\$	(199,90)
13/11/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	37666	R\$	324,00	R\$	(523,90)
13/11/2023	MESSER GASES LTDA	21664	R\$	3.056,18	R\$	(5.580,08)
13/11/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2844953/2844954	R\$	581,91	R\$	(6.161,99)
13/11/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2844953/2844954	R\$	125,64	R\$	(6.287,63)
13/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	23,00	R\$	(6.310,63)
13/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	0,00
14/11/2023	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA - CMD	9651	R\$	524,43	R\$	(524,43)
14/11/2023	FGIS	111402	R\$	1.868,91	R\$	(2.393,34)
14/11/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	197	R\$	8.000,00	R\$	(10.393,34)
14/11/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	1063	R\$	200,00	R\$	(10.593,34)
14/11/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLOARENSE	1784623	R\$	530,44	R\$	(11.123,78)
14/11/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	19268	R\$	3.094,15	R\$	(14.217,93)
14/11/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13279	R\$	3.206,00	R\$	(17.423,93)
14/11/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	572953	R\$	562,53	R\$	(17.986,46)
14/11/2023	BMG	17895	R\$	809,45	R\$	(18.795,91)
14/11/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13296	R\$	230,93	R\$	(19.026,84)
14/11/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86478587	R\$	962,79	R\$	(19.989,63)
14/11/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86478586	R\$	2.112,90	R\$	(22.102,53)
14/11/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	69662	R\$	2.276,92	R\$	(24.379,45)
14/11/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	1818	R\$	2.638,60	R\$	(27.018,05)
14/11/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURIO EIRELI	47752	R\$	3.948,83	R\$	(30.966,88)
14/11/2023	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	8	R\$	320,00	R\$	(31.286,88)
14/11/2023	MARIANE GOMES LOPES	111417	R\$	1.171,42	R\$	(32.458,30)
14/11/2023	PIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	691	R\$	953,00	R\$	(33.411,30)
14/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	109628	R\$	148,40	R\$	(33.559,70)
14/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	109631	R\$	1.350,00	R\$	(34.909,70)
14/11/2023	REINALDO GALO FEBRONIO ALVES	3	R\$	450,00	R\$	(35.359,70)
14/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	57,50	R\$	(35.417,20)
14/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	0,00
17/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	475.514,17
17/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	309.559.020			R\$	250.000,00
17/11/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	45200	R\$	36.313,37	R\$	689.200,80
17/11/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45200	R\$	7.239,92	R\$	481.960,88
17/11/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45200	R\$	2.884,79	R\$	679.076,09
17/11/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	45200	R\$	7.500,21	R\$	671.575,88
17/11/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8430	R\$	2.354,23	R\$	669.221,65
17/11/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8430	R\$	508,30	R\$	668.713,35
17/11/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45200	R\$	1.534,50	R\$	667.178,85
17/11/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45200	R\$	495,00	R\$	666.683,85
17/11/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45200	R\$	10.728,18	R\$	655.955,67
17/11/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45200	R\$	8,79	R\$	655.946,88
17/11/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45200	R\$	40,56	R\$	655.906,32
17/11/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45200	R\$	13,52	R\$	655.892,80
17/11/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45200	R\$	3.460,70	R\$	652.432,10
17/11/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45200	R\$	20,28	R\$	652.411,82
17/11/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURIO EIRELI	47753	R\$	404,57	R\$	652.007,25
17/11/2023	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	35774	R\$	374,00	R\$	651.633,25
17/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	23,00	R\$	651.610,25
17/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	0,00
21/11/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	726	R\$	4.931,80	R\$	(4.931,80)
21/11/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1723	R\$	969,60	R\$	(5.901,40)
21/11/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	23007	R\$	61,76	R\$	(5.963,16)
21/11/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	3893	R\$	308,00	R\$	(6.271,16)
21/11/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	69693	R\$	2.276,92	R\$	(8.548,08)
21/11/2023	PIH COM E REPRE. DE PROD. PARA DIAG LTDA	15108	R\$	445,50	R\$	(8.993,58)
21/11/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8990	R\$	497,95	R\$	(9.491,53)
21/11/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7268177	R\$	1.308,11	R\$	(10.799,64)
21/11/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3943285	R\$	1.979,48	R\$	(12.779,12)
21/11/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	254145	R\$	2.720,00	R\$	(15.499,12)
21/11/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	331255788	R\$	21.344,50	R\$	(36.843,62)
21/11/2023	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	4024	R\$	612,70	R\$	(37.456,32)
21/11/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	104597	R\$	535,00	R\$	(37.991,32)
21/11/2023	MESSER GASES LTDA	22686	R\$	3.589,89	R\$	(41.581,21)
21/11/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15736	R\$	9,27	R\$	(41.590,48)
21/11/2023	MESSER GASES LTDA	3408	R\$	264,05	R\$	(41.854,53)
21/11/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1580	R\$	1.620,82	R\$	(43.475,35)
21/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	11,50	R\$	(43.486,85)
21/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	0,00
22/11/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15735	R\$	2.958,12	R\$	(2.958,12)
22/11/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	23080	R\$	324,24	R\$	(3.282,36)
22/11/2023	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	6997	R\$	472,91	R\$	(3.755,27)
22/11/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17998	R\$	1.026,40	R\$	(4.781,67)
22/11/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17995	R\$	6.967,78	R\$	(11.749,45)
22/11/2023	COMERCIAL FACIS LTDA	67906	R\$	789,45	R\$	(12.539,10)
22/11/2023	MESSER GASES LTDA	3456	R\$	158,43	R\$	(12.697,53)
22/11/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15773	R\$	399,00	R\$	(13.096,53)
22/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	110062	R\$	1.350,00	R\$	(14.446,53)
22/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	0,00
23/11/2023	PARATY FRETEAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	12462	R\$	134,40	R\$	(134,40)
23/11/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	4366	R\$	228,00	R\$	(362,40)
23/11/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	79	R\$	4.333,00	R\$	(4.695,40)
23/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	34,50	R\$	(4.729,90)
23/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	0,00
24/11/2023	I.C.M-INSTITUTO DO CORAÇÃO DE MARILIA	34989	R\$	300,00	R\$	(300,00)
24/11/2023	BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S.A	582342	R\$	1.780,00	R\$	(2.080,00)
24/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	110233	R\$	1.776,06	R\$	(3.856,06)
24/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	11,50	R\$	(3.867,56)
24/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	0,00

27/11/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	145	R\$	1.126,20	R\$	(1.126,20)
27/11/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28604	R\$	1.309,27	R\$	(2.435,47)
27/11/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28603	R\$	1.929,59	R\$	(4.365,06)
27/11/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	143198	R\$	481,60	R\$	(4.846,66)
27/11/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAIS LTDA	27315	R\$	1.125,08	R\$	(5.971,74)
27/11/2023	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	598955	R\$	1.516,18	R\$	(7.487,92)
27/11/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8432211	R\$	112,24	R\$	(7.600,16)
27/11/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8425794	R\$	1.162,26	R\$	(8.762,42)
27/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1295626	R\$	1.986,11	R\$	(10.748,53)
27/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1297741	R\$	2.237,40	R\$	(12.985,93)
27/11/2023	SERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	140210	R\$	4.291,78	R\$	(17.277,71)
27/11/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8995	R\$	5.014,00	R\$	(22.291,71)
27/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	1276591	R\$	386,74	R\$	(22.678,45)
27/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1297461	R\$	434,42	R\$	(23.112,87)
27/11/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	4028	R\$	443,02	R\$	(23.555,89)
27/11/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	50602	R\$	502,62	R\$	(24.058,51)
27/11/2023	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	406026	R\$	1.000,82	R\$	(25.059,33)
27/11/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8432670	R\$	2.429,01	R\$	(27.488,34)
27/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2596091	R\$	4.552,00	R\$	(32.040,34)
27/11/2023	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	9227	R\$	108,20	R\$	(32.148,54)
27/11/2023	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	9217	R\$	717,95	R\$	(32.866,49)
27/11/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	172096	R\$	720,00	R\$	(33.586,49)
27/11/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14692	R\$	2.633,00	R\$	(36.219,49)
27/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2596483	R\$	2.744,00	R\$	(38.963,49)
27/11/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1789595	R\$	870,41	R\$	(39.833,90)
27/11/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5999	R\$	8.800,00	R\$	(48.633,90)
27/11/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	104983	R\$	1.196,70	R\$	(49.830,60)
27/11/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	231955	R\$	1.638,00	R\$	(51.468,60)
27/11/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	577355	R\$	2.114,26	R\$	(53.582,86)
27/11/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	737201	R\$	2.407,16	R\$	(55.990,02)
27/11/2023	MESSER GASES LTDA	23104	R\$	5.707,86	R\$	(61.697,88)
27/11/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	6003	R\$	69,15	R\$	(61.767,03)
27/11/2023	LONDRICIR	389991	R\$	528,00	R\$	(62.295,03)
27/11/2023	GRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	303353	R\$	678,12	R\$	(62.973,15)
27/11/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	118445	R\$	1.450,00	R\$	(64.423,15)
27/11/2023	JELUVI CARE INDUSTRIA LTDA	3845	R\$	281,70	R\$	(64.704,85)
27/11/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	9904	R\$	580,50	R\$	(65.285,35)
27/11/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	4145	R\$	694,82	R\$	(65.980,17)
27/11/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	244635	R\$	1.198,22	R\$	(67.178,39)
27/11/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	231956	R\$	1.372,80	R\$	(68.551,19)
27/11/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	186873	R\$	1.732,50	R\$	(70.283,69)
27/11/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	577369	R\$	2.122,08	R\$	(72.405,77)
27/11/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	737075	R\$	2.650,79	R\$	(75.056,56)
27/11/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1789718	R\$	2.657,67	R\$	(77.714,23)
27/11/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	997029	R\$	4.560,78	R\$	(82.275,01)
27/11/2023	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	499	R\$	1.420,00	R\$	(83.695,01)
27/11/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	4029	R\$	485,21	R\$	(84.180,22)
27/11/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	1044929	R\$	2.676,12	R\$	(86.856,34)
27/11/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	110755	R\$	170,42	R\$	(87.026,76)
27/11/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	6002	R\$	207,45	R\$	(87.234,21)
27/11/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1377907	R\$	559,55	R\$	(87.793,76)
27/11/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	49979	R\$	1.039,50	R\$	(88.833,26)
27/11/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	118735	R\$	1.094,00	R\$	(89.927,26)
27/11/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA	2368	R\$	1.196,50	R\$	(91.123,76)
27/11/2023	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	1044928	R\$	2.537,50	R\$	(93.661,26)
27/11/2023	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	129995	R\$	2.832,85	R\$	(96.494,11)
27/11/2023	HOSPIDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	52622	R\$	4.709,75	R\$	(101.203,86)
27/11/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	81591	R\$	5.601,00	R\$	(106.804,86)
27/11/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2778	R\$	2.039,00	R\$	(108.843,86)
27/11/2023	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	501	R\$	1.420,00	R\$	(110.263,86)
27/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2597302	R\$	1.256,00	R\$	(111.519,86)
27/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1296714	R\$	262,88	R\$	(111.782,74)
27/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	34,50	R\$	(111.817,24)
27/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	0,00
28/11/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	244	R\$	5.161,75	R\$	(5.161,75)
28/11/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	242	R\$	19.178,59	R\$	(24.340,34)
28/11/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	243	R\$	19.708,50	R\$	(44.048,84)
28/11/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	204	R\$	4.988,12	R\$	(49.036,96)
28/11/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	100	R\$	9.200,00	R\$	(58.236,96)
28/11/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	101	R\$	6.000,00	R\$	(64.236,96)
28/11/2023	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R\$	9.600,00	R\$	(73.836,96)
28/11/2023	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R\$	3.600,00	R\$	(77.436,96)
28/11/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	45	R\$	3.000,00	R\$	(80.436,96)
28/11/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	49	R\$	2.400,00	R\$	(82.836,96)
28/11/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATIERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50	R\$	9.200,00	R\$	(92.036,96)
28/11/2023	CLINICA PEDIATRICA ACUARELA LTDA	67	R\$	8.500,00	R\$	(100.536,96)
28/11/2023	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	78	R\$	11.510,00	R\$	(112.046,96)
28/11/2023	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	147	R\$	6.900,00	R\$	(118.946,96)
28/11/2023	JOÃO DEIVID MORA	221	R\$	9.000,00	R\$	(127.946,96)
28/11/2023	JOÃO DEIVID MORA	223	R\$	2.200,00	R\$	(130.146,96)
28/11/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	235	R\$	9.600,00	R\$	(139.746,96)
28/11/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1244	R\$	9.971,56	R\$	(149.718,52)
28/11/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1371	R\$	9.713,47	R\$	(159.431,99)
28/11/2023	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	27	R\$	4.800,00	R\$	(164.231,99)
28/11/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	46	R\$	7.800,00	R\$	(172.031,99)
28/11/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	50	R\$	1.200,00	R\$	(173.231,99)
28/11/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	150	R\$	9.600,00	R\$	(182.831,99)
28/11/2023	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	190	R\$	3.378,60	R\$	(186.210,59)
28/11/2023	JOÃO DEIVID MORA	222	R\$	6.000,00	R\$	(192.210,59)
28/11/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	236	R\$	20.400,00	R\$	(212.610,59)
28/11/2023	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	329	R\$	11.262,00	R\$	(223.872,59)
28/11/2023	VICTORIA CAJANGÓ XIMENES LTDA	7	R\$	3.300,00	R\$	(227.172,59)
28/11/2023	VICTORIA CAJANGÓ XIMENES LTDA	8	R\$	300,00	R\$	(227.472,59)
28/11/2023	CLINICA MEDICA LUCGALÉ LTDA	15	R\$	600,00	R\$	(228.072,59)
28/11/2023	ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA	28	R\$	300,00	R\$	(228.372,59)
28/11/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	744	R\$	1.313,90	R\$	(229.686,49)
28/11/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	13	R\$	4.400,00	R\$	(234.086,49)
28/11/2023	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R\$	4.400,00	R\$	(238.486,49)
28/11/2023	ISADORA LEÃO PORTILHO LTDA	23	R\$	1.032,35	R\$	(239.518,84)
28/11/2023	PARADES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	26	R\$	11.000,00	R\$	(250.518,84)
28/11/2023	L M SERVIÇOS MEDICOS LTDA	38	R\$	2.200,00	R\$	(252.718,84)
28/11/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	54	R\$	1.100,00	R\$	(253.818,84)

28/11/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	80	R\$	4.400,00	R\$	[258.218,84]
28/11/2023	GHLID MEDICOS LTDA	185	R\$	1.032,35	R\$	[259.251,19]
28/11/2023	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	183	R\$	6.710,27	R\$	[265.961,46]
28/11/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	187	R\$	16.500,00	R\$	[282.461,46]
28/11/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	195	R\$	10.450,00	R\$	[292.911,46]
28/11/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	237	R\$	2.200,00	R\$	[293.111,46]
28/11/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	77	R\$	2.300,00	R\$	[297.411,46]
28/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	448,50	R\$	[297.859,96]
29/11/2023	BB RENDE FÁCIL				R\$	0,00
29/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA				R\$	34.252,60
29/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA				R\$	709.540,05
29/11/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				R\$	1.921,00
29/11/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				R\$	12,56
29/11/2023	B.S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	246	R\$	168,93	R\$	745.557,28
29/11/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	205	R\$	656,95	R\$	744.900,33
29/11/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	208	R\$	2.692,32	R\$	742.208,01
29/11/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	61	R\$	1.032,35	R\$	741.175,66
29/11/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1770	R\$	2.990,00	R\$	738.185,66
29/11/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	28552	R\$	1.425,74	R\$	736.759,92
29/11/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	28552	R\$	1.203,79	R\$	735.556,13
29/11/2023	ALTON FELIX JUNIOR	28552	R\$	1.315,01	R\$	734.241,12
29/11/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	28552	R\$	1.063,73	R\$	733.177,39
29/11/2023	AMAURO FERREIRA LOURENCO	28552	R\$	1.201,06	R\$	731.976,33
29/11/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	28552	R\$	1.454,44	R\$	730.521,89
29/11/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	28552	R\$	975,54	R\$	729.546,35
29/11/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	28552	R\$	2.171,31	R\$	727.375,04
29/11/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	28552	R\$	2.030,17	R\$	725.344,87
29/11/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	28552	R\$	944,39	R\$	724.400,48
29/11/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	28552	R\$	1.203,79	R\$	723.196,69
29/11/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	28552	R\$	1.356,46	R\$	721.840,23
29/11/2023	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	28552	R\$	162,59	R\$	721.677,64
29/11/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	28552	R\$	950,44	R\$	720.727,20
29/11/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	28552	R\$	2.216,85	R\$	718.510,35
29/11/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	28552	R\$	950,44	R\$	717.559,91
29/11/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	28552	R\$	975,54	R\$	716.584,37
29/11/2023	APARECIDA DOS SANTOS	28552	R\$	949,18	R\$	716.635,19
29/11/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	28552	R\$	3.106,40	R\$	712.528,79
29/11/2023	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	28552	R\$	2.030,17	R\$	710.498,62
29/11/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	28552	R\$	1.417,04	R\$	709.081,58
29/11/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	28552	R\$	1.066,42	R\$	708.015,16
29/11/2023	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	28552	R\$	684,83	R\$	707.330,33
29/11/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	28552	R\$	2.053,56	R\$	705.276,77
29/11/2023	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	28552	R\$	1.451,45	R\$	703.825,32
29/11/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	28552	R\$	1.018,23	R\$	702.807,09
29/11/2023	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	28552	R\$	619,47	R\$	702.187,62
29/11/2023	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	28552	R\$	1.314,75	R\$	700.872,87
29/11/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	28552	R\$	1.312,57	R\$	699.560,20
29/11/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHIA GAR	28552	R\$	1.203,79	R\$	698.356,51
29/11/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	28552	R\$	950,44	R\$	697.406,07
29/11/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	28552	R\$	1.209,91	R\$	696.196,16
29/11/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	28552	R\$	933,29	R\$	695.262,87
29/11/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	28552	R\$	1.214,52	R\$	694.048,35
29/11/2023	DANIELE VIEIRA	28552	R\$	1.179,69	R\$	692.868,66
29/11/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	28552	R\$	2.137,53	R\$	690.731,13
29/11/2023	DIVA APARECIDA COUINHO SOAR	28552	R\$	923,90	R\$	689.807,23
29/11/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	28552	R\$	2.074,73	R\$	687.732,50
29/11/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	28552	R\$	1.374,43	R\$	686.358,07
29/11/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	28552	R\$	933,29	R\$	685.424,78
29/11/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	28552	R\$	2.081,95	R\$	683.342,83
29/11/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	28552	R\$	1.088,13	R\$	682.254,70
29/11/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	28552	R\$	923,90	R\$	681.330,80
29/11/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	28552	R\$	1.139,92	R\$	680.190,88
29/11/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	28552	R\$	1.396,76	R\$	678.794,12
29/11/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	28552	R\$	975,54	R\$	677.818,58
29/11/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	28552	R\$	975,54	R\$	676.843,04
29/11/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	28552	R\$	978,58	R\$	675.864,46
29/11/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28552	R\$	2.471,14	R\$	673.393,32
29/11/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	28552	R\$	1.140,88	R\$	672.252,44
29/11/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	28552	R\$	1.425,82	R\$	670.826,62
29/11/2023	FABIANE GALVAO DE CASTRO	28552	R\$	1.214,87	R\$	669.611,75
29/11/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	28552	R\$	1.425,93	R\$	668.185,82
29/11/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	28552	R\$	975,54	R\$	667.210,28
29/11/2023	FERNANDA DE OLIVEIRA	28552	R\$	388,66	R\$	666.821,62
29/11/2023	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	28552	R\$	628,81	R\$	666.192,81
29/11/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	28552	R\$	979,69	R\$	665.213,12
29/11/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	28552	R\$	1.022,54	R\$	664.190,58
29/11/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	28552	R\$	1.476,71	R\$	662.713,87
29/11/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	28552	R\$	1.361,61	R\$	661.352,26
29/11/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	28552	R\$	1.240,75	R\$	660.111,51
29/11/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	28552	R\$	1.121,77	R\$	658.989,74
29/11/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	28552	R\$	1.431,32	R\$	657.558,42
29/11/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	28552	R\$	1.099,81	R\$	656.468,61
29/11/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	28552	R\$	923,90	R\$	655.534,71
29/11/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	28552	R\$	1.203,79	R\$	654.330,92
29/11/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAI	28552	R\$	975,54	R\$	653.355,38
29/11/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	28552	R\$	2.013,97	R\$	651.341,41
29/11/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	28552	R\$	1.250,48	R\$	650.090,93
29/11/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	28552	R\$	2.097,93	R\$	647.993,00
29/11/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	28552	R\$	998,19	R\$	646.994,81
29/11/2023	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	28552	R\$	950,44	R\$	646.044,37
29/11/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	28552	R\$	923,90	R\$	645.120,47
29/11/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	28552	R\$	1.246,41	R\$	643.874,06
29/11/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	28552	R\$	1.146,54	R\$	642.727,52
29/11/2023	JESSICA ALVES DE SOUZA	28552	R\$	1.454,44	R\$	641.273,08
29/11/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	28552	R\$	923,90	R\$	640.349,18
29/11/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	28552	R\$	976,70	R\$	639.372,48
29/11/2023	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	28552	R\$	1.203,79	R\$	638.168,69
29/11/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	28552	R\$	1.231,64	R\$	636.937,05
29/11/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	28552	R\$	1.706,76	R\$	635.230,29
29/11/2023	LAERTE FERNANDES	28552	R\$	1.175,43	R\$	634.054,86
29/11/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	28552	R\$	1.421,10	R\$	632.633,76
29/11/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	28552	R\$	1.292,38	R\$	631.341,38

29/11/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	28552	R\$	1.202,97	R\$	630.138,41
29/11/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	28552	R\$	1.281,70	R\$	628.856,71
29/11/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	28552	R\$	950,44	R\$	627.906,27
29/11/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	28552	R\$	2.441,30	R\$	625.464,97
29/11/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	28552	R\$	1.065,29	R\$	624.399,68
29/11/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	28552	R\$	2.426,77	R\$	621.972,91
29/11/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	28552	R\$	1.185,08	R\$	620.787,83
29/11/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	28552	R\$	1.205,72	R\$	619.582,11
29/11/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	28552	R\$	975,54	R\$	618.404,57
29/11/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	28552	R\$	1.399,34	R\$	617.207,23
29/11/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	28552	R\$	1.267,75	R\$	615.939,48
29/11/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	28552	R\$	1.037,71	R\$	614.901,77
29/11/2023	LUIZ DA SILVA	28552	R\$	1.022,54	R\$	613.879,23
29/11/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	28552	R\$	1.203,79	R\$	612.675,44
29/11/2023	MARCELA SALLES RODRIGUES	28552	R\$	453,86	R\$	612.221,58
29/11/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	28552	R\$	943,43	R\$	611.278,15
29/11/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	28552	R\$	1.149,13	R\$	610.129,02
29/11/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	28552	R\$	1.038,93	R\$	609.090,09
29/11/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	28552	R\$	1.203,79	R\$	607.886,30
29/11/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	28552	R\$	1.427,61	R\$	606.458,69
29/11/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLUS	28552	R\$	1.022,54	R\$	605.436,15
29/11/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	28552	R\$	1.022,54	R\$	604.413,61
29/11/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	28552	R\$	2.526,03	R\$	601.887,58
29/11/2023	MARIANE GOMES LOPES	28552	R\$	978,55	R\$	600.909,03
29/11/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAH	28552	R\$	1.038,93	R\$	599.870,10
29/11/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	28552	R\$	2.279,54	R\$	597.590,56
29/11/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	28552	R\$	2.217,62	R\$	595.372,94
29/11/2023	MELISSA MANARES BASSO	28552	R\$	2.074,73	R\$	593.298,21
29/11/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	28552	R\$	975,54	R\$	592.322,67
29/11/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI L	28552	R\$	539,80	R\$	591.782,87
29/11/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	28552	R\$	2.055,20	R\$	589.727,67
29/11/2023	NAIR CRISTINA MARTINS	28552	R\$	103,66	R\$	589.624,01
29/11/2023	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	28552	R\$	825,61	R\$	588.798,40
29/11/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	28552	R\$	1.120,39	R\$	587.678,01
29/11/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	28552	R\$	1.448,52	R\$	586.229,49
29/11/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	28552	R\$	1.203,79	R\$	585.025,70
29/11/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	28552	R\$	1.805,85	R\$	583.219,85
29/11/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	28552	R\$	1.203,79	R\$	582.016,06
29/11/2023	PAULO CICERO BATISTA	28552	R\$	2.383,05	R\$	579.633,01
29/11/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONI	28552	R\$	939,19	R\$	578.693,82
29/11/2023	PEDRO MANTUANI	28552	R\$	1.586,21	R\$	577.107,61
29/11/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	28552	R\$	702,21	R\$	576.405,40
29/11/2023	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	28552	R\$	738,27	R\$	575.667,13
29/11/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	28552	R\$	1.347,68	R\$	574.319,45
29/11/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	28552	R\$	2.030,17	R\$	572.289,28
29/11/2023	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	28552	R\$	1.419,94	R\$	570.869,34
29/11/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	28552	R\$	1.462,35	R\$	569.406,99
29/11/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	28552	R\$	1.110,12	R\$	568.296,87
29/11/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	28552	R\$	933,29	R\$	567.363,58
29/11/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	28552	R\$	1.426,09	R\$	565.937,49
29/11/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	28552	R\$	699,97	R\$	565.237,52
29/11/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	28552	R\$	933,29	R\$	564.304,23
29/11/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	28552	R\$	1.038,93	R\$	563.265,30
29/11/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	28552	R\$	1.312,97	R\$	561.952,33
29/11/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	28552	R\$	606,04	R\$	561.346,29
29/11/2023	ROSY LICERRO	28552	R\$	1.038,93	R\$	560.307,36
29/11/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	28552	R\$	1.442,05	R\$	558.865,31
29/11/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	28552	R\$	1.129,47	R\$	557.735,84
29/11/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	28552	R\$	815,42	R\$	556.920,42
29/11/2023	SILVANA CORREIA SOUSA	28552	R\$	1.203,79	R\$	555.716,63
29/11/2023	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	28552	R\$	501,58	R\$	555.215,05
29/11/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	28552	R\$	1.022,54	R\$	554.192,51
29/11/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	28552	R\$	975,54	R\$	553.216,97
29/11/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	28552	R\$	1.056,79	R\$	552.160,18
29/11/2023	TATIANA LEMES	28552	R\$	975,54	R\$	551.184,64
29/11/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	28552	R\$	1.435,13	R\$	549.749,51
29/11/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	28552	R\$	2.515,70	R\$	547.233,81
29/11/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	28552	R\$	2.030,17	R\$	545.203,64
29/11/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	28552	R\$	2.150,47	R\$	543.053,17
29/11/2023	VALERIA SANTOS TREVIZAN	28552	R\$	1.082,94	R\$	541.970,23
29/11/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	28552	R\$	1.203,79	R\$	540.766,44
29/11/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	28552	R\$	1.035,37	R\$	539.731,07
29/11/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	28552	R\$	1.155,60	R\$	538.575,47
29/11/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	28553	R\$	1.442,86	R\$	537.132,61
29/11/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	28553	R\$	1.203,79	R\$	535.928,82
29/11/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	28553	R\$	1.453,34	R\$	534.475,48
29/11/2023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	28553	R\$	2.576,11	R\$	531.899,37
29/11/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	28553	R\$	1.404,05	R\$	530.495,32
29/11/2023	BRUNO MAXIMIANO	28553	R\$	1.203,79	R\$	529.291,53
29/11/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	28553	R\$	1.387,99	R\$	527.903,54
29/11/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	28553	R\$	1.203,79	R\$	526.699,75
29/11/2023	ELIANA PEREIRA	28553	R\$	1.436,66	R\$	525.263,09
29/11/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	28553	R\$	1.203,79	R\$	524.059,30
29/11/2023	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	28553	R\$	435,04	R\$	523.624,26
29/11/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	28553	R\$	1.203,79	R\$	522.420,47
29/11/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	28553	R\$	1.432,71	R\$	520.987,76
29/11/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	28553	R\$	2.127,52	R\$	518.860,24
29/11/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	28553	R\$	1.361,57	R\$	517.498,67
29/11/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	28553	R\$	2.454,84	R\$	515.043,83
29/11/2023	JOICE BERNARDES	28553	R\$	1.254,25	R\$	513.789,58
29/11/2023	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	28553	R\$	1.078,23	R\$	512.711,35
29/11/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	28553	R\$	1.016,29	R\$	511.695,06
29/11/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	28553	R\$	1.203,79	R\$	510.491,27
29/11/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	28553	R\$	1.463,45	R\$	509.027,82
29/11/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	28553	R\$	1.575,87	R\$	507.451,95
29/11/2023	MARIANA MARCELINO	28553	R\$	2.203,26	R\$	505.248,69
29/11/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	28553	R\$	1.203,79	R\$	504.044,90
29/11/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	28553	R\$	1.203,79	R\$	502.841,11
29/11/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	28553	R\$	2.101,24	R\$	500.739,87
29/11/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	28553	R\$	1.003,15	R\$	499.736,72
29/11/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	28553	R\$	1.367,73	R\$	498.368,99
29/11/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	28553	R\$	1.203,79	R\$	497.165,20

29/11/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	28553	R\$	1.228,84	R\$	495.936,36
29/11/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERIOL	28553	R\$	1.422,88	R\$	494.513,48
29/11/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	28553	R\$	2.030,17	R\$	492.483,31
29/11/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	28553	R\$	1.370,42	R\$	491.112,89
29/11/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	28553	R\$	1.203,79	R\$	489.909,10
29/11/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	28553	R\$	2.242,37	R\$	487.666,73
29/11/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2116	R\$	9.854,25	R\$	477.812,48
29/11/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2115	R\$	23.288,53	R\$	454.523,95
29/11/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	795	R\$	1.794,87	R\$	452.729,08
29/11/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	793	R\$	2.064,70	R\$	450.664,38
29/11/2023	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	374	R\$	5.396,37	R\$	445.268,01
29/11/2023	AZÉVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	117	R\$	10.350,00	R\$	434.918,01
29/11/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1841	R\$	15.207,08	R\$	419.710,93
29/11/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	792	R\$	16.189,12	R\$	403.521,81
29/11/2023	ORA OGAWA LTDA	187	R\$	19.544,26	R\$	383.977,55
29/11/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1094	R\$	21.937,43	R\$	362.040,12
29/11/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	295	R\$	29.534,79	R\$	332.505,33
29/11/2023	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	688	R\$	1.966,62	R\$	330.538,71
29/11/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1246	R\$	5.734,23	R\$	324.804,48
29/11/2023	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	881	R\$	2.925,72	R\$	321.878,76
29/11/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000177	R\$	2.720,00	R\$	319.158,76
29/11/2023	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARIUA LTDA - CMD	9690	R\$	170,00	R\$	318.988,76
29/11/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	238	R\$	136,79	R\$	318.851,97
29/11/2023	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	237	R\$	944,74	R\$	317.907,23
29/11/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5998	R\$	4.400,00	R\$	313.507,23
29/11/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	201	R\$	53,30	R\$	313.453,93
29/11/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	04936	R\$	53,30	R\$	313.400,63
29/11/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1682	R\$	476,97	R\$	312.923,66
29/11/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	303348	R\$	3.566,15	R\$	309.357,51
29/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	46,00	R\$	309.311,51
29/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	309.311,51	R\$	
30/11/2023	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	1.70142E+14	R\$	601,89	R\$	(601,89)
30/11/2023	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUIZINO	58176	R\$	3.265,62	R\$	(3.267,51)
30/11/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	58176	R\$	2.784,18	R\$	(6.451,69)
30/11/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	58176	R\$	4.512,89	R\$	(11.164,58)
30/11/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	58176	R\$	2.692,12	R\$	(13.856,70)
30/11/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	58176	R\$	3.243,70	R\$	(17.100,40)
30/11/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	58176	R\$	2.228,51	R\$	(19.328,91)
30/11/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	58176	R\$	2.900,25	R\$	(22.229,16)
30/11/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	58176	R\$	3.085,99	R\$	(25.315,15)
30/11/2023	MARIANA TAISSA MARCONDES	58176	R\$	2.481,89	R\$	(27.797,04)
30/11/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	58176	R\$	3.208,58	R\$	(31.005,62)
30/11/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	58176	R\$	2.214,48	R\$	(33.220,10)
30/11/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	58176	R\$	2.458,24	R\$	(35.678,34)
30/11/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	58176	R\$	2.467,67	R\$	(38.146,01)
30/11/2023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	58177	R\$	5.072,65	R\$	(43.218,66)
30/11/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	58177	R\$	3.199,00	R\$	(46.417,66)
30/11/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	58177	R\$	2.875,31	R\$	(49.292,97)
30/11/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	58177	R\$	2.875,31	R\$	(52.168,28)
30/11/2023	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	113001	R\$	1.442,13	R\$	(53.610,41)
30/11/2023	PAMELA KAWAMATA	113002	R\$	754,88	R\$	(54.365,29)
30/11/2023	GISLANE ALVES XAVIER	113003	R\$	1.262,30	R\$	(55.627,59)
30/11/2023	TANIA RODRIGUES DO PRADO	113004	R\$	601,89	R\$	(56.229,48)
30/11/2023	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	113005	R\$	223,10	R\$	(56.452,58)
30/11/2023	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	113006	R\$	300,95	R\$	(56.753,53)
30/11/2023	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	113007	R\$	269,06	R\$	(57.022,59)
30/11/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	113008	R\$	1.075,43	R\$	(58.098,02)
30/11/2023	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	113009	R\$	389,74	R\$	(58.487,76)
30/11/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO	113010	R\$	1.061,75	R\$	(59.549,51)
30/11/2023	PATRICIA ALVES	113011	R\$	384,96	R\$	(59.934,47)
30/11/2023	JOSIMARA MEDINA BENTO	113012	R\$	252,17	R\$	(60.186,64)
30/11/2023	KHEROLÉN STEFANY DO CARMO	113013	R\$	507,54	R\$	(60.694,18)
30/11/2023	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	113014	R\$	421,77	R\$	(61.115,95)
30/11/2023	PATRICIA PORFIRIO	113015	R\$	1.290,47	R\$	(62.406,42)
30/11/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	113016	R\$	1.203,79	R\$	(63.610,21)
30/11/2023	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	113017	R\$	501,58	R\$	(64.111,79)
30/11/2023	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	113018	R\$	936,37	R\$	(65.048,16)
30/11/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2118	R\$	1.074,58	R\$	(66.122,74)
30/11/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2446	R\$	1.060,00	R\$	(67.182,74)
30/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	45231	R\$	859,80	R\$	(68.042,54)
30/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	
				R\$	68.042,54	R\$

João Pedro Pinatti Afonso
Presidente



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.

[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.

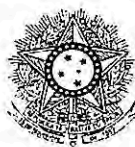
Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 24/10/2023 a 22/11/2023

Certificação Número: 2023102416134747974845

Informação obtida em 22/11/2023 12:05:42

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 66261887/2023

Expedição: 22/11/2023, às 12:07:10

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 9.

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

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



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 51451745

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 22/11/2023 11:58:30

(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>

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 14ª TA ao TC 01/18

Saldo anterior 775.358,73

Saldo acumulado 1.187.834,67

Rendimentos 441,63

RECEITAS

Data	Valor	Origem	Valor	Origem
06/11/2023	16666/19	550.290.000.073.013	14ª TA ao TF nº 1/18, p. 10/11 (a) cf. mem. 1doc nº 26.922/2023	375.514,17
06/11/2023	3520/16	307.759.648	14ª TA ao TF nº 1/18, p. 10/11 (a) cf. mem. 1doc nº 26.922/2023	350.000,00
07/11/2023	18593	308.192.888/308.19453	16ª TA ao TF nº 1/18, p. nº 1.355/2023 (p) cf. mem. 1doc nº 26.922/2023	206.148,03
07/11/2023	18594	308.192.888/308.19453	16ª TA ao TF nº 1/18, p. nº 1.355/2023 (p) cf. mem. 1doc nº 26.922/2023	54.616,37
07/11/2023	18595	308.192.888/308.19453	16ª TA ao TF nº 1/18, p. nº 1.355/2023 (p) cf. mem. 1doc nº 26.922/2023	54.613,37
17/11/2023	16666/20	550.290.000.073.013	14ª TA ao TF nº 1/18, p. 10/11 (a) cf. mem. 1doc nº 26.922/2023	475.514,17
17/11/2023	3520/17	309.559.020	14ª TA ao TF nº 1/18, p. 10/11 (a) cf. mem. 1doc nº 26.922/2023	350.000,00
29/11/2023	19147/1	550.290.000.021.101	16ª TA ao TF nº 1/18, p. 10/11 (a) cf. mem. 1doc nº 26.922/2023	34.251,60
29/11/2023	195 5/9	33.719.102	16ª TA ao TF nº 1/18, p. 10/11 (a) cf. mem. 1doc nº 26.922/2023	709.540,05
				1.187.834,67

DESPESAS

Data	Valor	Origem	Valor	Origem
01/11/2023	Nota fiscal	36516	Jose Brancaglion Junior Epp	143,40
01/11/2023	Rec. de férias	28184	Amanda Viteria Antonio	2.853,96
01/11/2023	Rec. de férias	28186	Sofia Da Silva Cavicholi	777,12
01/11/2023	Rec. de férias	28187	Rafaela Allegretti Alvarez	2.451,48
01/11/2023	Nota fiscal	787	Clinica Miranda Ltda	2.054,70
01/11/2023	Rec. de férias	110102	Elsangela Aparecida Teixeira	3.104,59
01/11/2023	Nota fiscal	13196	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	1.155,80
01/11/2023	Nota fiscal	3103	Messer Gases Ltda	1.494,29
01/11/2023	Nota fiscal	29768	Higicaro Produtos De Higiene Ltda	3.091,00
01/11/2023	Nota fiscal	18591	Injemed Medicamentos Especiais Ltda	289,00
01/11/2023	Nota fiscal	1780262	Comercial Cirurgica Riodesense	1.215,00
01/11/2023	Nota fiscal	6225	Broilo Distribuidora De Prod Farm Ltda	514,00
01/11/2023	Nota fiscal	6921	Fiopoa Industria E Com. De Vestuario Ltda	953,00
01/11/2023	Nota fiscal	2481	Shield Controle De Pragas Ltda Me	575,00
01/11/2023	Nota fiscal	14274	Cpa Distribuidora E Servicos De Segurancia Ltda	777,00
01/11/2023	Nota fiscal	3236	Messer Gases Ltda	1.019,00
01/11/2023	Nota fiscal	320215	Unimed Nordeste Paulista Fed. Intraf. Coop. Médicas	350,00
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Ana Caroline Alves Aguiar	4.400,25
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Cassia Fernanda Campanha	2.853,96
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Edna Setino Ferreira	2.102,63
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Guilherme Cristiano Da Silva Cardoso	2.898,19
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Helôisa De Castro Almeida Da Silva	2.360,27
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Isabela Charantola Volponi	2.471,68
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Ivanilda Santos Eusebio	2.154,61
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Laudir Pereira Dos Santos	1.530,41
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Lucas De Lima Soares	2.557,36
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Maria Vitoria Moreira Galles	2.467,67
03/11/2023	Rec. de férias	25731	Silvana Correa Sousa	2.875,31
03/11/2023	Nota fiscal	495021	Alelo S.A.	28.365,00
03/11/2023	Nota fiscal	495779	Alelo S.A.	2,00
03/11/2023	Nota fiscal	494868	Alelo S.A.	4.030,00
03/11/2023			Despesas Financeiras E Bancarias	28,87
06/11/2023	FP	32868	Adriana Generoso Sposito	2.553,45
06/11/2023	FP	32868	Agulda Cristina Da Silva	2.176,89
06/11/2023	FP	32868	Alton Felix Junior	2.942,12
06/11/2023	FP	32868	Aline Cristina Olimpio	1.733,46
06/11/2023	FP	32868	Amassu Ferreira Lourenco	2.080,35
06/11/2023	FP	32868	Ana Carla Mesquita Rodrigues	2.736,52
06/11/2023	FP	32868	Ana Carolina Dos Santos Barr	1.739,94
06/11/2023	FP	32868	Ana Carolina Melo De Andrade	3.486,49
06/11/2023	FP	32868	Ana Caroline Alves Aguiar	3.486,49
06/11/2023	FP	32868	Ana Paula Onorio Dos Santos	1.668,52
06/11/2023	FP	32868	Ana Roberta Bispo Andreoli	2.210,69
06/11/2023	FP	32868	Andrea Cristina Vejan	1.666,61
06/11/2023	FP	32868	Andrea Aparecida Huguiera	1.681,91
06/11/2023	FP	32868	Andrea Lima Pinha Sanchez	3.674,60
06/11/2023	FP	32868	Angelo Crisiana Cavalliere	1.651,91
06/11/2023	FP	32868	Anna Vitoria Dei Santos	7.705,84
06/11/2023	FP	32868	Aparecida Dos Santos	1.659,70
06/11/2023	FP	32868	Barbara Cristine Teixeira Ferr	4.902,99
06/11/2023	FP	32868	Benedicto Luis Domingues Junio	1.733,35
06/11/2023	FP	32868	Bruna Aparecida De Oliveira B	1.846,83
06/11/2023	FP	32868	Bruna Fernandes Ribeiro De Ol	3.452,49
06/11/2023	FP	32868	Carlos Aguiar Eulauzino	2.551,77
06/11/2023	FP	32868	Carlos Alexandre Dos Santos	3.331,04
06/11/2023	FP	32868	Caroline Pereira Da Silva	1.644,40
06/11/2023	FP	32868	Caroline De Oliveira Daum	2.620,75
06/11/2023	FP	32868	Cassia Fernanda Campanha Gar	2.210,69
06/11/2023	FP	32868	Catlene Regina Candida De Sou	1.661,91
06/11/2023	FP	32868	Claudia Oliva Correia	2.176,69
06/11/2023	FP	32868	Clelia Maria De Souza	1.665,81
06/11/2023	FP	32868	Daniel Antonio Bonfim	1.903,71
06/11/2023	FP	32868	Daniele Vieira	2.166,21
06/11/2023	FP	32868	Danielle Vitoria Silva Guessto	3.851,39
06/11/2023	FP	32868	Divia Aparecida Coutinho Soar	1.669,34
06/11/2023	FP	32868	Dulkinea De Souza Rodrigues	3.580,07
06/11/2023	FP	32868	Eder Aparecido De Souza	2.176,69
06/11/2023	FP	32868	Edriene Maria Dos Santos Lop	1.665,81
06/11/2023	FP	32868	Edna Cristina De Souza	3.877,86
06/11/2023	FP	32868	Edna Oliveira Farias	1.880,83
06/11/2023	FP	32868	Edna Setino Ferreira	1.615,34
06/11/2023	FP	32868	Eliane Tramentini Lutz	1.792,49
06/11/2023	FP	32868	Eliot Silva De Carvalho	2.289,30
06/11/2023	FP	32868	Eliusa De Souza Passos	1.735,94
06/11/2023	FP	32868	Elixa Mendes Magalhães	860,44
06/11/2023	FP	32868	Elixa Regina Torres De Souza	1.739,94
06/11/2023	FP	32868	Emy Grazielle Ulida Okida	4.107,73
06/11/2023	FP	32868	Erika Cassiano De Oliveira	966,77
06/11/2023	FP	32868	Fabiane Franco Fernandes	2.130,63
06/11/2023	FP	32868	Fabiane Regina De Souza Guima	2.609,91
06/11/2023	FP	32868	Fernanda Coleoni Elizabeth D	1.705,94
06/11/2023	FP	32868	Franciele Sampaio Lopes	59,21
06/11/2023	FP	32868	Gabriel De Alcantara Oliveira	1.846,83
06/11/2023	FP	32868	Gabriela Flavia Pereira Da Silv	3.799,28
06/11/2023	FP	32868	Gabriele Cristine Da Silva Car	2.176,69
06/11/2023	FP	32868	Gilmar De Matos Gomes	130,65
06/11/2023	FP	32868	Giuleia Aparecida Pereira	2.365,64
06/11/2023	FP	32868	Gisele Leonardo Da Nascimento	2.584,11
06/11/2023	FP	32868	Gislaine Margarite Samba Rod	1.557,74
06/11/2023	FP	32868	Grazielle Segura De Jesus	2.176,69
06/11/2023	FP	32868	Heleen Caroline De Jesus Bonar	1.499,70
06/11/2023	FP	32868	Helôisa De Castro Almeida Da	3.329,60
06/11/2023	FP	32868	Ilma Afro Dos Santos Da Silva	2.103,67
06/11/2023	FP	32868	Isabela Charantola Volponi	3.021,07
06/11/2023	FP	32868	Isabela Cruz Correia Sparapan	1.705,94
06/11/2023	FP	32868	Ivanilda Santos Eusebio	1.661,91
06/11/2023	FP	32868	Isabel Cristina Vaqueiro	1.649,34
06/11/2023	FP	32868	Isaura Adriana Da Silva Morae	2.584,11
06/11/2023	FP	32868	Josaine Eugenio Dos Santos	1.880,83
06/11/2023	FP	32868	Jessica Alves De Souza	1.903,71
06/11/2023	FP	32868	Josefina Maria Romualdo	1.615,34
06/11/2023	FP	32868	Josefina De Araujo Telli	1.649,60

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 14º TA ao TC 01/18

06/11/2023	FP	32868	Josemara Gomes Da Silva	2.176,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Joslei Lima Da Silva	2.899,48	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Joyce Maria Pereira De Amorim	3.592,22	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Laerte Fernandes	2.123,84	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Laís Aparecida Rodrigues Dias	2.528,38	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Larissa Rodrigues Caputi Fern	2.176,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Larissa Venancio Da Silva	2.241,77	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Laudir Pereira Dos Santos	2.272,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Leide Sabrina Justino	1.661,91	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Leile Daynny Lopes Almeida	4.112,00	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Uliane Santos Aguiar	1.906,05	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Uliane Tenorio De Lima Rocha	4.121,79	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Lucas De Lima Soares	2.151,40	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Lucia Gasparini Sacco	2.245,75	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Lucilene Golia Munhoz	1.551,50	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Lucilene Dos Santos Pimenta	2.617,02	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Lucimara Aparecida Ferreira	1.223,31	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Luiz Carlos Perreni	1.294,98	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Marcelo Sales Rodrigues	6.582,46	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Marcia Costa Garcia Tavaras	1.683,60	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Marcio De Oliveira Macedo	1.604,91	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Maria Aparecida Garcia	28,34	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Maria Aparecida Stancuini	2.176,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Maria Do Socorro Marcon Per	2.557,36	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Maria Victoria Moreira Galks	1.880,83	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Mariana Taisa Marcondes Do C	1.880,83	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Mariane De Andrade De Almeida	3.012,99	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Mariane Gomes Lopes	1.739,94	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Marly Venancio Jacinto Vejan	1.817,14	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Mateus Silva Andriolo	3.653,56	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Matheus Da Silva Mufalo	3.642,51	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Melissa Manaresi Basso	3.517,63	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Milene De Souza Ferreira Cost	1.739,94	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Nadia Gutierrez Samuel	3.826,44	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Natalia Carapelle Gonçalves G	1.748,53	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Natalia Cristina Cornoko	1.934,19	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Niklyanda Reis Valerio Domingo	2.508,96	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Patricia Helena De Paula	2.176,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Patricia Pereira Dos Santos	3.916,51	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Patricia Regina Lima Dos Santo	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Paulo Cícero Batista	3.857,10	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Paulo Guilherme Agnelli Cont	1.676,17	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Pedro Mantuani	2.744,74	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Priscila Regina De Sousa	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Priscilla Gonçalves Aleixo	3.312,22	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rafael Moura De Oliveira	2.584,70	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rafaela Allegretti Alvares	3.466,49	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rita De Cassia Dos Santos	2.594,20	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rogério Aparecido Rosalino	2.402,35	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rosa Maria Vasco Da Silva	1.961,77	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rosana Generoso De Souza	2.631,81	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rosângela De Fatima Coelho D	2.564,33	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rosângela Fracen Dos Santos	1.665,81	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rosely Rodrigues Dos Santos	1.665,81	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rosely Rodrigues Dos Santos	1.817,14	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rosemeire Rodrigues Sparapan	2.582,45	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rosine Santana Faustino	1.939,14	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Rosy Licero	1.853,14	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Sandra Cecilia Pedral	2.200,00	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Sarha Alfara Miranda De Andr	2.375,06	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Sergio Pedro De Lima	1.450,37	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Silvana Correia Souza	2.176,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Silva Andreia Rodrigues De Lim	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Sofia De Silva Cavallini	1.675,88	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Tais Cristina Rodrigues	1.864,83	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Tatiana Lemes	1.739,94	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Tatiane Cristina Mancano Paes	3.66,10	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Thaís Cristina Konda Moreno	1.767,83	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Thaline Aparecida Russo Barbo	3.533,26	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Victoria Maria Barbosa Caetano	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Wagner Antonio Bonfim	1.380,83	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32868	Washington Gomes Mendes	2.192,27	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Amanda Vitoria Antonio	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Ana Carolina De Aquino	3.697,25	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Andreia Mielko Ishikiyama	4.154,00	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Beatriz Generoso Dos Santos	2.661,05	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Cindy Driele De Oliveira Ataid	2.565,00	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Edna Fernanda Mesquita De Ol	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Elana Pereira	227,17	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Emerson Lopes Da Silva	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Fabiana Ramos Furtado De Sou	2.526,30	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Fabiana Xolis Guimaraes	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Fernando Henrique Cezario De	2.635,47	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Flavia Cabrera De Souza	2.321,82	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Isis Cristine Pinheiro Caieta	402,29	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Joice Bernardes	3.589,72	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Lucas Henrique Mandol Do Nas	1.103,44	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Lurian De Moura Silva	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Maria Benis Pereira Da Silva	1.428,99	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Maria Fernanda Tonon De Mel	3.526,92	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Mariana Alencastro	3.656,17	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Marildo De Almeida Souza	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Mateus Zaccari Aureliano Da Si	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Mayara Pereira Morgado	2.418,12	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Miriam Galidino Pereira	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Rafael Batista De Oliveira	2.601,35	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Renan Henrique Galidino De So	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Silva Fernandes De Souza	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Takita Mariana Da Silva Bertol	2.199,44	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Tatiane Maria Camilo Morgado	3.514,93	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Thiago Grandini Ramos	2.618,33	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Valeria Miranda Santana Cruz	2.210,69	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	FP	32869	Yasmin Freire Barbosa	3.545,86	Federal	R.H. (S)
06/11/2023	Nota fiscal	47677	S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauru Eireli	210,69	Federal	Outros Materiais De Consumo
06/11/2023	Nota fiscal	2417	Promedip Materiais Produtos E Serviços Ltda	1.830,00	Federal	Materiais Medicos E Hospitalares
06/11/2023	Nota fiscal	95360764	Porto Seguro Companhia De Seguros Gerais	319,42	Federal	Outros Serviços De Terceiros
06/11/2023					Federal	Despesas Bancárias E Bancárias
07/11/2023	FP	1.73E+14	Ana Carolina Demori Perri	2.210,69	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	5.53E+14	Andrea Maria Meirelles	1.739,94	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	5.53E+14	Juliane G Rodrigues	3.486,49	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	Nota fiscal	3	Tayane Miguel Queirino	2.000,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros
07/11/2023	FP	110701	Elisangela Aparecida Teixeira	2.615,47	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110702	Gabriele Aparecida De Moraes Correa	2.601,97	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110703	Pamela Kawamata	3.736,08	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110704	Ana Clara Da Fonseca Spadini Dos Santos	2.452,90	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110705	Beatriz Souza Araujo	2.176,69	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110706	Bárbara Cristina Colares Pereira	2.583,28	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110707	Bruno Joaquim Dos Santos	1.699,01	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110708	Caroline Miranda Da Silva	2.210,69	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110709	Douglas Aparecido Da Silva	1.879,98	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110710	Elaine Patricia Do Nascimento	2.071,05	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110711	Fabiane Galvão De Castro	2.176,69	Federal	R.H. (S)
07/11/2023	FP	110712	Fernanda De Oliveira	1.060,99	Federal	R.H. (S)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 149 T4 ao TC 01/18

07/11/2023	FP	110713	Fernanda Vaqueiro Da Silva Franca	2.351,76	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110714	Gisele Moretti De Aquino	1.157,06	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110715	Isabelamoreide Aquino Batista	903,02	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110716	Josimara Medina Bento	2.806,96	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110717	Mara Cristina Da Silva Marques	2.176,69	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110718	Maria Paula De Oliveira Faco	1.499,70	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110719	Miriam Aparecida Caporali Leite	2.163,22	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110720	Patricia Hage De Carvalho	3.509,37	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110721	Patricia Porfiro	1.931,87	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110722	Priscila Dias Batista	2.210,69	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110723	Simone Maria Teixeira Monteiro	1.784,79	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110724	Tania Rodrigues Do Prado	2.210,69	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110725	Tatiele Borges De Oliveira Ribeiro	2.347,98	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110726	Thais Izabela Mariusso Telino	2.176,69	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110727	Thayna Aparecida Da Paizão	2.297,70	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110728	Valeria Santos Trevisan	3.971,90	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110729	Giulene Alves Xavier	2.210,69	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110730	Patricia Alves	1.649,34	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Nota fiscal	357	Simone Regina Pires Suassun Benevenuto	5.000,00	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Gula	45700	Fpis	38.053,04	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Gula	45700	Fpis	4.500,00	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Nota fiscal	3	Felipe Vieira Lapa De Menezes	13.000,00	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Nota fiscal	3	Tatiane Cristine Dos Santos	13.000,00	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	FP	110735	Kherleen Siofany Do Carmo	3.472,44	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Nota fiscal	171	Carlos Antonio Da Silva - PJ	305,00	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Nota fiscal	71	Natalli Galato Cruz	3.000,00	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Nota fiscal	108510	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	2.145,00	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Nota fiscal	108530	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	1.350,00	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Nota fiscal	108538	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	1.800,00	Federal	R.H. (S)	
07/11/2023	Nota fiscal	108761	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	1.105,58	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023					Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	Nota fiscal	541	Z Measure Soluções Metrologicas Ltda	1.600,00	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Amanda Vitoria Antonio	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Ana Carolina De Aquino	425,95	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Andrela Milko Ishikurama	540,12	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Beatriz Generoso Dos Santos	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Cindy Drielle De Oliveira Agaid	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Edna Fernanda Mesquita De Ol	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Elisara Pereira	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Emerson Lopes Da Silva	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Fabiano Ramos Furiano De Sou	1.538,35	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Fabiana Reis Guimarães	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Fernando Henrique Cezario De	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Flavia Calabresa De Sousa	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Iris Cristine Pinheiro Cavieira	540,12	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Jaice Fernandes	425,95	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Lucas Henrique Manoel Do Nascimento	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Lurian De Moura Silva	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Maria Benis Pereira Da Silva	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Maria Fernanda Tonon De Mello	425,95	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Mariana Marcelesino	425,95	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Marieto De Almeida Souza	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Mateus Zazari Aureliano Da Si	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Mayara Pereira Morgato	540,12	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Miriam Galindo Pereira	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Rafael Batista De Oliveira	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Renan Henrique Galindo De So	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Silas Fernandes De Souza	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Tailia Mariana Da Silva Bortol	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Tatiane Maria Camilo Morgado	540,12	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Thiago Grandini Ramos	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Valeria Miranda Santana Cruz	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Yasmin Freire Barbosa	425,95	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Adriana Generoso Sposito	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Aguida Cristino Da Silva	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Adriana Jela Junior	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Alina Cristina Olimpio	182,47	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Amauri Ferreira Lourenco	182,47	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Ana Carla Mesquita Rodrigues	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Ana Carolina Dos Santos Barr	182,47	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Ana Carolina Melo De Andrade	450,10	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Ana Carolina Alves Aguiar	540,12	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Ana Paula Onofrio Dos Santos	177,30	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Ana Roberta Bispo Andreoli	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Andreia Cristiana Vejan	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Andreia Aparecida Nogueira	177,04	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Andreia Lima Piola Sanchez	429,34	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Angela Cristina Cavalcanti	177,04	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Anna Vitoria Dos Santos	182,47	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Aparecida Dos Santos	176,76	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Benedicto Luiz Domingues Junio	3.174,22	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Bruna Aparecida De Oliveira B	972,60	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Bruna Fernandes Ribeiro De Ol	540,12	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Carlos Agostinho Eullauzino	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Carlos Alexandre Dos Santos	972,60	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Caroline De Oliveira Daum	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Cassia Fernanda Campanha	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Cassiane Regina Candida De Sou	177,04	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Claudia Oliva Correia	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Clelia Maria De Souza	173,33	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Daniel Antonio Bonfim	972,60	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Daniele Vieira	972,60	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Danielle Vitoria Silva Guesto	540,12	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Dira Aparecida Coutinho Soar	173,30	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Dulcinéia De Souza Rodrigues	1.546	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Edna Aparecida De Souza	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Edileene Maria Dos Santos Lopes	173,33	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Edna Cristina De Souza	540,12	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Edna Oliveira Farias	972,60	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Edna Satiro Ferreira	173,30	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Elaine Tramiotini Luiz	218,02	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Elias Silva De Carvalho	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Elisusa De Souza Passos	182,47	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Elixa Mendes Magalhães	182,47	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Elza Regina Torres De Souza	182,47	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Emy Grazielle Ulida Okida	540,12	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Erika Cassiano De Oliveira	246,78	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Fabiane Franca Fernandes	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Fabiane Regina De Souza Guimã	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Fernanda Colene Elizabetto D	182,47	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Franciele Sampaio Lopes	173,30	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Gabriel De Alcantara Oliveira	972,60	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Gabriel Flavia Pereira Da Silv	397,38	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Gabriele Cristine Da Silva Carvalho	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Gilmar De Matos Gomes	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Gisela Aparecida Pereira	173,30	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Gisele Leocanio Do Nascimento	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Giuliane Margaret Samba Rodrigues	173,30	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Grazielle Segura De Jesus	182,47	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Helen Caroline De Jesus Bonato	3.461,28	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Helisa De Castro Almeida	407,09	Federal	R.H. (S)	
08/11/2023	FP complementar	17988	Ilma Afra Dos Santos Da Silva	3.461,28	Federal	R.H. (S)	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 14º TA ao TC 01/18



08/11/2023	FP complementar	17989	Isabela Chianella Volponi	355,62	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Isabela Cruz Correia Sparapan	182,47	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Ivanilda Souza Escobedo	177,04	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Itabell Cristina Vaqueiro	171,30	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Itaura Adriana Da Silva Moraes	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Janaina Eugenio Dos Santos	972,60	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Jessica Alves De Souza	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Josefina Maria Romualdo	171,30	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Joselida De Araújo Telini	175,52	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Josemaria Gomes Da Silva	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Josiel Uma Da Silva	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Joyce Maria Pereira De Amorim	540,12	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Lacerto Fernandes	175,52	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Lais Aparecida Rodrigues Dias	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Larissa Rodrigues Caputi Fern	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Larissa Venancio Da Silva	972,60	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Laurel Pereira Dos Santos	210,14	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Leide Sabrina Justino	177,04	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Leile Daynny Lopes Almeida	546	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Liliane Dos Santos Aguiar	173,33	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Liliane Tenorio De Lima Rocha	546	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Lucas De Lima Soares	182,47	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Lucia Gasparini Sacca	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Lucilene Catia Munhoz	182,47	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Lucilene Dos Santos Pimenta	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Lucimara Aparecida Ferreira	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Luis Carlos Pieroni	195,31	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Marcela Salles Rodrigues	392,70	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Marcia Costa Garcia Tavares	175,52	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Marcio De Oliveira Macedo	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Maria Aparecida Garcia	196,18	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Maria Aparecida Stanghini	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Maria Do Socorro Marcon Pereira	2.884,40	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Maria Vitoria Moreira Galois	972,60	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Mariana Taisa Marccondes Do Carmo	972,60	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Mariane De Andrade De Almeida	355,62	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Mariane Gomes Lopes	182,47	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Maryl Versacio Jacinto Vagan	195,18	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Matheus Silva Andralop	360,54	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Mathheus Da Silva Mufalo	425,14	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Matissa Manaresi Basso	546	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Milene De Souza Ferreira Costa	182,47	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Radia Gutierrez Samuel	540,12	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rafaela Carapell Gonçalves G	355,62	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rafaela Cristina Cornelia	972,60	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rilvanda Reis Valerio Domingo	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Patricia Helena De Paula	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Patricia Pereira Dos Santos	546	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Patricia Regina Lima Dos Santos	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Paulo Cicero Batista	540,12	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Paulo Guilherme Agnelli Cont	178,60	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Pedro Mantuan	188,67	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Priscilla Regina De Sousa	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Priscilla Gonçalves Alveira	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rafael Moura De Oliveira	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rafaela Allegretti Alvares	3.131,04	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rita De Cassia Dos Santos	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rogério Aparecido Rosalino	316,32	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rosana Maria Vasco Da Silva	171,30	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rosana Genesio De Souza	173,33	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rosângela De Fatima Coelho Dos Santos	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rosângela Franco Dos Santos	173,33	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rosely Rodrigues Dos Santos	173,33	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rosely Rodrigues Dos Santos Alves	196,18	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Roseliene Rodrigues Sparapan	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rosinei Santana Faustino	196,18	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Rosy Licero	196,18	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Sandra Cecília Pedral	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Sergio Pedro De Lima	176,38	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Silvana Correia Sousa	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Silvia Andrea Rodrigues De Lim	2.086,00	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Sofia Da Silva Cavichelli	182,47	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Tais Cristina Rodrigues	972,60	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Tatiana Lemes	182,47	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Tatiane Cristina Manciano Pais	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Thaiza Cristina Kanda Moreno	540,12	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Thaline Aparecida Russo Barbosa	540,12	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Vitoria Maria Barbosa Cactano	3.461,28	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Wagner Antonio Bonfim	972,60	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	FP complementar	17989	Washington Gomes Mendes	182,47	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	Pensão alimentícia	110801	Martina Margareth Florentino	866,93	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	Nota fiscal	9265	Dipha Distribuidora Farmaceutica Ltda	537,73	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	1782797	Comercial Cirurgica Rioclarense	569,83	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	8267028	Servimed Comercial Ltda	625,55	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	244432	Soma/Sp Produtos Hospitalares Ltda	755,37	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	6544	Tetra Farm Indústria E Comercio De Material Hospitalar Ltda	1.308,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	109017	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	1.350,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	109066	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	1.350,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	887	Pracison Comercial Dist De Prod Medico Hosp Ltda	6.431,35	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	1261933	Cm Hospitalar S.A. - Ribeirão	356,38	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	109105	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	1.350,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	109200	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	1.350,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	488888	Inf Indústria Brasileira De Filmes	1.625,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	69546	Humana Alimento Dist Med Prod Nutr Ltda (Dietal)	2.519,92	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	569923	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	2.573,24	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	14509	Medcontrol Com. De Mat. Hosp. Ltda	2.765,50	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	80255	Bioline Fios Cirurgicos Ltda	538,58	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	2406	Abreu, Fragoso, Moraes & Moraes Com Manuf E Inst De Elevadores Ltda	630,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros
08/11/2023	Nota fiscal	17857	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	1.150,00	Federal	Outros Materiais De Consumo
08/11/2023	Nota fiscal	302351	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	2170,68	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	445	Bianco Peres Renollo - Eireli	98,70	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	870	Alp Comercio De Etiquetas E Rotulos Adesivos Ltda	742,50	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	48873	Belvê Medical Produtos Hospitalares Ltda	791,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	24831	Elatro Center De Garça Ltda	861,40	Federal	Outros Serviços De Terceiros
08/11/2023	Nota fiscal	3319	Messer Gases Ltda	893,16	Federal	Medicamentos
08/11/2023	Nota fiscal	89933	Belvê Comercio De Produtos Hospitalares Ltda-Compinas	1.134,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	3823	B.R.Hosp Distribuidora Ltda	1.881,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
08/11/2023	Nota fiscal	2860	Jose Reynaldo Sartori	198,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros
08/11/2023	Nota fiscal	110829	Fgts	105,39	Federal	R.H. (S)
08/11/2023	Termo de rescisão	110830	Patricia Hage De Carvalho	1.648,14	Federal	R.H. (S)
08/11/2023					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias
09/11/2023	Nota fiscal	10160	Emerson Carreiro Garga-Me	129,40	Federal	Outros Materiais De Consumo
09/11/2023	FP complementar	5.506+14	Andrea Maria Meirelles	182,47	Federal	R.H. (S)
09/11/2023	FP complementar	5.511+14	Juliane G Rodrigues	425,95	Federal	R.H. (S)
09/11/2023	FP complementar	110501	Ana Clara Da Fonseca Spadim Dos Santos	1.153,76	Federal	R.H. (S)
09/11/2023	FP complementar	110502	Beatriz Sousa Araújo	1.265,14	Federal	R.H. (S)
09/11/2023	FP complementar	110503	Bruna Carolina Soares Pereira	2.038,42	Federal	R.H. (S)
09/11/2023	FP complementar	110504	Bruno Joaquim Dos Santos	174,60	Federal	R.H. (S)
09/11/2023	FP complementar	110905	Caroline Alencar Da Silva	2.788,25	Federal	R.H. (S)
09/11/2023	FP complementar	110906	Douglas Aparecido Da Silva	175,52	Federal	R.H. (S)
09/11/2023	FP complementar	110907	Elaine Patricia Do Nascimento	252,91	Federal	R.H. (S)
09/11/2023	FP complementar	110908	Fabiane Galvão De Castro	3.461,28	Federal	R.H. (S)
09/11/2023	FP complementar	110909	Fernanda De Oliveira	171,30	Federal	R.H. (S)

09/11/2023	FP complementar	110910	Fernada Vaquero Da Silva Franca	2.634,42	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110911	Gisele Moretti De Aquino	171,39	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110912	Isabela Moretti De Aquino	182,47	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110913	Josimara Medina Bento	1.758,76	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110914	Khericeen Stefany Do Carmo	239,05	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110915	Maria Cristina Da Silva Marques	3.481,28	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110916	Maria Paula De Oliveira Faco	182,47	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110917	Miriam Aparecida Caporali Leonele	171,39	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110918	Patricia Hage De Carvalho	180,04	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110919	Patricia Porfiro	187,50	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110920	Priscila Dias Batista	3.481,28	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110921	Simone Maria Teixeira Monteiro	972,60	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110922	Tania Rodrigues Do Prado	2.634,42	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110923	Tatiele Borges De Oliveira Ribeiro	544,17	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110924	Thais Isabela Mariusso Teline	2.076,77	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110925	Thayna Aparecida Da Faria	972,60	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110926	Valeria Santos Trevisan	411,09	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110927	Giuliane Alves Xavier	3.481,28	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110928	Patricia Alves	171,39	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110929	Lisângela Aparecida Teixeira	3.481,28	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110930	Gabriele Aparecida De Moraes Correa	3.481,28	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	FP complementar	110931	Pamela Kawamura	425,95	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Nota fiscal	20532	Ind. Com. Cerealista Gorcia Ltda	1.187,00	Federal	Gêneros Alimentícios		
09/11/2023	Nota fiscal	339329	Samtronic Indústria E Comercio Ltda	9.250,00	Federal	Locações Diversas		
09/11/2023					Federal	Outras Despesas	Bloqueio Judicial	12.608,01
09/11/2023					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa Bancária	334,50
10/11/2023					Federal	Outras Despesas	Bloqueio Judicial	31.636,85
13/11/2023	Nota fiscal	1083027	Aonet Servicos De Comunicacao Ltda	199,90	Federal	Utilidades Públicas		
13/11/2023	Nota fiscal	37666	Libema Produtos Hospitalares Ltda Epp	324,00	Federal	Material Médico E Hospitalar		
13/11/2023	Nota fiscal	21664	Messer Gases Ltda	5.056,18	Federal	Medicamentos		
13/11/2023	Nota fiscal	2844953/2844954	Thomson Reuters Brasil - Dominio	581,91	Federal	R.H. (S)		
13/11/2023	Nota fiscal	2844953/2844954	Thomson Reuters Brasil - Dominio	125,64	Federal	R.H. (S)		
13/11/2023					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa Bancária	23,00
14/11/2023	Nota fiscal	9651	Centro Medico Diagnostico De Marilia Ltda - Cmd	524,43	Federal	Serviços Médicos		
14/11/2023	Nota fiscal	111402	Figs	1.888,91	Federal	R.H. (S)		
14/11/2023	Nota fiscal	197	Th Engenharia Clinica Hospitalar	8.000,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
14/11/2023	Nota fiscal	1063	Nova Garcia Comercio De Gas Ltda	200,00	Federal	Gêneros Alimentícios		
14/11/2023	Nota fiscal	1784623	Comercial Grupos Nodreane	530,44	Federal	Material Médico E Hospitalar		
14/11/2023	Nota fiscal	19268	Mercedos Gs De Garco Ltda - Me	3.094,15	Federal	Gêneros Alimentícios		
14/11/2023	Nota fiscal	13268	Antonio De Oliveira Papearia, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	3.205,00	Federal	Outros Materiais De Consumo		
14/11/2023	Nota fiscal	572953	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	569,13	Federal	Material Médico E Hospitalar		
14/11/2023	Nota fiscal	17895	Rmg	800,45	Federal	Material Médico E Hospitalar		
14/11/2023	Nota fiscal	13396	Antonio De Oliveira Papearia, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	230,93	Federal	Outros Materiais De Consumo		
14/11/2023	Nota fiscal	86478587	Messer Gases Ltda - Servicos	962,79	Federal	Medicamentos		
14/11/2023	Nota fiscal	56478586	Messer Gases Ltda - Servicos	2.112,50	Federal	Medicamentos		
14/11/2023	Nota fiscal	69862	Humana Alimentar Dist Med Prod Nutr Ltda (Driely)	2.276,92	Federal	Material Médico E Hospitalar		
14/11/2023	Nota fiscal	1818	Companhia Ultrazax S.A	2.038,60	Federal	Gêneros Alimentícios		
14/11/2023	Nota fiscal	47752	S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauru Eireli	3.948,83	Federal	Outros Materiais De Consumo		
14/11/2023	Nota fiscal	8	Daniel De Alencar Alves 284135191821	32,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
14/11/2023	Rec. de Terças	111417	Mariãne Gomes Lopes	5.171,42	Federal	R.H. (S)		
14/11/2023	Nota fiscal	691	Flopoa Indústria E Com. De Vestuario Ltda	953,00	Federal	R.H. (S)		
14/11/2023	Nota fiscal	109628	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	148,40	Federal	Material Médico E Hospitalar		
14/11/2023	Nota fiscal	109631	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	1.350,00	Federal	Material Médico E Hospitalar		
14/11/2023	Nota fiscal	3	Reinaldo Galo Fetrônio Alves	450,00	Federal	Locações Diversas		
17/11/2023	Inss/folha	45200	Instituto Nacional Do Seguro Social	36.313,37	Federal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa Bancária	57,50
17/11/2023	Inss/folha	45200	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	7.239,92	Federal	R.H. (S)		
17/11/2023	Inss/folha	45200	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	2.884,79	Federal	R.H. (S)		
17/11/2023	Inss/folha	45200	Instituto Nacional Do Seguro Social	7.500,21	Federal	R.H. (S)		
17/11/2023	Nota fiscal	8430	Sisqual Workforce Management Ltda	2.354,73	Federal	R.H. (S)		
17/11/2023	Nota fiscal	8430	Sisqual Workforce Management Ltda	508,30	Federal	R.H. (S)		
17/11/2023	Darfpis	45200	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	1.539,50	Federal	Serviços Médicos		
17/11/2023	Darfpis	45200	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	45,50	Federal	Serviços Médicos		
17/11/2023	Darfpis	45200	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	10.728,18	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
17/11/2023	Darfpis	45200	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	8,79	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
17/11/2023	Darfpis	45200	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	40,56	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
17/11/2023	Darfpis	45200	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	13,52	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
17/11/2023	Darfpis	45200	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	3.460,70	Federal	Serviços Médicos		
17/11/2023	Darfpis	45200	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	20,28	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
17/11/2023	Nota fiscal	47753	S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauru Eireli	404,57	Federal	Outros Materiais De Consumo		
17/11/2023	Nota fiscal	35774	Moris E Isaurani Ltda - Me	374,00	Federal	Gêneros Alimentícios		
17/11/2023					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa Bancária	23,00
21/11/2023	Nota fiscal	726	Casa De Camos Branco F Sarauva Ltda	4.931,80	Federal	Gêneros Alimentícios		
21/11/2023	Nota fiscal	1723	Wellston Gonçalves Moreira - Me	969,60	Federal	Gêneros Alimentícios		
21/11/2023	Nota fiscal	23007	Embalaplas Comercial E Distr De Embalagens Ltda Me	61,76	Federal	Outros Materiais De Consumo		
21/11/2023	Nota fiscal	3803	B.R.Hosp Distribuidora Ltda	308,00	Federal	Material Médico E Hospitalar		
21/11/2023	Nota fiscal	69693	Humana Alimentar Dist Med Prod Nutr Ltda (Driely)	2.276,92	Federal	Material Médico E Hospitalar		
21/11/2023	Nota fiscal	15108	Ph7 Com E Repres. De Prod. Para Diag Ltda	445,50	Federal	Material Médico E Hospitalar		
21/11/2023	Nota fiscal	8990	Sinconecta Tecnologia De Informação Ltda Me	497,95	Federal	Locações Diversas		
21/11/2023	Nota fiscal	7288177	Reval Atacado De Papelaria Ltda	1.308,11	Federal	Outros Materiais De Consumo		
21/11/2023	Fatura	394285	Life Serviço De Comunicação Multimídia Ltda	1.979,48	Federal	Utilidades Públicas		
21/11/2023	Boleto	251145	Sind Empregados Estabelecimento De Serviço De Saúde Campinas	2.720,00	Federal	R.H. (S)		
21/11/2023	Fatura	331255788	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpfl	21.344,50	Federal	Utilidades Públicas		
21/11/2023	Nota fiscal	4024	Masterdis Distribuidora Ltda - Epp	612,70	Federal	Outros Materiais De Consumo		
21/11/2023	Nota fiscal	104597	Adira Comercial Hospitalar	535,00	Federal	Material Médico E Hospitalar		
21/11/2023	Nota fiscal	22586	Messer Gases Ltda	3.589,89	Federal	Medicamentos		
21/11/2023	Nota fiscal	15736	O.M.I. Com. Manutenção De Equipamentos Informatica Ltda	5,71	Federal	Locações Diversas		
21/11/2023	Nota fiscal	3408	Messer Gases Ltda	265,05	Federal	Medicamentos		
21/11/2023	Nota fiscal	1580	Sacelo Garza Comercial Ltda	1.620,62	Federal	Gêneros Alimentícios		
21/11/2023					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa Bancária	23,00
22/11/2023	Nota fiscal	15735	O.M.I. Com. Manutenção De Equipamentos Informatica Ltda	2.958,12	Federal	Locações Diversas		
22/11/2023	Nota fiscal	23080	Embalaplas Comercial E Distr De Embalagens Ltda Me	324,24	Federal	Outros Materiais De Consumo		
22/11/2023	Nota fiscal	6997	Fernando M. G. Fernandes Frioletico Me	477,91	Federal	Gêneros Alimentícios		
22/11/2023	Nota fiscal	17998	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	1.026,40	Federal	Outros Materiais De Consumo		
22/11/2023	Nota fiscal	17995	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	6.961,78	Federal	Outros Materiais De Consumo		
22/11/2023	Nota fiscal	67906	Comercial Facis Ltda	789,65	Federal	Outros Materiais De Consumo		
22/11/2023	Nota fiscal	3456	Messer Gases Ltda	158,43	Federal	Medicamentos		
22/11/2023	Nota fiscal	15773	O.M.I. Com. Manutenção De Equipamentos Informatica Ltda	399,00	Federal	Locações Diversas		
22/11/2023	Nota fiscal	110062	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	1.350,00	Federal	Material Médico E Hospitalar		
23/11/2023	Nota fiscal	12462	Paraty Fretamento Turismo E Transporte Ltda	134,40	Federal	R.H. (S)		
23/11/2023	Nota fiscal	4366	Tunisnar Transportes E Turismo Ltda	228,00	Federal	R.H. (S)		
23/11/2023	Nota fiscal	79	Ali Seg Engenharia Ltda	4.333,00	Federal	R.H. (S)		
23/11/2023					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa Bancária	34,50
24/11/2023	Nota fiscal	34939	I.C.M-Instituto Do Coração De Marilia	300,00	Federal	Serviços Médicos		
24/11/2023	Nota fiscal	583242	Biomedical Produtos Científicos Medicos E Hospitalares S/A	1.780,00	Federal	Material Médico E Hospitalar		
24/11/2023	Nota fiscal	110233	Geminini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	1.776,06	Federal	Material Médico E Hospitalar		
24/11/2023					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa Bancária	11,50
27/11/2023	Nota fiscal	145	Eletronet Telecomunica Digital Ltda	1.126,20	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
27/11/2023	Nota fiscal	28604	Vita Clean Ambiental Ltda	1.309,27	Federal	Locações Diversas		
27/11/2023	Nota fiscal	28603	Vita Clean Ambiental Ltda	1.929,59	Federal	Locações Diversas		
27/11/2023	Nota fiscal	143159	Triunfal Marilia Comercial Ltda	481,60	Federal	Material Médico E Hospitalar		
27/11/2023	Nota fiscal	27315	Epmid Solutions Tecnologia De Informações Medicas Ltda	1.125,08	Federal	Locações Diversas		
27/11/2023	Nota fiscal	599355	Mecore Pack Embalagens S.A. - Born Sabot	1.536,18	Federal	Gêneros Alimentícios		
27/11/2023	Nota fiscal	8432211	Servimad Comercial Ltda	112,24	Federal	Material Médico E Hospitalar		
27/11/2023	Nota fiscal	542594	Servimad Comercial Ltda	169,26	Federal	Material Médico E Hospitalar		
27/11/2023	Nota fiscal	1386626	Com Hospitalar S.A. - Ribeirão	1.985,11	Federal	Material Médico E Hospitalar		
27/11/2023	Nota fiscal	1397741	Com Hospitalar S.A. - Ribeirão	2.237,40	Federal	Material Médico E Hospitalar		
27/11/2023	Nota fiscal	140210	Sterile Vita Esterilizacao De Materiais De Saude Ltda	4.291,78	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
27/11/2023	Nota fiscal	8995	Sinconecta Tecnologia De Informação Ltda Me	5.014,00	Federal	Locações Diversas		
27/11/2023	Nota fiscal	1276591	Com Hospitalar S.A. - Brasília	386,74	Federal	Material Médico E Hospitalar		
27/11/2023	Nota fiscal	1297461	Com Hospitalar S.A. - Ribeirão	434,42	Federal	Material Médico E Hospitalar		
27/11/2023	Nota fiscal	4028	B.R.Hosp Distribuidora Ltda	443,02	Federal	Material Médico E Hospitalar		
27/11/2023	Nota fiscal	50602	Medicamental Hospitalar Ltda	502,52	Federal	Material Médico E Hospitalar		

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

XXXX

XXXX
XXXX
XXXX

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANBR

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 149.73 ao TC 01/18

700053



27/11/2023	Nota fiscal	406025	Bionova Do Brasil Soluções Digitais Eireli	1.000,82	Federal	Locações Diversas
27/11/2023	Nota fiscal	6437670	Servimed Comercial Ltda	2.429,01	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	2560691	Cm Hospitalar S.A. - Londrina-Pr	4.557,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	9227	Meditar Imp E Dist De Produtos Medicos E Hospitalares Sa	108,20	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	9217	Meditar Imp E Dist De Produtos Medicos E Hospitalares Sa	717,95	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	172056	Biomedical Equip. E Prod. Medico-Cirurgicos Ltda	720,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	34692	Metcontrol Com. De Mat. Hosp. Ltda	2.693,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	2596483	Cm Hospitalar S.A. - Londrina-Pr	2.744,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	1789555	Comercial Cirurgica Riocidreense	870,41	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	5999	Diag Lab Analises Clinicas Ltda - Me	8.800,00	Federal	Serviços Médicos
27/11/2023	Nota fiscal	104983	Ativa Comercial Hospitalar	1.196,70	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	231955	Multifarma Comercio E Representacoes Ltda	1.638,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	577355	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hosp. Ltda	2.114,26	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	737201	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hosp. Ltda	2.407,16	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	23106	Messer Gases Ltda	5.707,86	Federal	Medicamentos
27/11/2023	Nota fiscal	6003	Diag Lab Analises Clinicas Ltda-Me-Folha	69,15	Federal	Serviços Médicos
27/11/2023	Nota fiscal	389991	Londrina	528,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	303353	Crimed Comercial Hospitalar Ltda	679,12	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	118445	F&F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	1.450,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	3845	Jethri Care Industria Ltda	281,70	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	3904	Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	580,50	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	4145	Messer Gases Ltda - Servicos	694,82	Federal	Medicamentos
27/11/2023	Nota fiscal	246635	Sarna/Sp Produtos Hospitalares Ltda	1.198,22	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	231956	Multifarma Comercio E Representacoes Ltda	1.377,80	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	168873	Global Hospitalar Importacao E Comercio	1.732,59	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	577359	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hosp. Ltda	2.122,08	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	737095	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. E Hosp. Ltda	2.050,73	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	1789718	Comercial Cirurgica Riocidreense	2.657,67	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	997029	Meditar Import E Distr De Produtos Medicos Hospitalares Ltda	4.560,78	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	499	Eco Servicos Tec. Medicos Hospitalares Ltda	1.420,00	Federal	Locações Diversas
27/11/2023	Nota fiscal	4029	B.R. Hosp Distribuidora Ltda	485,21	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	1041929	Cm Hospitalar S.A. - Catalao-G.O.	2.676,12	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	110755	Gemmini Gest. Equip., Mat., Med. Impl. Nac. E Imp. Ltda	170,42	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	6002	Diag Lab Analises Clinicas Ltda-Me-Folha	207,45	Federal	Serviços Médicos
27/11/2023	Nota fiscal	1777907	C.B.S. Medico Cientifica S/A	559,55	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	49979	Bolve Medical Produtos Hospitalares Ltda	1.039,50	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	118735	F&F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	1.094,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	2368	Al Tecidos E Confeccoes Ltda	1.196,50	Federal	R.H. (S)
27/11/2023	Nota fiscal	1044928	Cm Hospitalar S.A. - Catalao-G.O.	2.537,50	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	129995	Hospitargos Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	2.832,85	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	52622	Hospitargos Comercial Ltda Epp	4.709,75	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	81591	Biosine Fios Cirurgicos Ltda	5.901,00	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	2778	Laboratorio De Anatom. Clasp E Imuno-Hist Elinger	2.059,00	Federal	Serviços Médicos
27/11/2023	Nota fiscal	501	Eco Servicos Tec. Medicos Hospitalares Ltda	1.420,00	Federal	Locações Diversas
27/11/2023	Nota fiscal	2597302	Cm Hospitalar S.A. - Londrina-Pr	1.256,69	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023	Nota fiscal	1296714	Cm Hospitalar S.A. - Ribeirão	262,88	Federal	Material Médico E Hospitalar
27/11/2023					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias
28/11/2023	Nota fiscal	244	B. S. Nercolini Servicos Medicos - Me	5.161,75	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	242	B. S. Nercolini Servicos Medicos - Me	15.178,59	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	243	B. S. Nercolini Servicos Medicos - Me	19.708,50	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	704	Ferreira De Araujo Servicos Medicos Eireli Epp	4.884,12	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	100	Clinica Medica E Assistencia E Assessoria Pinotti E Afonso Ltda	9.200,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	101	Clinica Medica E Assistencia E Assessoria Pinotti E Afonso Ltda	6.000,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	9	Tres Lagos Servicos Medicos Ltda	6.600,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	13	Bueno E Bueno Servicos Medicos Ltda	3.600,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	45	Ananias Godoy Servicos Medicos Ltda	3.000,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	49	Rdz Med Servicos Medicos Ltda	2.400,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	50	Fernando Otavio Pires Mattara Servicos Medicos Ltda	9.200,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	67	Clinica Pediatrica Aquereia Ltda	8.500,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	78	Pedro Augusto Manna Balbo	11.510,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	147	L P S Sense Servicos Medicos Ltda	6.900,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	221	João Delvid Mora	9.000,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	223	João Delvid Mora	2.200,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	235	Ricardo Oliveira Ferreira Da Silva	9.600,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	1244	G.P. Gomes Clinica Medica	9.971,56	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	137	Centro Clinica De Paula Fortes Ltda	9.713,47	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	137	Assis Barros Servicos Medicos Ltda	4.800,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	46	Ananias Godoy Servicos Medicos Ltda	7.800,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	50	Rdz Med Servicos Medicos Ltda	1.200,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	150	Lima E Tavaros Clinica Medica Ltda - Epp	9.600,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	190	Materias Clinica Medica Ltda	3.378,60	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	222	João Delvid Mora	6.000,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	236	Ricardo Oliveira Ferreira Da Silva	20.400,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	329	Gomes De Moraes Servicos Medicos Eireli	11.262,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	7	Victoria Caljango Ximenes Ltda	3.300,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	8	Victoria Caljango Ximenes Ltda	300,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	15	Clinica Medica Lucalle Ltda	600,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	28	Unifam Med Servicos Hospitalares Ltda	300,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	764	Qual-Vida Atendimento Medico Especializado S/S	1.313,90	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	13	Altamiro Mariano Soares Junior Ltda	4.400,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	20	Carolina Matelo E Lucas Servicos Medicos Ltda	4.400,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	23	Isadora Leao Portinho Ltda	1.032,35	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	26	Paredes Servicos Medicos Eireli	11.000,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	38	L M Servicos Medicos Ltda	2.200,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	54	V H C Pedrassani Ltda	1.100,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	80	Sanches Servicos Medicos Ltda	4.400,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	185	Gild Medicos Ltda	1.037,35	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	183	Azevedo Servicos Medicos Ltda-Me	6.712,27	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	187	D.R. Bagatim E Cia Ltda	16.500,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	195	Reinaldo Jose De Lima Marchini	10.450,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	237	Ricardo Oliveira Ferreira Da Silva	2.200,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023	Nota fiscal	77	Bruna Da Silva Damiani Ltda	2.300,00	Federal	Serviços Médicos
28/11/2023					Federal	Despesas Financeiras E Bancárias
28/11/2023					Federal	Tarifa bancária
29/11/2023	Nota fiscal	246	B.S. Nercolini Servicos Medicos - Me	168,93	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	Nota fiscal	205	Ferreira De Araujo Servicos Medicos Eireli Epp	656,95	Federal	Serviços Médicos
29/11/2023	Nota fiscal	208	Ferreira De Araujo Servicos Medicos Eireli Epp	2.692,37	Federal	Serviços Médicos
29/11/2023	Nota fiscal	61	Zulue Medeiros Ltda	1.031,35	Federal	Serviços Médicos
29/11/2023	Nota fiscal	1770	Beluzzi E Cia Ltda	2.990,00	Federal	Serviços Médicos
29/11/2023	FP 13º	28552	Adriana Generoso Sposito	1.425,74	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Aguida Cristina Da Silva	1.203,79	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Alton Felix Junior	1.315,01	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Aline Cristina Olimpio	1.063,73	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Amatun Ferreira Lourenço	1.201,06	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Ana Carla Mesquita Rodrigues	1.454,44	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Ana Carolina Dos Santos Barr	975,54	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Ana Carolina Melo De Andrade	2.171,31	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Ana Caroline Alves Aguiar	2.030,17	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Ana Paula Onorio Dos Santos	944,39	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Ana Roberta Bispo Andrião	1.203,79	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Andrea Cristina Vejan	1.356,46	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Andrea Maria Melrefles Macha	162,59	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Andrea Aparecida Nogueira	950,44	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Andrea Lima Piola Sanchez	2.216,89	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Angela Cristina Cavaleiro	950,44	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Anna Vitoria Dos Santos	975,54	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Aparecida Dos Santos	949,18	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Barbara Cristina Teixeira Ferr	213,79	Federal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Barbara Cristine Teixeira Ferr	2.891,61	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Beatriz Kullen Pereira Ramo	2.030,17	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Benedicta Luiz Domingues Junio	1.417,04	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Bruna Aparecida De Oliveira B	1.066,42	Estadual	R.H. (S)

Órgão concededor: Saúde

Gestora: Elaine C. Góia Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AMHB

Tipo de concessão: Tomeno

Número da ajuste: 144 TA ao TC 01/18



29/11/2023	FP 13º	28552	Bruna Carolina Colares Pereli	684,83	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Bruna Fernandes Ribeiro	2.053,56	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Carlos Agumalido Eulauzino	1.451,45	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Carlos Alexandre Dos Santos	1.018,23	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Caroline Miranda Da Silva	619,47	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Caroline Pereira Da Silva	1.314,75	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Caroline De Oliveira Daum	1.312,57	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Cassia Fernanda Campanha Gar	1.203,79	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Catene Regina Candido De Souza	950,44	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Claudia Oliva Correia	1.209,91	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Cleia Maria De Souza	933,29	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Daniel Antonio Bonfim	1.214,52	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Daniele Vieira	1.179,69	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Daniele Vitoria Silva Guesso	2.187,53	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Diva Aparecida Coutinho Soar	923,90	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Dulcinea De Souza Rodrigues	2.074,73	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Eder Aparecido De Souza	1.344,43	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Edelene Maria Dos Santos Lep	933,29	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Edna Cristina De Souza	1.088,13	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Edna Oliveira Farias	923,90	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Edna Satrio Ferreira	162,00	Estadual	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Eliane Tramontini Lulz	977,92	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Eliane Tramontini Lulz	977,92	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Elias Silva De Carvalho	1.396,76	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Elisouza De Souza Passos	975,54	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Elisa Mendes Magalhães	975,54	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Eliza Regina Torres De Souza	978,58	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Emy Grazielle Uida Okida	2.471,14	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Erika Cassiano De Oliveira	1.140,88	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Fabiane Franca Fernandes	1.475,82	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Fabiane Galvao De Castro	1.214,87	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Fabiane Regina De Souza Guima	1.425,93	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Fernanda Celeone Elirabello D	975,54	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Fernanda De Oliveira	388,66	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Fernando Vaqueiro Da Silva Fr	618,81	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Franciele Sampaio Lopes	979,69	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Gabriel De Alcantara Oliveira	1.022,54	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Gabriela Flavia Pereira Da Silv	1.676,71	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Gabriele Cristine Da Silva Car	1.361,61	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Gimar De Matos Gomes	1.240,75	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Giuleia Aparecida Pereira	1.121,77	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Giuleia Leoncio Do Nascimento	1.431,82	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Giuleia Moretti De Aquino	1.095,81	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Giuliane Margarete Sampaio Rod	1.203,79	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Graciele Segura De Jesus	975,54	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Helton Caroline De Jesus Bonat	2.033,97	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Helioia De Castro Almeida Da	1.250,48	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Ilma Afro Dos Santos Da Silva	2.097,93	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Isabela Charantolo Volponi	998,19	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Isabela Cruz Correia Sparapan	950,44	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Ivanilda Santos Eusebio	923,90	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Izabela Cristina Vaqueiro	1.248,41	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Izaura Adriana Da Silva Morae	1.146,34	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Janaína Eugenio Dos Santos	1.454,44	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Jessica Alves De Souza	923,90	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Josefina Maria Ramualdo	976,70	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Joseilda De Araujo Telfini	1.203,79	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Josemaria Gomes Da Silva	1.231,64	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Josiel Uma Da Silva	1.206,76	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Joyce Maria Pereira De Amorim	1.175,43	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Laerte Fernandes	1.421,10	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Laia Aparecida Rodrigues Dias	1.292,38	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Larissa Rodrigues Caputi Ferm	1.202,97	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Larissa Venancio Da Silva	1.281,70	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Laurid Pereira Dos Santos	950,44	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Leide Sabrina Jurine	2.443,30	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Letia Daymyr Lopes Almeida	1.055,29	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Liliane Santos Aguiar	2.442,77	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Uliane Tenorio De Lima Rocha	1.185,08	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Lucas De Lima Soares	1.205,72	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Lucia Gasparini Sacca	975,54	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Luciene Dos Santos Pimenta	1.399,34	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Lucimara Aparecida Ferreira	1.267,75	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Luiz Carlos Pierroni	1.037,71	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Luiz Da Silva	1.072,54	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Maria Cristina Silva Marques	1.203,79	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Marcelle Salles Rodrigues	453,86	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Marcia Costa Garcia Tavares	943,43	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Marcio De Oliveira Macedo	1.149,13	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Maria Aparecida Garcia	1.038,93	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Maria Aparecida Stanquini	1.203,79	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Maria Do Socorro Marcon Per	1.477,61	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Maria Vitoria Moreira Garis	1.022,54	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Mariana Taisa Marcondes Do C	1.022,54	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Mariane De Andrade De Almeida	2.526,03	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Mariane Gomes Lopes	978,55	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Marly Venancio Jacinto Vejan	1.038,93	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Mateus Silva Andreino	2.279,51	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Matheus Da Silva Mufalo	2.237,62	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Melissa Manaresi Basso	2.074,73	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Milene De Souza Ferreira Cost	975,54	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Miriam Aparecida Caporali L	539,80	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Maria Gutierrez Grmuel	2.055,20	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Itali Cristina Martins	103,66	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Natalia Carapello Gonçalves G	825,61	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Natalia Cristina Cornelo	1.120,39	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Nivanda Reis Valerio Domingo	1.446,52	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Patricia Helena De Paula	1.203,79	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Patricia Pereira Dos Santos	1.405,88	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Patricia Regina Lima Dos Santo	1.203,79	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Paulo Cicero Batista	2.383,05	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Paulo Guilherme Agnelli Cont	939,19	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Pedro Mantuani	1.586,21	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Priscila Regina De Sousa	702,21	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Priscila Gonçalves Aleixo	738,27	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rafael Moura De Oliveira	1.347,68	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rafaela Allegretti Nvares	2.030,17	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rita De Cassia Dos Santos	1.419,94	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rogério Aparecido Rosolino	1.467,35	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rosa Maria Vasco Da Silva	1.110,12	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rosana Generoso De Souza	933,29	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rosângela De Fatima Coelho D	1.426,09	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rosângela Franco Dos Santos	699,97	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rosely Rodrigues Dos Santos	933,29	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rosely Rodrigues Dos Santos	1.038,93	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rosmeire Rodrigues Sparapan	1.312,97	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Rosinei Santana Faustino	606,04	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Roxi Licorro	1.038,93	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Sandra Cecilia Pedral	1.447,08	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Saiba Alfaro Miranda De Ande	1.126,47	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Sergio Pedro De Lima	815,42	Municipal	R.H. (S)
29/11/2023	FP 13º	28552	Silvana Correia Sousa	1.203,79	Municipal	R.H. (S)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 149 TA ao TC 01/18



29/11/2023	FP 13º	28552	Silvia Andrea Rodrigues De Lim	501,58	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Simone Maria Teixeira Monteiro	1.022,54	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Sofia Da Silva Cavicholi	975,54	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Tais Cristina Rodrigues	1.056,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Tatiana Lemes	975,54	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Tatiane Cristina Mancano Paes	1.435,13	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Tatielei Borges De Oliveira Rl	2.515,70	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Thaiza Cristina Konda Moreno	2.030,17	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Thaline Aparecida Russo Barbo	2.150,47	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Valeria Santos Trevisan	1.082,94	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Vitoria Maria Barbosa Casetano	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Wagner Antonio Bonfim	1.035,37	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Washington Gomes Mendes	1.155,60	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Adriana Aparecida Tahara Kem	1.442,86	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Amanda Vitoria Antonio	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Ana Carolina De Aquino	1.453,34	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28552	Andreia Mielo Ishiurama	2.576,11	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Beatriz Generoso Dos Santos	1.404,05	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Bruno Masdomiano	1.382,99	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Cindy Driele De Oliveira Ataid	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Edna Fernanda Mesquita De Ol	1.435,66	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Eliana Pereira	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Emerson Lopes Da Silva	435,04	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Fabiana Ramos Furtado De Sou	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Fabiana Xolis Guimarães	1.432,21	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Fernando Henrique Cerario De	2.127,52	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Flavia Cabrera De Souza	1.361,57	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Gabriele Aparecida De Moraes	2.454,84	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Isis Cristine Pinheiro Caveta	1.254,25	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Joice Bernardes	1.078,23	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Juliane Graziano Rodrigues	1.016,28	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Lucas Henrique Manoel Do Nas	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Lurion De Moura Silva	1.463,45	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Maria Benis Pereira Da Silva	1.375,87	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Maria Fernanda Tonon De Mel	2.203,26	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Mariana Marcelino	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Marilene De Almeida Souza	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Mateus Zaccari Aureliano Da Si	2.101,24	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Mayara Pereira Morgato	1.004,15	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Miriam Galidino Pereira	1.387,73	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Rafael Batista De Oliveira	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Renan Henrique Galidino De So	1.226,84	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Silas Fernandes De Souza	1.422,88	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Tatila Mariana Da Silva Bertol	2.030,17	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Tatiane Maria Camilo Morgado	1.370,42	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Thiago Grandini Ramos	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Valeria Miranda Santana Cruz	2.243,37	Municipal	R.H. (S)	
29/11/2023	FP 13º	28553	Yasmin Freire Barbosa	9.854,25	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	2116	Clinica Medica Hamze	23.288,53	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	2115	Clinica Medica Hamze	1.794,87	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	795	Clinica Miranda Ltda	2.064,70	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	793	Clinica Aliranda Ltda	5.396,37	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	374	Cruilhas E Perez Servicos Medicos Ltda	10.350,00	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	117	Azevedo Paiva Clinica Medica Eireli	15.707,08	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	1841	Vilanova Prestacao De Servicos Medicos Ltda	16.189,12	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	792	Clinica Aliranda Ltda	19.544,26	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	187	Obo Ogawa Ltda	21.937,43	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	1094	Ultra Climed Clinica Medica Ltda	29.534,79	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	295	Ortoposort Servicos De Saude Ltda-Medico P.J	1.566,62	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	648	F. Saab Oftalmologia Ltda	5.734,23	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	1246	G.F. Gomes Clinica Medica	2.925,72	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	881	Rocha E Toledo Servicos Medicos Ltda Me	2.720,00	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	1000177	João Paulo V. Poli Clinica Medica	170,00	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	9690	Centro Medico Diagnostico De Marilia Ltda - Cnd	136,79	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	238	Benedicto Reginaldo Barne (Planeta Fios)	944,74	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	237	Benedicto Reginaldo Barne (Planeta Fios)	4.406,29	Municipal	Serviços Médicos	
29/11/2023	Nota fiscal	5984	Diag Lab Analises Clinicas Ltda - Me	53,30	Municipal	Unidades Públicas	
29/11/2023	Fatura	201	Saas - Servico Autonomo De Aguas E Esgotos	53,30	Municipal	Unidades Públicas	
29/11/2023	Fatura	4936	Saas - Servico Autonomo De Aguas E Esgotos	476,97	Municipal	Unidades Públicas	
29/11/2023	Fatura	1587	Saas - Servico Autonomo De Aguas E Esgotos	3.565,15	Municipal	Unidades Públicas	
29/11/2023	Nota fiscal	303348	Crimmed Comercial Hospitalar Ltda	601,89	Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Taxa bancária 44,00
29/11/2023				3.265,62	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Ana Carolina Demori Perri	2.784,18	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Carlos Agunaldo Eulautino	4.512,89	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Claudia Olivia Correia	2.692,12	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Dulcinéia De Souza Rodrigues	3.243,70	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Edna Oliveira Farias	2.226,51	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Gisele Leoncio Do Nascimento	2.900,25	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Josefina Maria Romualdo	3.085,09	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Josiel Lima Da Silva	2.481,89	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Lucia Gasparini Sacca	3.208,58	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Mariana Taisa Marcondes	2.214,48	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Nikanda Reis Valério Domingo	2.458,24	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Rosana Generoso De Souza	2.467,67	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58176	Tais Cristina Rodrigues	5.072,65	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58177	Andreia Mielo Ishiurama	3.199,00	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58177	Cindy Driele De Oliveira Ataid	2.875,31	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	Rec. de férias	58177	Edna Fernanda Mesquita De Oliveira	1.442,13	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113001	Emerson Lopes Da Silva	754,88	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113002	Elisângela Aparecida Teórea	1.265,38	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113003	Patricia Kawamura	601,89	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113004	Giliane Alves Xavier	223,30	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113005	Tania Rodrigues Do Prado	300,95	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113006	Ana Clara Da Fonseca Spadim Dos Santos	269,08	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113007	Beatriz Souza Araújo	1.075,43	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113008	Bruno Joaquim Dos Santos	389,74	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113009	Douglas Aparecido Da Silva	1.061,75	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113010	Elizane Patricia Do Nascimento	384,96	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113011	Isabela Moretti De Aquino	252,17	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113012	Patricia Alves	507,54	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113013	Josimara Medina Bento	421,77	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113014	Kherolen Stefany Do Carmo	1.290,47	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113015	Maria Paula De Oliveira Fato	1.203,79	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113016	Patricia Porfiro	501,58	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113017	Priscila Dias Batista	936,37	Municipal	R.H. (S)	
30/11/2023	FP 13º	113018	Thais Izabela Marinho Telino	1.074,58	Municipal	Serviços Médicos	
30/11/2023	Nota fiscal	2118	Thayna Aparecida Da Paixão	1.050,00	Municipal	Material Medico E Hospitalar	
30/11/2023	Nota fiscal	2446	Clinica Medica Hamze		Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Taxa bancária 44,00
30/11/2023			Promedior Materiais Produos E Servicos Ltda		Municipal	Despesas Financeiras E Bancarias	Taxa bancária 44,00

R.H. (S)	258.550,73	34.257,60	3.065.599,90	17.948.402,74
Medicamentos	0,00	0,00	21.953,37	183.345,24
Material Médico E Hospitalar	4.626,15	0,00	28.028.845,14	18.085,59
Gêneros Alimentícios	1.081,53	17.005,05	0,00	18.085,59
Outros Materiais De Consumo	0,00	0,00	34.548,26	18.085,59
Serviços Médicos	174.152,55	0,00	335.312,19	509.464,74
Outros Serviços De Terceiros	0,00	0,00	40.507,05	40.507,05
Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Gioia Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 149 TA ao TC 01/18



Locações Diversas	0,00	0,00	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465
-------------------	------	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

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\$ 2.510.198,76

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 375.514,17	16666/19	06/11/2023	R\$	375.514,17
R\$ 350.000,00	3520/16	06/11/2023	R\$	350.000,00
R\$ 206.148,03	18593	07/11/2023	R\$	206.148,03
R\$ 54.616,37	18594	07/11/2023	R\$	54.616,37
R\$ 54.613,37	18595	07/11/2023	R\$	54.613,37
R\$ 475.514,17	1666/20	17/11/2023	R\$	475.514,17
R\$ 250.000,00	3520/17	17/11/2023	R\$	250.000,00
R\$ 34.252,60	19147/1	29/11/2023	R\$	34.252,60
R\$ 709.540,05	195 5/9	29/11/2023	R\$	709.540,05
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	441,63
SALDO ANTERIOR			R\$	87.273,00
TOTAL			R\$	2.510.198,76
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO A MAIOR SOBRE A OTA FISCAL Nº 541 Z MEASURE			R\$	640,00
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE OUTUBRO REALIZADA EM 29/11/2023			R\$	1.921,00
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE MULTAS E JUROS SOBRE FORNECEDORES			R\$	12,57
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\$ 2.510.198,76 (Dois milhões, quinhentos e dez mil, cento e noventa e oito reais e setenta e seis centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 1.298.402,73
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 21.953,37
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 133.370,26
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 18.086,59
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 25.488,26
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 509.464,74
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 40.507,95
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 26.783,10
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 24.107,45
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 3.742,87
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 44.266,86
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 2.146.174,18
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 454.312,78
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 454.312,78

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/11/2023	36516	JOSE BRANCA GLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 143,40
01/11/2023	28184	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 2.853,96
01/11/2023	28186	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$ 777,12
01/11/2023	28187	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$ 2.451,48
01/11/2023	787	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.064,70
01/11/2023	110102	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.104,59
01/11/2023	13196	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.155,80
01/11/2023	3103	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.494,29
01/11/2023	29768	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.091,00
01/11/2023	18591	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,00
01/11/2023	1780262	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.215,00
01/11/2023	6225	BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 514,00
01/11/2023	691	FIPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R.H. (5)	R\$ 953,00
01/11/2023	2481	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
01/11/2023	14274	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 727,00
01/11/2023	3236	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.019,00
01/11/2023	320219	INIMED NORDESTE PAULISTA FEDERAÇÃO INTRAFEDERATIVA DAS COOPERATIVAS MÉDICA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 350,00
03/11/2023	25731	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 4.400,25
03/11/2023	25731	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$ 2.853,96
03/11/2023	25731	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.202,63
03/11/2023	25731	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$ 2.898,19
03/11/2023	25731	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.360,27
03/11/2023	25731	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$ 2.471,68
03/11/2023	25731	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$ 2.254,61
03/11/2023	25731	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.530,41
03/11/2023	25731	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$ 2.557,36
03/11/2023	25731	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$ 2.467,67

03/11/2023	25731	SILVANA CORREA SOUSA	R.H. (5)	R\$ 28.365,00
03/11/2023	495021	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 28.365,00
03/11/2023	495779	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 2,00
03/11/2023	494868	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 4.030,00
03/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 28,87
06/11/2023	32868	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 2.553,45
06/11/2023	32868	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.176,69
06/11/2023	32868	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 2.942,12
06/11/2023	32868	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.733,46
06/11/2023	32868	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R\$ 2.080,35
06/11/2023	32868	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.736,52
06/11/2023	32868	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R\$ 1.739,94
06/11/2023	32868	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.486,49
06/11/2023	32868	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 3.486,49
06/11/2023	32868	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.668,52
06/11/2023	32868	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/11/2023	32868	ANDREA CRISTINA VEIAN	R.H. (5)	R\$ 1.664,61
06/11/2023	32868	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.661,91
06/11/2023	32868	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R\$ 3.674,60
06/11/2023	32868	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.661,91
06/11/2023	32868	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.705,94
06/11/2023	32868	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.659,70
06/11/2023	32868	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R\$ 4.902,99
06/11/2023	32868	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R\$ 1.733,35
06/11/2023	32868	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R\$ 1.846,83
06/11/2023	32868	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	R.H. (5)	R\$ 3.452,49
06/11/2023	32868	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$ 2.551,77
06/11/2023	32868	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.331,04
06/11/2023	32868	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.644,40
06/11/2023	32868	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$ 2.620,75
06/11/2023	32868	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/11/2023	32868	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R\$ 1.661,91
06/11/2023	32868	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$ 2.176,69
06/11/2023	32868	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.665,81
06/11/2023	32868	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$ 1.903,71
06/11/2023	32868	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.166,21
06/11/2023	32868	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$ 3.851,39
06/11/2023	32868	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R\$ 1.649,34
06/11/2023	32868	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.580,07
06/11/2023	32868	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.176,69
06/11/2023	32868	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	R.H. (5)	R\$ 1.665,81
06/11/2023	32868	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 3.877,86
06/11/2023	32868	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$ 1.880,83
06/11/2023	32868	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.615,34
06/11/2023	32868	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$ 1.792,49
06/11/2023	32868	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 2.289,30
06/11/2023	32868	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.739,94
06/11/2023	32868	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$ 860,44
06/11/2023	32868	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.739,94
06/11/2023	32868	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$ 4.107,73
06/11/2023	32868	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 966,77
06/11/2023	32868	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 2.130,63
06/11/2023	32868	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$ 2.609,91
06/11/2023	32868	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R\$ 1.705,94
06/11/2023	32868	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$ 59,21
06/11/2023	32868	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.846,83
06/11/2023	32868	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R\$ 3.299,28
06/11/2023	32868	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R\$ 2.176,69
06/11/2023	32868	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$ 130,65
06/11/2023	32868	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.365,64
06/11/2023	32868	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.584,11
06/11/2023	32868	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R\$ 1.557,74
06/11/2023	32868	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$ 2.176,69
06/11/2023	32868	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R\$ 1.499,70
06/11/2023	32868	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R\$ 3.329,60
06/11/2023	32868	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.103,67
06/11/2023	32868	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$ 3.021,07
06/11/2023	32868	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$ 1.705,94
06/11/2023	32868	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$ 1.661,91
06/11/2023	32868	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.649,34
06/11/2023	32868	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$ 2.584,11
06/11/2023	32868	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.880,83
06/11/2023	32868	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.003,35
06/11/2023	32868	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$ 1.615,34
06/11/2023	32868	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$ 1.649,60
06/11/2023	32868	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.176,69
06/11/2023	32868	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.869,48
06/11/2023	32868	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$ 3.592,22
06/11/2023	32868	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 2.123,84
06/11/2023	32868	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$ 2.528,38
06/11/2023	32868	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R\$ 2.176,69
06/11/2023	32868	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.241,77
06/11/2023	32868	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.272,69
06/11/2023	32868	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$ 1.661,91
06/11/2023	32868	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 4.112,00
06/11/2023	32868	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$ 1.906,05
06/11/2023	32868	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$ 4.121,79
06/11/2023	32868	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$ 2.151,40
06/11/2023	32868	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$ 2.245,75
06/11/2023	32868	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$ 1.531,90
06/11/2023	32868	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.617,02
06/11/2023	32868	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.271,31
06/11/2023	32868	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$ 2.094,98
06/11/2023	32868	MARCELA SALLES RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 6.582,48
06/11/2023	32868	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$ 1.683,60
06/11/2023	32868	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$ 1.604,91
06/11/2023	32868	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$ 28,34
06/11/2023	32868	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$ 2.176,69
06/11/2023	32868	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R\$ 2.557,36
06/11/2023	32868	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$ 1.880,83
06/11/2023	32868	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R\$ 1.880,83
06/11/2023	32868	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R\$ 3.012,99
06/11/2023	32868	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.739,94
06/11/2023	32868	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	R.H. (5)	R\$ 1.817,14
06/11/2023	32868	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 3.653,56
06/11/2023	32868	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$ 3.642,51
06/11/2023	32868	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$ 3.517,63

000059

06/11/2023	32868	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R\$	3.949,94
06/11/2023	32868	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.876,44
06/11/2023	32868	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R\$	3.748,53
06/11/2023	32868	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	1.934,19
06/11/2023	32868	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	2.508,96
06/11/2023	32868	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.916,51
06/11/2023	32868	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32868	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.967,10
06/11/2023	32868	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R\$	1.676,17
06/11/2023	32868	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.744,74
06/11/2023	32868	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32868	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R\$	2.312,22
06/11/2023	32868	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.584,70
06/11/2023	32868	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/11/2023	32868	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.594,20
06/11/2023	32868	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.402,35
06/11/2023	32868	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.961,77
06/11/2023	32868	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.631,81
06/11/2023	32868	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R\$	2.564,33
06/11/2023	32868	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
06/11/2023	32868	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
06/11/2023	32868	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,14
06/11/2023	32868	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.582,45
06/11/2023	32868	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.939,14
06/11/2023	32868	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.853,14
06/11/2023	32868	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	210,00
06/11/2023	32868	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R\$	2.375,06
06/11/2023	32868	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,37
06/11/2023	32868	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32868	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO	R.H. (5)	R\$	1.675,88
06/11/2023	32868	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.846,83
06/11/2023	32868	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
06/11/2023	32868	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	196,10
06/11/2023	32868	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.767,83
06/11/2023	32868	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R\$	3.533,26
06/11/2023	32868	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32868	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/11/2023	32868	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.192,27
06/11/2023	32869	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	3.697,25
06/11/2023	32869	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$	4.154,00
06/11/2023	32869	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.661,05
06/11/2023	32869	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$	2.565,00
06/11/2023	32869	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	227,17
06/11/2023	32869	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R\$	2.526,30
06/11/2023	32869	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R\$	2.615,47
06/11/2023	32869	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.321,82
06/11/2023	32869	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	402,29
06/11/2023	32869	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$	3.589,77
06/11/2023	32869	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R\$	1.103,44
06/11/2023	32869	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.428,99
06/11/2023	32869	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	R.H. (5)	R\$	3.526,92
06/11/2023	32869	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.626,17
06/11/2023	32869	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	2.419,12
06/11/2023	32869	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.601,35
06/11/2023	32869	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R\$	2.199,44
06/11/2023	32869	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
06/11/2023	32869	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.618,33
06/11/2023	32869	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.545,86
06/11/2023	47677	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	210,69
06/11/2023	2417	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.830,00
06/11/2023	95366764	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	319,42
06/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	462,00
07/11/2023	1,73062E+14	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	R.H. (5)	R\$	2.210,69
07/11/2023	5,53062E+14	ANDREA MARIA MEIRELLES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
07/11/2023	5,53062E+14	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
07/11/2023	03	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
07/11/2023	110701	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.615,47
07/11/2023	110702	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R\$	2.601,97
07/11/2023	110703	PAMELA KAWAMATA	R.H. (5)	R\$	3.736,08
07/11/2023	110704	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.452,90
07/11/2023	110705	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
07/11/2023	110706	BBRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.583,28
07/11/2023	110707	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.699,93
07/11/2023	110708	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
07/11/2023	110709	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.829,98
07/11/2023	110710	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.071,05
07/11/2023	110711	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
07/11/2023	110712	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.060,99
07/11/2023	110713	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	R.H. (5)	R\$	2.351,26
07/11/2023	110714	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.167,06
07/11/2023	110715	ISABELAMORETIDE AQUINO BATISTA	R.H. (5)	R\$	903,02
07/11/2023	110716	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	2.806,96
07/11/2023	110717	MARA CRISTINA DA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.176,69
07/11/2023	110718	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	R.H. (5)	R\$	1.499,70
07/11/2023	110719	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	R.H. (5)	R\$	2.163,22
07/11/2023	110720	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.509,37
07/11/2023	110721	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	1.931,87
07/11/2023	110722	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
07/11/2023	110723	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.784,79
07/11/2023	110724	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
07/11/2023	110725	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.347,98
07/11/2023	110726	THAÍS IZABELA MARIUSSO TELINE	R.H. (5)	R\$	2.176,69
07/11/2023	110727	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	2.297,70
07/11/2023	110728	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R\$	3.971,90

07/11/2023	110729	GISLENE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.291,34
07/11/2023	110730	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.649,34
07/11/2023	357	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00
07/11/2023	45200	FGTS	R.H. (5)	R\$	9.879,57
07/11/2023	45200	FGTS	R.H. (5)	R\$	38.053,04
07/11/2023	3	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
07/11/2023	3	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
07/11/2023	110736	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO	R.H. (5)	R\$	3.472,54
07/11/2023	171	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	306,00
07/11/2023	71	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
07/11/2023	108510	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.145,00
07/11/2023	108530	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
07/11/2023	108538	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
07/11/2023	108761	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.105,56
07/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	721,70
08/11/2023	541	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.600,00
08/11/2023	17988	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17988	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17988	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R\$	1.538,35
08/11/2023	17988	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17988	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17988	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17988	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17988	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17988	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17988	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17988	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17989	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	AMAURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	187,55
08/11/2023	17989	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	450,10
08/11/2023	17989	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	177,04
08/11/2023	17989	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R\$	429,34
08/11/2023	17989	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	177,04
08/11/2023	17989	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	176,76
08/11/2023	17989	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R\$	3.174,22
08/11/2023	17989	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R\$	177,04
08/11/2023	17989	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	DIULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	5,46
08/11/2023	17989	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	EDIRELENE MARIA DOS SANTOS LOPES	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	218,02
08/11/2023	17989	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	246,78
08/11/2023	17989	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R\$	397,35
08/11/2023	17989	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	407,09
08/11/2023	17989	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	355,62

08/11/2023	17989	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	380,27
08/11/2023	17989	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	177,04
08/11/2023	17989	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	175,52
08/11/2023	17989	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	175,52
08/11/2023	17989	LAUS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	220,14
08/11/2023	17989	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	177,04
08/11/2023	17989	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	5,46
08/11/2023	17989	LILIANE DOS SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	5,46
08/11/2023	17989	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	195,91
08/11/2023	17989	MARCELA SALLES RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	392,70
08/11/2023	17989	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	175,52
08/11/2023	17989	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	196,18
08/11/2023	17989	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.884,40
08/11/2023	17989	MARIA VITORIA MOREIRA GALIUS	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	355,62
08/11/2023	17989	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	196,18
08/11/2023	17989	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	366,55
08/11/2023	17989	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	451,14
08/11/2023	17989	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	5,46
08/11/2023	17989	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	NATALIA CARAPPELO GONCALVES G	R.H. (5)	R\$	355,62
08/11/2023	17989	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	5,46
08/11/2023	17989	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R\$	174,60
08/11/2023	17989	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	188,67
08/11/2023	17989	PRISCILLA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.131,04
08/11/2023	17989	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	316,32
08/11/2023	17989	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	ROSÂNGELA DE FÁTIMA COELHO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	196,18
08/11/2023	17989	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	196,18
08/11/2023	17989	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	196,18
08/11/2023	17989	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	176,38
08/11/2023	17989	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R\$	2.096,00
08/11/2023	17989	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	110801	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	866,93
08/11/2023	9285	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	537,73
08/11/2023	1782792	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	569,83
08/11/2023	8267028	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	625,55
08/11/2023	244432	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	755,37
08/11/2023	6544	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.308,00
08/11/2023	109012	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
08/11/2023	109066	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
08/11/2023	587	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.417,35
08/11/2023	1281933	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	350,36
08/11/2023	109195	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
08/11/2023	109200	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
08/11/2023	488868	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.625,00
08/11/2023	69546	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.519,92
08/11/2023	569923	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.575,24
08/11/2023	14509	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.765,50
08/11/2023	80255	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	538,56
08/11/2023	2406	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	630,00
08/11/2023	17857	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.150,00
08/11/2023	302351	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.170,68
08/11/2023	445	BIANCA PERES RENOIO - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	38,70
08/11/2023	870	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	742,50
08/11/2023	48873	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	792,00
08/11/2023	24831	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	864,40
08/11/2023	3319	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	893,16
08/11/2023	89933	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.134,00
08/11/2023	3823	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.881,00
08/11/2023	2860	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	198,00

08/11/2023	110829	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.648,14
08/11/2023	110830	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	
08/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,00
09/11/2023	10260	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	129,40
09/11/2023	5,5029E+14	ANDREA MARIA MEIRELLES	R.H. (5)	R\$	182,47
09/11/2023	5,50958E+14	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	425,95
09/11/2023	110901	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.153,76
09/11/2023	110902	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R\$	1.269,14
09/11/2023	110903	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.634,42
09/11/2023	110904	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	174,60
09/11/2023	110905	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.788,25
09/11/2023	110906	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	175,52
09/11/2023	110907	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	252,91
09/11/2023	110908	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110909	FRERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	171,30
09/11/2023	110910	FERNADA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	R.H. (5)	R\$	2.634,42
09/11/2023	110911	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	171,30
09/11/2023	110912	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	182,47
09/11/2023	110913	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	1.153,76
09/11/2023	110914	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO	R.H. (5)	R\$	219,05
09/11/2023	110915	MARA CRISTINA DA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110916	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	R.H. (5)	R\$	182,47
09/11/2023	110917	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	R.H. (5)	R\$	171,30
09/11/2023	110918	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	180,04
09/11/2023	110919	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	187,50
09/11/2023	110920	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110921	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	972,60
09/11/2023	110922	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R\$	2.634,42
09/11/2023	110923	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	544,17
09/11/2023	110924	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	R.H. (5)	R\$	2.076,77
09/11/2023	110925	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	972,60
09/11/2023	110926	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R\$	411,09
09/11/2023	110927	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110928	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R\$	171,30
09/11/2023	110929	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110930	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110931	PAMELA KAWAMATA	R.H. (5)	R\$	425,95
09/11/2023	20532	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.187,00
09/11/2023	000339329	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	9.250,00
09/11/2023	45231	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	12.608,01
09/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	934,50
10/11/2023	45231	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	31.658,85
13/11/2023	1083027	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
13/11/2023	37665	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,00
13/11/2023	21664	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.056,18
13/11/2023	2844953/2844954	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMÍNIO	R.H. (5)	R\$	581,91
13/11/2023	2844953/2844954	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMÍNIO	R.H. (5)	R\$	125,64
13/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
14/11/2023	9651	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA - CMD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	524,43
14/11/2023	111402	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.868,91
14/11/2023	197	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
14/11/2023	1063	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,00
14/11/2023	1784623	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	530,44
14/11/2023	19268	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.094,15
14/11/2023	13279	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.206,00
14/11/2023	572953	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	562,53
14/11/2023	17895	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	809,45
14/11/2023	13296	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	230,93
14/11/2023	86478587	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	962,79
14/11/2023	86478586	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.112,90
14/11/2023	69652	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.276,92
14/11/2023	1818	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.638,60
14/11/2023	47752	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUI EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.948,83
14/11/2023	8	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	320,00
14/11/2023	111417	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.171,42
14/11/2023	691	FIPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R.H. (5)	R\$	953,00
14/11/2023	109528	LTOR DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
14/11/2023	109631	LTOR DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
14/11/2023	3	REINALDO GALO FERONIO ALVES	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	450,00
14/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,50
17/11/2023	45200	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	36.313,37
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	7.239,92
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.884,79
17/11/2023	45200	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	7.500,21
17/11/2023	8430	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	2.354,23
17/11/2023	8430	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	508,30
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.534,50
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	495,00
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.728,18
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,79
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,56
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13,52
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.460,70
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	20,28
17/11/2023	47753	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUI EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	404,57
17/11/2023	35774	MORI E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	374,00
17/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
21/11/2023	726	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.931,80
21/11/2023	1723	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	969,60
21/11/2023	23007	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	61,76
21/11/2023	3893	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	308,00
21/11/2023	69693	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.276,92
21/11/2023	15108	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,50
21/11/2023	8990	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
21/11/2023	7268177	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.308,11
21/11/2023	3943285	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.979,48
21/11/2023	254145	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.720,00
21/11/2023	331255788	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	21.344,50
21/11/2023	4024	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	612,70
21/11/2023	104597	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	535,00
21/11/2023	22586	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.589,89
21/11/2023	15736	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	9,27
21/11/2023	3408	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	264,05
21/11/2023	1580	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.620,87
21/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/11/2023	15735	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.958,12
22/11/2023	23080	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	324,24

000003

22/11/2023	6997	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	412,93
22/11/2023	17998	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.026,40
22/11/2023	17995	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	6.967,78
22/11/2023	67906	COMERCIAL FACIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	789,65
22/11/2023	3456	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	158,43
22/11/2023	15773	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	399,00
22/11/2023	110062	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
23/11/2023	12462	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$	134,40
23/11/2023	4366	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	228,00
23/11/2023	79	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R\$	4.333,00
23/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
24/11/2023	34989	I.C.M-INSTITUTO DO CORAÇÃO DE MARILIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
24/11/2023	582342	BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTÍFICOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.780,00
24/11/2023	110233	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.776,06
24/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
27/11/2023	145	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.125,20
27/11/2023	28604	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.309,27
27/11/2023	28603	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.929,59
27/11/2023	143198	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	481,60
27/11/2023	27315	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.125,08
27/11/2023	598955	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.516,18
27/11/2023	8432211	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	112,24
27/11/2023	8425794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.162,26
27/11/2023	1295626	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.986,11
27/11/2023	1297741	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.237,40
27/11/2023	140210	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.291,78
27/11/2023	8995	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.014,00
27/11/2023	1276591	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	386,74
27/11/2023	1297461	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	434,42
27/11/2023	4028	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	443,02
27/11/2023	50602	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	502,62
27/11/2023	406026	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,82
27/11/2023	8432670	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.429,01
27/11/2023	2596091	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.552,00
27/11/2023	9227	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	108,20
27/11/2023	9217	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	717,95
27/11/2023	172096	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	720,00
27/11/2023	14692	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.633,00
27/11/2023	2596483	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.744,00
27/11/2023	1789595	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	870,41
27/11/2023	5999	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00
27/11/2023	104983	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.196,70
27/11/2023	231955	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.638,00
27/11/2023	577355	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.114,26
27/11/2023	737201	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.407,16
27/11/2023	23106	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.707,86
27/11/2023	6003	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	69,15
27/11/2023	389991	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	528,00
27/11/2023	303353	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	678,12
27/11/2023	118445	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.450,00
27/11/2023	3845	JEUVI CARE INDUSTRIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	281,70
27/11/2023	9904	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	580,50
27/11/2023	4145	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	694,82
27/11/2023	246635	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.198,22
27/11/2023	231956	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.372,80
27/11/2023	186873	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.732,50
27/11/2023	577369	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.122,08
27/11/2023	737095	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.650,79
27/11/2023	1789718	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.657,67
27/11/2023	997029	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.560,78
27/11/2023	499	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.420,00
27/11/2023	4029	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	485,21
27/11/2023	1044929	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.676,12
27/11/2023	110755	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	170,42
27/11/2023	6002	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	207,45
27/11/2023	1377907	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	559,55
27/11/2023	49979	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.039,50
27/11/2023	118735	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.094,00
27/11/2023	2368	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R\$	1.196,50
27/11/2023	1044928	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.537,50
27/11/2023	129995	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.832,85
27/11/2023	52622	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.709,75
27/11/2023	81591	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.601,00
27/11/2023	2778	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.039,00
27/11/2023	501	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.420,00
27/11/2023	2597302	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.256,00
27/11/2023	1296714	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	262,88
27/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50
28/11/2023	244	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
28/11/2023	242	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.178,59
28/11/2023	243	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50
28/11/2023	204	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.988,12
28/11/2023	100	CLINICA MÉDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
28/11/2023	101	CLINICA MÉDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/11/2023	9	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
28/11/2023	13	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
28/11/2023	45	ANANIAS GODDY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
28/11/2023	49	ROZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
28/11/2023	50	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.200,00
28/11/2023	67	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.500,00
28/11/2023	78	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.510,00
28/11/2023	147	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
28/11/2023	221	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
28/11/2023	223	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/11/2023	235	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
28/11/2023	1244	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.971,56
28/11/2023	1371	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.713,47
28/11/2023	27	ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.800,00
28/11/2023	46	ANANIAS GODDY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.800,00
28/11/2023	50	ROZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
28/11/2023	150	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
28/11/2023	190	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
28/11/2023	222	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
28/11/2023	236	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.400,00
28/11/2023	329	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.262,00
28/11/2023	7	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00
28/11/2023	8	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00

28/11/2023	15	CLINICA MEDICA LUCCALÉ LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
28/11/2023	28	ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
28/11/2023	764	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
28/11/2023	13	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/11/2023	20	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/11/2023	23	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
28/11/2023	26	PARÉDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
28/11/2023	38	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/11/2023	54	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/11/2023	80	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/11/2023	185	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
28/11/2023	183	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.710,27
28/11/2023	187	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
28/11/2023	195	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.450,00
28/11/2023	237	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/11/2023	77	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.300,00
28/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	448,50
29/11/2023	246	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R\$	168,93
29/11/2023	205	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	656,95
29/11/2023	208	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.692,32
29/11/2023	61	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
29/11/2023	1770	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.990,00
29/11/2023	28552	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	1.425,74
29/11/2023	28552	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	ALTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.315,01
29/11/2023	28552	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.063,73
29/11/2023	28552	AMAUÍ FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	1.201,06
29/11/2023	28552	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.454,44
29/11/2023	28552	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	2.171,31
29/11/2023	28552	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	2.030,17
29/11/2023	28552	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	944,39
29/11/2023	28552	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.356,16
29/11/2023	28552	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	R.H. (5)	R\$	162,59
29/11/2023	28552	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	950,44
29/11/2023	28552	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R\$	2.216,85
29/11/2023	28552	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	950,44
29/11/2023	28552	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	949,18
29/11/2023	28552	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R\$	3.106,40
29/11/2023	28552	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R\$	2.020,17
29/11/2023	28552	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R\$	1.417,04
29/11/2023	28552	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R\$	1.066,42
29/11/2023	28552	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	R.H. (5)	R\$	684,83
29/11/2023	28552	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.053,56
29/11/2023	28552	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.451,45
29/11/2023	28552	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.018,23
29/11/2023	28552	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	619,47
29/11/2023	28552	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.314,75
29/11/2023	28552	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	1.312,57
29/11/2023	28552	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R\$	950,44
29/11/2023	28552	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.209,91
29/11/2023	28552	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	933,29
29/11/2023	28552	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.214,52
29/11/2023	28552	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.179,69
29/11/2023	28552	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	2.137,53
29/11/2023	28552	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R\$	923,90
29/11/2023	28552	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.074,73
29/11/2023	28552	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.374,43
29/11/2023	28552	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	R.H. (5)	R\$	933,29
29/11/2023	28552	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.081,95
29/11/2023	28552	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.098,13
29/11/2023	28552	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	923,90
29/11/2023	28552	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.139,92
29/11/2023	28552	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.396,76
29/11/2023	28552	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	978,58
29/11/2023	28552	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	2.471,14
29/11/2023	28552	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.140,88
29/11/2023	28552	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.425,82
29/11/2023	28552	FABIANE GALVAO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	1.214,87
29/11/2023	28552	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	1.425,93
29/11/2023	28552	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	388,66
29/11/2023	28552	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	R.H. (5)	R\$	628,81
29/11/2023	28552	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	979,69
29/11/2023	28552	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.022,54
29/11/2023	28552	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R\$	1.476,71
29/11/2023	28552	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R\$	1.361,61
29/11/2023	28552	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.240,75
29/11/2023	28552	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.121,77
29/11/2023	28552	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.431,32
29/11/2023	28552	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.099,81
29/11/2023	28552	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R\$	923,90
29/11/2023	28552	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R\$	2.013,97
29/11/2023	28552	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.250,48
29/11/2023	28552	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	2.097,93
29/11/2023	28552	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	998,19
29/11/2023	28552	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	950,44
29/11/2023	28552	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	923,90
29/11/2023	28552	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	1.246,41
29/11/2023	28552	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.146,54
29/11/2023	28552	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.454,44
29/11/2023	28552	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	923,90
29/11/2023	28552	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	976,70
29/11/2023	28552	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.231,64
29/11/2023	28552	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	1.706,76
29/11/2023	28552	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.175,43
29/11/2023	28552	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	1.421,10
29/11/2023	28552	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R\$	1.292,38
29/11/2023	28552	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.202,97

29/11/2023	28552	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.846,44
29/11/2023	28552	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	950,44
29/11/2023	28552	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.441,30
29/11/2023	28552	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.065,29
29/11/2023	28552	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.426,77
29/11/2023	28552	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.185,08
29/11/2023	28552	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.205,72
29/11/2023	28552	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.399,34
29/11/2023	28552	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.267,75
29/11/2023	28552	LUIZ CARLOS PIERROMI	R.H. (5)	R\$	1.037,71
29/11/2023	28552	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.022,54
29/11/2023	28552	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	MARCELA SALLES RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	453,86
29/11/2023	28552	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	943,43
29/11/2023	28552	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.149,13
29/11/2023	28552	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.038,93
29/11/2023	28552	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R\$	1.427,61
29/11/2023	28552	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$	1.022,54
29/11/2023	28552	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R\$	1.022,54
29/11/2023	28552	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R\$	2.526,03
29/11/2023	28552	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	978,55
29/11/2023	28552	MARLY VENANCIO JACINTO VEJIAN	R.H. (5)	R\$	1.038,93
29/11/2023	28552	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.279,54
29/11/2023	28552	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	2.217,62
29/11/2023	28552	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	2.074,73
29/11/2023	28552	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI L	R.H. (5)	R\$	539,80
29/11/2023	28552	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	2.055,20
29/11/2023	28552	NAIR CRISTINA MARTINS	R.H. (5)	R\$	103,66
29/11/2023	28552	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R\$	825,61
29/11/2023	28552	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	1.120,39
29/11/2023	28552	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	1.448,52
29/11/2023	28552	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.805,85
29/11/2023	28552	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.383,05
29/11/2023	28552	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R\$	939,19
29/11/2023	28552	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.586,21
29/11/2023	28552	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	702,21
29/11/2023	28552	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R\$	738,27
29/11/2023	28552	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.347,68
29/11/2023	28552	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	2.030,17
29/11/2023	28552	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.419,94
29/11/2023	28552	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.462,35
29/11/2023	28552	ROSÁ MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.110,12
29/11/2023	28552	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	933,29
29/11/2023	28552	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R\$	1.426,09
29/11/2023	28552	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	689,97
29/11/2023	28552	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	933,29
29/11/2023	28552	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.038,93
29/11/2023	28552	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.312,97
29/11/2023	28552	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	606,04
29/11/2023	28552	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.038,93
29/11/2023	28552	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	1.442,05
29/11/2023	28552	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R\$	1.129,47
29/11/2023	28552	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	815,42
29/11/2023	28552	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R\$	501,58
29/11/2023	28552	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	R.H. (5)	R\$	1.022,54
29/11/2023	28552	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.056,79
29/11/2023	28552	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	1.435,13
29/11/2023	28552	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	R.H. (5)	R\$	2.515,70
29/11/2023	28552	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.030,17
29/11/2023	28552	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R\$	2.150,47
29/11/2023	28552	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R\$	1.082,94
29/11/2023	28552	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.035,37
29/11/2023	28552	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.155,60
29/11/2023	28553	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R\$	1.442,86
29/11/2023	28553	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.453,34
29/11/2023	28553	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$	2.576,11
29/11/2023	28553	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.404,05
29/11/2023	28553	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$	1.387,99
29/11/2023	28553	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.436,66
29/11/2023	28553	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R\$	435,04
29/11/2023	28553	FABIANA KOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R\$	1.432,71
29/11/2023	28553	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.127,52
29/11/2023	28553	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.361,57
29/11/2023	28553	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	2.454,84
29/11/2023	28553	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$	1.254,25
29/11/2023	28553	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.078,23
29/11/2023	28553	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R\$	1.016,29
29/11/2023	28553	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.463,45
29/11/2023	28553	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	R.H. (5)	R\$	1.575,87
29/11/2023	28553	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	2.203,26
29/11/2023	28553	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	2.101,24
29/11/2023	28553	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.003,15
29/11/2023	28553	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.367,73
29/11/2023	28553	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.228,84
29/11/2023	28553	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R\$	1.422,88
29/11/2023	28553	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	2.030,17
29/11/2023	28553	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.370,42
29/11/2023	28553	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.242,37

29/11/2023	2116	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.288,93
29/11/2023	2115	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.288,93
29/11/2023	795	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.794,87
29/11/2023	793	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
29/11/2023	374	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.396,37
29/11/2023	117	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.350,00
29/11/2023	1841	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
29/11/2023	792	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.189,12
29/11/2023	187	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.544,26
29/11/2023	1094	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.937,43
29/11/2023	295	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
29/11/2023	688	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.966,62
29/11/2023	1246	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.734,23
29/11/2023	891	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.925,72
29/11/2023	1000177	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
29/11/2023	9690	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA - CMD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	170,00
29/11/2023	238	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	136,79
29/11/2023	237	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	944,74
29/11/2023	5998	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
29/11/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
29/11/2023	04936	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
29/11/2023	1682	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	476,97
29/11/2023	303348	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.566,15
29/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,00
30/11/2023	1.70142E+14	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	R.H. (5)	R\$	601,89
30/11/2023	58176	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	3.265,62
30/11/2023	58176	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.784,18
30/11/2023	58176	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	4.512,89
30/11/2023	58176	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.692,12
30/11/2023	58176	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.243,70
30/11/2023	58176	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	2.228,51
30/11/2023	58176	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.900,25
30/11/2023	58176	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	3.085,99
30/11/2023	58176	MARIANA TAISA MARCONDES	R.H. (5)	R\$	2.481,89
30/11/2023	58176	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	3.208,58
30/11/2023	58176	ROSANA GÊNEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.214,48
30/11/2023	58176	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	2.458,24
30/11/2023	58176	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.467,67
30/11/2023	58177	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$	5.072,65
30/11/2023	58177	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$	3.199,00
30/11/2023	58177	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.875,31
30/11/2023	58177	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.875,31
30/11/2023	113001	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.442,13
30/11/2023	113002	PAMELA KAWAMATA	R.H. (5)	R\$	754,88
30/11/2023	113003	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.262,30
30/11/2023	113004	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R\$	601,89
30/11/2023	113005	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	223,10
30/11/2023	113006	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R\$	300,95
30/11/2023	113007	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	269,06
30/11/2023	113008	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.075,43
30/11/2023	113009	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	389,74
30/11/2023	113010	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.061,75
30/11/2023	113011	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R\$	394,96
30/11/2023	113012	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	252,17
30/11/2023	113013	KHEROLEN STEFANY DO CARMO	R.H. (5)	R\$	507,54
30/11/2023	113014	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	R.H. (5)	R\$	421,77
30/11/2023	113015	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	1.290,47
30/11/2023	113016	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
30/11/2023	113017	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	R.H. (5)	R\$	501,58
30/11/2023	113018	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	936,37
30/11/2023	2118	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.074,58
30/11/2023	2446	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.060,00
30/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	859,80
TOTAL				R\$	2.146.174,18

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 Concedor.

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

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\$ 1.624.917,82

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 350.000,00	3520/16	06/11/2023	R\$ 350.000,00
R\$ 206.148,03	18593	07/11/2023	R\$ 206.148,03
R\$ 54.616,37	18594	07/11/2023	R\$ 54.616,37
R\$ 54.613,37	18595	07/11/2023	R\$ 54.613,37
R\$ 250.000,00	3520/17	17/11/2023	R\$ 250.000,00
R\$ 709.540,05	195 5/9	29/11/2023	R\$ 709.540,05
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 1.624.917,82
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO A MAIOR SOBRE A OTA FISCAL Nº 541 Z MEASURE			R\$ -
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE OUTUBRO REALIZADA EM 29/11/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE MULTAS E JUROS SOBRE FORNECEDORES			R\$ -
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\$ 1.624.917,82 (Um milhão seiscentos e vinte e quatro mil, novecentos e dezessete reais e oitenta e dois centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 982.666,71
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 21.953,37
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 128.744,11
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 17.005,06
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 25.488,26
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 311.589,95
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 40.507,95
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 26.783,10
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 23.523,88
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 2.388,57
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 44.266,86
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.624.917,82
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\$)
01/11/2023	36516	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 143,40
01/11/2023	28184	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$ 2.853,96
01/11/2023	28186	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO	R.H. (5)	R\$ 777,12
01/11/2023	28187	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$ 2.451,48
01/11/2023	787	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.064,70
01/11/2023	110102	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.104,59
01/11/2023	13196	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.155,80
01/11/2023	3103	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.494,29
01/11/2023	29768	HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.091,00
01/11/2023	18591	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 299,00
01/11/2023	1780262	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.215,00
01/11/2023	6225	BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 514,00
01/11/2023	691	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUÁRIO LTDA	R.H. (5)	R\$ 953,00
01/11/2023	2481	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
01/11/2023	14274	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 727,00
01/11/2023	3236	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.019,00
01/11/2023	320219	INJEMED NORDESTE PAULISTA FEDERAÇÃO INTRAFEDERATIVA DAS COOPERATIVAS MÉDICA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 350,00
03/11/2023	25731	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 4.400,25
03/11/2023	25731	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$ 2.853,96
03/11/2023	25731	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.202,63
03/11/2023	25731	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	R.H. (5)	R\$ 2.898,19
03/11/2023	25731	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.360,27
03/11/2023	25731	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$ 2.471,68
03/11/2023	25731	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$ 2.254,61
03/11/2023	25731	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.530,41
03/11/2023	25731	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$ 2.557,36
03/11/2023	25731	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	R.H. (5)	R\$ 2.467,67
03/11/2023	25731	SILVANA CORREA SOUSA	R.H. (5)	R\$ 2.875,31
03/11/2023	495021	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 28.365,00
03/11/2023	495779	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 2,00

03/11/2023	494868	ALEO S.A	R.H. (5)	R\$	4030,00
03/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	28,87
06/11/2023	32868	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	2.553,45
06/11/2023	32868	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	ALTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	2.942,12
06/11/2023	32868	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	1.733,46
06/11/2023	32868	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	2.080,35
06/11/2023	32868	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.736,52
06/11/2023	32868	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R\$	1.739,94
06/11/2023	32868	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/11/2023	32868	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/11/2023	32868	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.668,52
06/11/2023	32868	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32868	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.664,61
06/11/2023	32868	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.661,91
06/11/2023	32868	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R\$	3.674,60
06/11/2023	32868	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
06/11/2023	32868	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.705,94
06/11/2023	32868	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.650,70
06/11/2023	32868	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R\$	4.902,99
06/11/2023	32868	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R\$	1.733,35
06/11/2023	32868	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R\$	1.846,83
06/11/2023	32868	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	R.H. (5)	R\$	3.452,49
06/11/2023	32868	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.551,77
06/11/2023	32868	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.331,04
06/11/2023	32868	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.644,40
06/11/2023	32868	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	2.620,75
06/11/2023	32868	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32868	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R\$	1.661,91
06/11/2023	32868	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.665,81
06/11/2023	32868	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.903,71
06/11/2023	32868	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.166,21
06/11/2023	32868	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	3.851,39
06/11/2023	32868	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R\$	1.649,34
06/11/2023	32868	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.580,07
06/11/2023	32868	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	R.H. (5)	R\$	1.665,81
06/11/2023	32868	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.877,86
06/11/2023	32868	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/11/2023	32868	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.615,34
06/11/2023	32868	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.792,49
06/11/2023	32868	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.289,30
06/11/2023	32868	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.739,94
06/11/2023	32868	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	860,44
06/11/2023	32868	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.739,94
06/11/2023	32868	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	4.107,73
06/11/2023	32868	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	966,77
06/11/2023	32868	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.130,63
06/11/2023	32868	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	2.609,91
06/11/2023	32868	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R\$	1.705,94
06/11/2023	32868	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	59,21
06/11/2023	32868	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.846,83
06/11/2023	32868	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R\$	3.299,28
06/11/2023	32868	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	130,65
06/11/2023	32868	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.365,64
06/11/2023	32868	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.584,11
06/11/2023	32868	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R\$	1.557,74
06/11/2023	32868	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R\$	1.499,70
06/11/2023	32868	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R\$	3.329,60
06/11/2023	32868	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.103,67
06/11/2023	32868	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	3.021,07
06/11/2023	32868	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.705,94
06/11/2023	32868	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
06/11/2023	32868	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.649,34
06/11/2023	32868	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	2.584,11
06/11/2023	32868	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/11/2023	32868	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.003,35
06/11/2023	32868	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.615,34
06/11/2023	32868	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.649,60
06/11/2023	32868	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.869,48
06/11/2023	32868	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	3.592,22
06/11/2023	32868	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.123,84
06/11/2023	32868	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	2.528,38
06/11/2023	32868	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.241,77
06/11/2023	32868	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.272,69
06/11/2023	32868	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.661,91
06/11/2023	32868	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	4.112,00
06/11/2023	32868	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.906,05
06/11/2023	32868	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.121,79
06/11/2023	32868	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	2.151,40
06/11/2023	32868	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	2.245,75
06/11/2023	32868	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.531,90
06/11/2023	32868	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.617,02
06/11/2023	32868	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.271,31
06/11/2023	32868	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	2.094,98
06/11/2023	32868	MARCELA SALLES RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	6.582,48
06/11/2023	32868	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.683,60
06/11/2023	32868	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.604,91
06/11/2023	32868	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	28,34
06/11/2023	32868	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R\$	2.557,36
06/11/2023	32868	MARIA VITORIA MOREIRA GALIS	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/11/2023	32868	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/11/2023	32868	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R\$	3.012,99
06/11/2023	32868	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
06/11/2023	32868	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	1.817,14
06/11/2023	32868	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.653,56
06/11/2023	32868	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	3.642,51
06/11/2023	32868	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	3.517,63
06/11/2023	32868	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R\$	1.739,94
06/11/2023	32868	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	3.826,44
06/11/2023	32868	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R\$	3.748,53

06/11/2023	32868	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	1.931,16
06/11/2023	32868	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	2.519,96
06/11/2023	32868	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.916,51
06/11/2023	32868	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32868	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.967,10
06/11/2023	32868	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R\$	1.676,17
06/11/2023	32868	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.744,74
06/11/2023	32868	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32868	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R\$	2.312,22
06/11/2023	32868	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.584,70
06/11/2023	32868	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/11/2023	32868	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.594,20
06/11/2023	32868	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.402,35
06/11/2023	32868	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.961,77
06/11/2023	32868	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.631,81
06/11/2023	32868	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R\$	2.564,33
06/11/2023	32868	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
06/11/2023	32868	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.665,81
06/11/2023	32868	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.817,14
06/11/2023	32868	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	2.582,45
06/11/2023	32868	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.939,14
06/11/2023	32868	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.853,14
06/11/2023	32868	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	210,00
06/11/2023	32868	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R\$	2.375,06
06/11/2023	32868	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.450,37
06/11/2023	32868	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
06/11/2023	32868	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32868	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	1.675,88
06/11/2023	32868	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.846,83
06/11/2023	32868	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
06/11/2023	32868	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	196,10
06/11/2023	32868	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	1.767,83
06/11/2023	32868	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R\$	3.533,26
06/11/2023	32868	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32868	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.880,83
06/11/2023	32868	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	2.192,27
06/11/2023	32869	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	3.697,25
06/11/2023	32869	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$	4.154,00
06/11/2023	32869	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.661,05
06/11/2023	32869	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$	2.565,00
06/11/2023	32869	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	227,17
06/11/2023	32869	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R\$	2.526,30
06/11/2023	32869	FABIANA XOLUS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R\$	2.615,47
06/11/2023	32869	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.321,82
06/11/2023	32869	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	402,29
06/11/2023	32869	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$	3.589,72
06/11/2023	32869	LUCAS HENRIQUE MANDEL DO NAS	R.H. (5)	R\$	1.103,44
06/11/2023	32869	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.428,99
06/11/2023	32869	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	R.H. (5)	R\$	3.526,92
06/11/2023	32869	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.626,17
06/11/2023	32869	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	2.419,12
06/11/2023	32869	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.601,35
06/11/2023	32869	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R\$	2.199,44
06/11/2023	32869	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	3.514,93
06/11/2023	32869	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.618,33
06/11/2023	32869	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/11/2023	32869	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.545,86
06/11/2023	47677	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	210,69
06/11/2023	2417	PROMEDIOP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.830,00
06/11/2023	95366764	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	319,42
06/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	462,00
07/11/2023	1,73062E+14	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	R.H. (5)	R\$	2.210,69
07/11/2023	5,53062E+14	ANDREA MARIA MEIRELLES	R.H. (5)	R\$	1.739,94
07/11/2023	5,53062E+14	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.486,49
07/11/2023	03	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.000,00
07/11/2023	110701	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	2.615,47
07/11/2023	110702	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R\$	2.601,97
07/11/2023	110703	PAMELA KAWAMATA	R.H. (5)	R\$	3.736,08
07/11/2023	110704	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.452,90
07/11/2023	110705	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
07/11/2023	110706	BBRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.583,28
07/11/2023	110707	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.699,93
07/11/2023	110708	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
07/11/2023	110709	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.879,98
07/11/2023	110710	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.071,05
07/11/2023	110711	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
07/11/2023	110712	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.060,99
07/11/2023	110713	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	R.H. (5)	R\$	2.351,26
07/11/2023	110714	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.167,06
07/11/2023	110715	ISABELAMORETIDE AQUINO BATISTA	R.H. (5)	R\$	903,02
07/11/2023	110716	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	2.806,96
07/11/2023	110717	MARA CRISTINA DA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.176,69
07/11/2023	110718	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	R.H. (5)	R\$	1.499,70
07/11/2023	110719	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	R.H. (5)	R\$	2.163,22
07/11/2023	110720	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.509,37
07/11/2023	110721	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	1.931,87
07/11/2023	110722	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
07/11/2023	110723	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.784,79
07/11/2023	110724	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
07/11/2023	110725	TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.347,98
07/11/2023	110726	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	R.H. (5)	R\$	2.176,69
07/11/2023	110727	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	2.297,70
07/11/2023	110728	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R\$	3.971,90
07/11/2023	110729	GISELENE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	2.210,69
07/11/2023	110730	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R\$	1.649,34
07/11/2023	357	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	R.H. (5)	R\$	5.000,00

07/11/2023	45200	FGTS	R.H. (5)	R\$	2.620,47
07/11/2023	45200	FGTS	R.H. (5)	R\$	2.620,47
07/11/2023	3	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.500,00
07/11/2023	3	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.000,00
07/11/2023	110736	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO	R.H. (5)	R\$	3.472,54
07/11/2023	171	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	306,00
07/11/2023	71	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
07/11/2023	108510	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.145,00
07/11/2023	108530	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
07/11/2023	108538	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
07/11/2023	108761	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.105,56
07/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	721,70
08/11/2023	541	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.600,00
08/11/2023	17988	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17988	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17988	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R\$	1.538,35
08/11/2023	17988	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17988	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17988	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17988	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17988	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17988	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17988	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17988	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17988	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	425,95
08/11/2023	17989	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	187,55
08/11/2023	17989	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	450,10
08/11/2023	17989	ANA CAROLINA ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	177,04
08/11/2023	17989	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R\$	429,34
08/11/2023	17989	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$	177,04
08/11/2023	17989	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	176,76
08/11/2023	17989	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R\$	3.174,22
08/11/2023	17989	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	CASSIA FERNANDA CAMPANHA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R\$	177,04
08/11/2023	17989	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	DIULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	5,46
08/11/2023	17989	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	EDIRELENE MARIA DOS SANTOS LOPES	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	218,02
08/11/2023	17989	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	246,78
08/11/2023	17989	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R\$	397,35
08/11/2023	17989	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	407,09
08/11/2023	17989	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	355,62
08/11/2023	17989	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	IVANILDA SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	177,04
08/11/2023	17989	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	171,30

000071

08/11/2023	17989	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	175,52
08/11/2023	17989	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	175,52
08/11/2023	17989	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	220,14
08/11/2023	17989	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	177,04
08/11/2023	17989	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	5,46
08/11/2023	17989	LILIANE DOS SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	5,46
08/11/2023	17989	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	195,91
08/11/2023	17989	MARCELA SALLES RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	392,70
08/11/2023	17989	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	175,52
08/11/2023	17989	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	196,18
08/11/2023	17989	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.884,40
08/11/2023	17989	MARIA VITORIA MOREIRA GALUS	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	355,62
08/11/2023	17989	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	R.H. (5)	R\$	196,18
08/11/2023	17989	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	366,55
08/11/2023	17989	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	451,14
08/11/2023	17989	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R\$	5,46
08/11/2023	17989	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R\$	355,62
08/11/2023	17989	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	5,46
08/11/2023	17989	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R\$	174,60
08/11/2023	17989	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	188,67
08/11/2023	17989	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	3.131,04
08/11/2023	17989	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	316,32
08/11/2023	17989	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	171,30
08/11/2023	17989	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	173,33
08/11/2023	17989	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	196,18
08/11/2023	17989	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	196,18
08/11/2023	17989	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	196,18
08/11/2023	17989	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	176,38
08/11/2023	17989	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R\$	2.096,00
08/11/2023	17989	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	17989	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	R.H. (5)	R\$	540,12
08/11/2023	17989	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
08/11/2023	17989	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	972,60
08/11/2023	17989	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	182,47
08/11/2023	110801	MARILIA MARGARETH FLORENTINO	R.H. (5)	R\$	866,93
08/11/2023	9285	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	537,73
08/11/2023	1782792	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	569,83
08/11/2023	8267028	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	625,55
08/11/2023	244432	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	755,37
08/11/2023	6544	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.308,00
08/11/2023	109012	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
08/11/2023	109066	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
08/11/2023	587	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	4.417,35
08/11/2023	1281933	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	350,36
08/11/2023	109195	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
08/11/2023	109200	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
08/11/2023	488868	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.625,00
08/11/2023	69546	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.519,92
08/11/2023	569923	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.575,24
08/11/2023	14509	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.765,50
08/11/2023	80255	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	538,56
08/11/2023	2406	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	530,00
08/11/2023	17857	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.150,00
08/11/2023	302351	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.170,68
08/11/2023	445	BIANCA PERES RENOIO - EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	38,70
08/11/2023	870	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	742,50
08/11/2023	48873	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	792,00
08/11/2023	24831	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	864,40
08/11/2023	3319	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	893,16
08/11/2023	89933	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.134,00
08/11/2023	3823	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.881,00
08/11/2023	2860	JOSE REYNALDO SARTORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	198,00
08/11/2023	110829	FGTS	R.H. (5)	R\$	105,39
08/11/2023	110830	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.648,14
08/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,00

09/11/2023	10260	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	182,47
09/11/2023	5,5029E+14	ANDRÉA MARIA MEIRELLES	R.H. (5)	R\$	182,47
09/11/2023	5,50958E+14	JULIANE G RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	425,95
09/11/2023	110901	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.153,76
09/11/2023	110902	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R\$	1.269,14
09/11/2023	110903	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.634,42
09/11/2023	110904	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	174,60
09/11/2023	110905	CAROLAIANE MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.788,25
09/11/2023	110906	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	175,52
09/11/2023	110907	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	252,91
09/11/2023	110908	FABIANE GALVÃO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110909	FRERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	171,30
09/11/2023	110910	FERNADA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	R.H. (5)	R\$	2.634,42
09/11/2023	110911	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	171,30
09/11/2023	110912	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	182,47
09/11/2023	110913	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	1.153,76
09/11/2023	110914	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO	R.H. (5)	R\$	219,05
09/11/2023	110915	MARA CRISTINA DA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110916	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	R.H. (5)	R\$	182,47
09/11/2023	110917	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	R.H. (5)	R\$	171,30
09/11/2023	110918	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	180,04
09/11/2023	110919	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	187,50
09/11/2023	110920	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110921	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	972,60
09/11/2023	110922	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R\$	2.634,42
09/11/2023	110923	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	544,17
09/11/2023	110924	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	R.H. (5)	R\$	2.076,77
09/11/2023	110925	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	972,60
09/11/2023	110926	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R\$	411,09
09/11/2023	110927	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110928	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R\$	171,30
09/11/2023	110929	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110930	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	R.H. (5)	R\$	3.461,28
09/11/2023	110931	PAMELA KAWAMATA	R.H. (5)	R\$	425,95
09/11/2023	20532	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.187,00
09/11/2023	000339329	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	9.250,00
09/11/2023	45231	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	12.608,01
09/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	934,50
10/11/2023	45231	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	31.658,85
13/11/2023	1083027	AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	199,90
13/11/2023	37666	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,00
13/11/2023	21664	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.056,18
13/11/2023	2844953/2844954	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	581,91
13/11/2023	2844953/2844954	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	125,64
13/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
14/11/2023	9651	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA - CMD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	524,43
14/11/2023	111402	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.868,91
14/11/2023	197	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8.000,00
14/11/2023	1063	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,00
14/11/2023	1784623	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	530,44
14/11/2023	19268	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.094,15
14/11/2023	13279	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.206,00
14/11/2023	572953	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	562,53
14/11/2023	17895	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	809,45
14/11/2023	13296	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	230,93
14/11/2023	86478587	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	962,79
14/11/2023	86478586	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.112,90
14/11/2023	69662	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.276,92
14/11/2023	1818	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.638,60
14/11/2023	47752	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUI EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.948,83
14/11/2023	8	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	320,00
14/11/2023	111417	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	1.171,42
14/11/2023	691	FIOPSA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R.H. (5)	R\$	953,00
14/11/2023	109628	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
14/11/2023	109631	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.350,00
14/11/2023	3	REINALDO GALO FEBRONIO ALVES	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	450,00
14/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,50
17/11/2023	45200	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	36.313,37
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	7.239,92
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	2.884,79
17/11/2023	45200	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	7.500,21
17/11/2023	8430	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	2.354,23
17/11/2023	8430	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	508,30
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.534,50
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	495,00
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.728,18
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,79
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,56
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13,52
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.460,70
17/11/2023	45200	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	20,28
17/11/2023	47753	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUI EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	404,57
17/11/2023	35774	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	374,00
17/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
21/11/2023	726	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.931,80
21/11/2023	1723	WEUNTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	969,60
21/11/2023	23007	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	61,76
21/11/2023	3893	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	308,00
21/11/2023	69693	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.276,92
21/11/2023	15108	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	445,50
21/11/2023	8990	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95
21/11/2023	7268177	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.308,11
21/11/2023	3943285	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.979,48
21/11/2023	254145	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.720,00
21/11/2023	331255788	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	21.344,50
21/11/2023	4024	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	612,70
21/11/2023	104597	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	535,00
21/11/2023	22586	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.589,89
21/11/2023	15736	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	9,27
21/11/2023	3408	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	264,05
21/11/2023	1580	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.620,82
21/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/11/2023	15735	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.958,12
22/11/2023	23080	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	324,24
22/11/2023	6997	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	472,91
22/11/2023	17998	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.026,40
22/11/2023	17995	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	6.967,78

000073

22/11/2023	67906	COMERCIAL FACIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 79,97
22/11/2023	3456	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 148,43
22/11/2023	15773	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 399,00
22/11/2023	110062	STORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.350,00
23/11/2023	12462	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R\$ 134,40
23/11/2023	4366	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$ 228,00
23/11/2023	79	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R\$ 4.333,00
23/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 34,50
24/11/2023	34989	I.C.M-INSTITUTO DO CORAÇÃO DE MARILIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
24/11/2023	582342	BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.780,00
24/11/2023	110233	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.776,06
24/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,50
27/11/2023	145	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.126,20
27/11/2023	28604	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.309,27
27/11/2023	28603	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.929,59
27/11/2023	143198	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 481,60
27/11/2023	27315	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.125,08
27/11/2023	589955	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.516,18
27/11/2023	8432211	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 112,24
27/11/2023	8425794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.162,26
27/11/2023	1295626	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.986,11
27/11/2023	1297741	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.237,40
27/11/2023	140210	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.291,78
27/11/2023	8995	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.014,00
27/11/2023	1276591	CM HOSPITALAR S.A. BRASÍLIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 386,74
27/11/2023	1297461	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 434,42
27/11/2023	4028	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 443,02
27/11/2023	50602	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 502,62
27/11/2023	406026	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.000,82
27/11/2023	8432670	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.429,01
27/11/2023	2596091	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.552,00
27/11/2023	9227	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 108,20
27/11/2023	9217	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 717,95
27/11/2023	172096	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 720,00
27/11/2023	14692	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.633,00
27/11/2023	2596483	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.744,00
27/11/2023	1789595	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 870,41
27/11/2023	5999	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.800,00
27/11/2023	104983	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.196,70
27/11/2023	231955	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.638,00
27/11/2023	577355	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.114,26
27/11/2023	737201	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.407,16
27/11/2023	23106	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.707,86
27/11/2023	6003	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 69,15
27/11/2023	389991	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 528,00
27/11/2023	303353	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 678,12
27/11/2023	118445	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.450,00
27/11/2023	3845	JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 281,70
27/11/2023	9904	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 580,50
27/11/2023	4145	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MEDICAMENTOS	R\$ 694,82
27/11/2023	246635	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.198,22
27/11/2023	231956	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.372,80
27/11/2023	186873	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.732,50
27/11/2023	577369	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.122,08
27/11/2023	737095	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.650,79
27/11/2023	1789718	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.657,67
27/11/2023	997029	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.560,78
27/11/2023	499	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.420,00
27/11/2023	4029	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 485,21
27/11/2023	1044929	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.676,12
27/11/2023	110755	TORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 170,42
27/11/2023	6002	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 207,45
27/11/2023	1377907	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 559,55
27/11/2023	49979	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.039,50
27/11/2023	118735	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.094,00
27/11/2023	2368	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$ 1.196,50
27/11/2023	1044928	CM HOSPITALAR S.A - CATALAO-G.O.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.537,50
27/11/2023	129995	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.832,85
27/11/2023	52622	HOSPIDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.709,75
27/11/2023	81591	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.601,00
27/11/2023	2778	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.039,00
27/11/2023	501	ECQ SERVIÇOS TEC. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.420,00
27/11/2023	2597302	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.256,00
27/11/2023	1296714	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 262,88
27/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 34,50
28/11/2023	244	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.161,75
28/11/2023	242	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.178,59
28/11/2023	243	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.708,50
28/11/2023	204	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.988,12
28/11/2023	100	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.200,00
28/11/2023	101	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
28/11/2023	9	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.600,00
28/11/2023	13	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.600,00
28/11/2023	45	ANANIAS GODDY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
28/11/2023	49	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
28/11/2023	50	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.200,00
28/11/2023	67	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.500,00
28/11/2023	78	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.510,00
28/11/2023	147	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.900,00
28/11/2023	221	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.000,00
28/11/2023	223	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00
28/11/2023	235	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.600,00
28/11/2023	1244	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.971,56
28/11/2023	1371	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.713,47
28/11/2023	27	ASSIS BARROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.800,00
28/11/2023	46	ANANIAS GODDY SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.800,00
28/11/2023	50	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.200,00
28/11/2023	150	UMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.600,00
28/11/2023	190	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.378,60
28/11/2023	222	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.000,00
28/11/2023	236	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 20.400,00
28/11/2023	329	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.262,00
28/11/2023	7	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00
28/11/2023	8	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
28/11/2023	15	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 600,00
28/11/2023	28	UILLIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
28/11/2023	764	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.313,90

28/11/2023	13	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
28/11/2023	20	CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,00
28/11/2023	23	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
28/11/2023	26	PARDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
28/11/2023	38	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00
28/11/2023	54	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00
28/11/2023	80	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
28/11/2023	185	GHLD MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.032,35
28/11/2023	183	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.710,27
28/11/2023	187	D.R. BAGATIM E CIA LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.099,38
TOTAL				R\$	1.624.917,82

000074

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
 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(IS) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 34.252,60
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 34.252,60	19147/1	29/11/2023	R\$ 34.252,60
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 34.252,60
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO A MAIOR SOBRE A QTA FISCAL Nº 541 Z MEASURE	R\$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE OUTUBRO REALIZADA EM 29/11/2023	R\$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS E JUROS SOBRE FORNECEDORES	R\$ -
		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\$ 34.252,60 (Trinta e quatro mil, duzentos e cinquenta reais e sessenta centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 10.081,86
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 23.722,24
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 448,50
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 34.252,60
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
28/11/2023	187	D.R. BAGATIM E CIA LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,62
28/11/2023	195	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.450,00
28/11/2023	237	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00
28/11/2023	77	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.300,00
28/11/2023	45231	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 448,50
29/11/2023	246	B.S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R\$ 168,93
29/11/2023	205	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 656,95
29/11/2023	208	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.692,32
29/11/2023	61	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.032,35
29/11/2023	1770	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.990,00
29/11/2023	28552	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	R.H. (5)	R\$ 1.425,74
29/11/2023	28552	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.203,79
29/11/2023	28552	AILTON FELIX JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 1.315,01
29/11/2023	28552	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R\$ 1.063,73
29/11/2023	28552	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	R.H. (5)	R\$ 1.201,06
29/11/2023	28552	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.454,44
29/11/2023	28552	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	R.H. (5)	R\$ 975,54
29/11/2023	28552	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE - PARTE	R.H. (5)	R\$ 1.273,62
		TOTAL		R\$ 34.252,60

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) Nota Fiscal e recibos.

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\$ 2.510.198,76
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 375.514,17	16666/19	06/11/2023	R\$ 375.514,17
R\$ 475.514,17	1666/20	17/11/2023	R\$ 475.514,17
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 441,63
SALDO ANTERIOR			R\$ 87.273,00
TOTAL			R\$ 851.028,34
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO A MAIOR SOBRE A OTA FISCAL Nº 541 Z MEASURE			R\$ 640,00
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS DE OUTUBRO REALIZADA EM 29/11/2023			R\$ 1.921,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS E JUROS SOBRE FORNECEDORES			R\$ 12,57
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\$ 851.028,34 (Oitocentos 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\$ 305.654,16
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 4.626,15
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 1.081,53
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 174.152,55
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 583,57
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 905,80
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 487.003,76
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 454.312,78
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 454.312,78

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDORE	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
29/11/2023	28552	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE - PARTE	R.H. (5)	R\$ 897,69
29/11/2023	28552	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R\$ 2.030,17
29/11/2023	28552	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 944,39
29/11/2023	28552	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$ 1.203,79
29/11/2023	28552	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R\$ 1.356,46
29/11/2023	28552	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	R.H. (5)	R\$ 162,59
29/11/2023	28552	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$ 950,44
29/11/2023	28552	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	R.H. (5)	R\$ 2.216,85
29/11/2023	28552	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R\$ 950,44
29/11/2023	28552	ANNA VITORIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 975,54
29/11/2023	28552	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 949,18
29/11/2023	28552	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	R.H. (5)	R\$ 3.106,40
29/11/2023	28552	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R\$ 2.030,17
29/11/2023	28552	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	R.H. (5)	R\$ 1.417,04
29/11/2023	28552	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	R.H. (5)	R\$ 1.066,42
29/11/2023	28552	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	R.H. (5)	R\$ 684,83
29/11/2023	28552	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.053,56
29/11/2023	28552	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$ 1.451,45
29/11/2023	28552	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.018,23
29/11/2023	28552	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 619,47
29/11/2023	28552	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.314,75
29/11/2023	28552	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	R.H. (5)	R\$ 1.312,57
29/11/2023	28552	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	R.H. (5)	R\$ 1.203,79
29/11/2023	28552	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	R.H. (5)	R\$ 950,44
29/11/2023	28552	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$ 1.209,91
29/11/2023	28552	CLELIA MARIA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 933,29
29/11/2023	28552	DANIEL ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$ 1.214,52
29/11/2023	28552	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.179,69
29/11/2023	28552	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	R.H. (5)	R\$ 2.137,53
29/11/2023	28552	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	R.H. (5)	R\$ 923,90
29/11/2023	28552	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.074,73
29/11/2023	28552	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 1.374,43
29/11/2023	28552	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	R.H. (5)	R\$ 933,29
29/11/2023	28552	EDNA CRISTINA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.081,95

000007

29/11/2023	28552	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.139,92
29/11/2023	28552	EDNA SATIRO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.396,76
29/11/2023	28552	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	978,58
29/11/2023	28552	ELISA MENDES MAGALHAES	R.H. (5)	R\$	2.471,14
29/11/2023	28552	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.140,88
29/11/2023	28552	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	R.H. (5)	R\$	1.475,82
29/11/2023	28552	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.214,87
29/11/2023	28552	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.425,93
29/11/2023	28552	FABIANE GALVAO DE CASTRO	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	R.H. (5)	R\$	388,66
29/11/2023	28552	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	R.H. (5)	R\$	628,81
29/11/2023	28552	FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	979,69
29/11/2023	28552	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	R.H. (5)	R\$	1.022,54
29/11/2023	28552	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	R.H. (5)	R\$	1.476,71
29/11/2023	28552	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.361,61
29/11/2023	28552	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	R.H. (5)	R\$	1.240,75
29/11/2023	28552	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	R.H. (5)	R\$	1.121,77
29/11/2023	28552	GILMAR DE MATOS GOMES	R.H. (5)	R\$	1.431,32
29/11/2023	28552	GISELA APARECIDA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.099,81
29/11/2023	28552	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	923,90
29/11/2023	28552	GISELE MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	R.H. (5)	R\$	2.013,97
29/11/2023	28552	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	R.H. (5)	R\$	1.250,48
29/11/2023	28552	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	R.H. (5)	R\$	2.097,93
29/11/2023	28552	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	998,19
29/11/2023	28552	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	R.H. (5)	R\$	950,44
29/11/2023	28552	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	923,90
29/11/2023	28552	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.246,41
29/11/2023	28552	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R\$	1.454,44
29/11/2023	28552	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	R.H. (5)	R\$	923,90
29/11/2023	28552	JANAINE EUGENIO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	976,70
29/11/2023	28552	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.231,64
29/11/2023	28552	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.706,76
29/11/2023	28552	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.175,43
29/11/2023	28552	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.421,10
29/11/2023	28552	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	R.H. (5)	R\$	1.292,38
29/11/2023	28552	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R\$	1.202,97
29/11/2023	28552	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	R.H. (5)	R\$	1.281,70
29/11/2023	28552	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	R.H. (5)	R\$	950,44
29/11/2023	28552	LARISSA VENANCIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.441,30
29/11/2023	28552	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.065,79
29/11/2023	28552	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R\$	2.426,77
29/11/2023	28552	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.185,08
29/11/2023	28552	LILIANE SANTOS AGUIRRA	R.H. (5)	R\$	1.205,72
29/11/2023	28552	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	LUCAS DE LIMA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.399,34
29/11/2023	28552	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	1.267,75
29/11/2023	28552	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R\$	1.037,71
29/11/2023	28552	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.022,54
29/11/2023	28552	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	LUIZ CARLOS PIERRONI	R.H. (5)	R\$	453,86
29/11/2023	28552	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	943,43
29/11/2023	28552	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.149,13
29/11/2023	28552	MARCELA SALLES RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.038,93
29/11/2023	28552	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	R.H. (5)	R\$	1.427,61
29/11/2023	28552	MARIA APARECIDA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.022,54
29/11/2023	28552	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.022,54
29/11/2023	28552	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	R.H. (5)	R\$	2.526,03
29/11/2023	28552	MARIA VITORIA MOREIRA GALIS	R.H. (5)	R\$	978,55
29/11/2023	28552	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	R.H. (5)	R\$	1.038,93
29/11/2023	28552	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	R.H. (5)	R\$	2.279,54
29/11/2023	28552	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R\$	2.217,62
29/11/2023	28552	MARLY VENANCIO JACINTO VEIAN	R.H. (5)	R\$	2.074,73
29/11/2023	28552	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R\$	539,80
29/11/2023	28552	MELISSA MANARES BASSO	R.H. (5)	R\$	2.055,20
29/11/2023	28552	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	R.H. (5)	R\$	103,86
29/11/2023	28552	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI L	R.H. (5)	R\$	825,61
29/11/2023	28552	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	R.H. (5)	R\$	1.120,39
29/11/2023	28552	NAIR CRISTINA MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.448,52
29/11/2023	28552	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	NATALIA CRISTINA CORNELIO	R.H. (5)	R\$	1.805,85
29/11/2023	28552	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	PATRICIA HELENA DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.383,05
29/11/2023	28552	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	939,19
29/11/2023	28552	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	R.H. (5)	R\$	1.586,21
29/11/2023	28552	PAULO CICERO BATISTA	R.H. (5)	R\$	702,21
29/11/2023	28552	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	R.H. (5)	R\$	738,27
29/11/2023	28552	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.347,68
29/11/2023	28552	PRISCILA REGINA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	2.030,17
29/11/2023	28552	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R\$	1.419,94
29/11/2023	28552	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.462,35
29/11/2023	28552	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	R.H. (5)	R\$	1.110,12
29/11/2023	28552	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	933,29
29/11/2023	28552	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.426,09
29/11/2023	28552	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	699,97
29/11/2023	28552	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	933,29
29/11/2023	28552	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	R.H. (5)	R\$	1.038,93
29/11/2023	28552	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.312,97
29/11/2023	28552	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	606,04
29/11/2023	28552	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.038,93
29/11/2023	28552	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	R.H. (5)	R\$	1.038,93
29/11/2023	28552	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.442,05
29/11/2023	28552	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R\$	1.129,47
29/11/2023	28552	SANDRA CECILIA PEDRAL	R.H. (5)	R\$	815,42
29/11/2023	28552	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	SERGIO PEDRO DE LIMA	R.H. (5)	R\$	501,58
29/11/2023	28552	SILVANA CORREIA SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.022,54
29/11/2023	28552	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	R.H. (5)	R\$	975,54
29/11/2023	28552	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	R.H. (5)	R\$	1.056,79
29/11/2023	28552	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	R.H. (5)	R\$	
29/11/2023	28552	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	

0000078

29/11/2023	28552	TATIANA LEMES	R.H. (5)	R\$	977,79
29/11/2023	28552	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	R.H. (5)	R\$	1.413,10
29/11/2023	28552	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	R.H. (5)	R\$	2.515,70
29/11/2023	28552	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R\$	2.030,17
29/11/2023	28552	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	R.H. (5)	R\$	2.150,47
29/11/2023	28552	VALERIA SANTOS TREVIZAN	R.H. (5)	R\$	1.082,94
29/11/2023	28552	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28552	WAGNER ANTONIO BONFIM	R.H. (5)	R\$	1.035,37
29/11/2023	28552	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R\$	1.155,60
29/11/2023	28553	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	R.H. (5)	R\$	1.442,86
29/11/2023	28553	AMANDA VITORIA ANTONIO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	ANA CAROLINA DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.453,34
29/11/2023	28553	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$	2.576,11
29/11/2023	28553	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.404,05
29/11/2023	28553	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$	1.387,99
29/11/2023	28553	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.436,66
29/11/2023	28553	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	R.H. (5)	R\$	435,04
29/11/2023	28553	FABIANA XOLIS GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	R.H. (5)	R\$	1.432,71
29/11/2023	28553	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.127,52
29/11/2023	28553	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.361,57
29/11/2023	28553	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	R.H. (5)	R\$	2.454,84
29/11/2023	28553	JOICE BERNARDES	R.H. (5)	R\$	1.254,25
29/11/2023	28553	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.078,23
29/11/2023	28553	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	R.H. (5)	R\$	1.016,29
29/11/2023	28553	LURIAN DE MOURA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.463,45
29/11/2023	28553	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	R.H. (5)	R\$	1.575,87
29/11/2023	28553	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	2.203,26
29/11/2023	28553	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	MAYARA PEREIRA MORGATO	R.H. (5)	R\$	2.101,24
29/11/2023	28553	MIRIAM GALDINO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.003,15
29/11/2023	28553	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.367,73
29/11/2023	28553	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	SILAS FERNANDES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.228,84
29/11/2023	28553	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	R.H. (5)	R\$	1.422,88
29/11/2023	28553	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	R.H. (5)	R\$	2.030,17
29/11/2023	28553	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.370,42
29/11/2023	28553	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.203,79
29/11/2023	28553	YASMIN FREIRE BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.242,37
29/11/2023	2116	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.854,25
29/11/2023	2115	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.288,53
29/11/2023	795	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.794,87
29/11/2023	793	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.064,70
29/11/2023	374	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.396,37
29/11/2023	117	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.350,00
29/11/2023	1841	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.207,08
29/11/2023	792	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.189,12
29/11/2023	187	OPA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.544,26
29/11/2023	1094	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.937,43
29/11/2023	295	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.534,79
29/11/2023	688	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.966,62
29/11/2023	1246	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.734,23
29/11/2023	881	ROCHA E TOLEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.925,72
29/11/2023	1000177	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
29/11/2023	9690	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA - CMD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	170,00
29/11/2023	238	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	136,79
29/11/2023	237	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	944,74
29/11/2023	5998	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00
29/11/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
29/11/2023	04936	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
29/11/2023	1682	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	476,97
29/11/2023	309348	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.566,15
29/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	46,00
30/11/2023	1.70142E+14	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	R.H. (5)	R\$	601,89
30/11/2023	58176	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	3.265,62
30/11/2023	58176	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	R.H. (5)	R\$	2.784,18
30/11/2023	58176	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	4.512,89
30/11/2023	58176	EDNA OLIVEIRA FARIAS	R.H. (5)	R\$	2.692,12
30/11/2023	58176	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.243,70
30/11/2023	58176	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	2.228,51
30/11/2023	58176	JOSIEL LIMA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.900,25
30/11/2023	58176	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R\$	3.085,99
30/11/2023	58176	MARIANA TAISA MARCONDES	R.H. (5)	R\$	2.481,89
30/11/2023	58176	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	R.H. (5)	R\$	3.208,58
30/11/2023	58176	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.214,48
30/11/2023	58176	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	2.458,24
30/11/2023	58176	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.467,67
30/11/2023	58177	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	R.H. (5)	R\$	5.072,65
30/11/2023	58177	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	R.H. (5)	R\$	3.199,00
30/11/2023	58177	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.875,31
30/11/2023	58177	EMERSON LOPES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.875,31
30/11/2023	113001	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R\$	1.442,13
30/11/2023	113002	PAMELA KAWAMATA	R.H. (5)	R\$	754,88
30/11/2023	113003	GISLANE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R\$	1.262,30
30/11/2023	113004	TANIA RODRIGUES DO PRADO	R.H. (5)	R\$	601,89
30/11/2023	113005	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	223,10
30/11/2023	113006	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	R.H. (5)	R\$	300,95
30/11/2023	113007	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	269,06
30/11/2023	113008	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.075,43
30/11/2023	113009	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	389,74
30/11/2023	113010	ISABELA MORETTI DE AQUINO	R.H. (5)	R\$	1.061,75
30/11/2023	113011	PATRICIA ALVES	R.H. (5)	R\$	384,96
30/11/2023	113012	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	252,17
30/11/2023	113013	KHEROLEN STEFANY DO CARMO	R.H. (5)	R\$	507,54
30/11/2023	113014	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	R.H. (5)	R\$	421,77
30/11/2023	113015	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$	1.290,47
30/11/2023	113016	PRISCILA DIAS BATISTA	R.H. (5)	R\$	1.203,79
30/11/2023	113017	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	R.H. (5)	R\$	501,58
30/11/2023	113018	THAYNA APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R\$	936,37
30/11/2023	2118	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.074,58
30/11/2023	2446	PROMEDI/PP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.060,00
30/11/2023	45231	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	859,80

000079

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.

COMPOSIÇÃO DE SALDO

SALDO EXTRATO BANCÁRIO	R\$	581.742,69
BLOQUEIO 07/2023	R\$	(21.083,93)
BLOQUEIO 07/2023	R\$	(6.098,23)
BLOQUEIO 10/2023	R\$	(24.314,19)
BLOQUEIO 10/2023	R\$	(31.666,70)
BLOQUEIO 11/2023	R\$	(12.608,01)
BLOQUEIO 11/2023	R\$	(31.658,85)
SALDO PLANILHA	R\$	454.312,78

RECEBEMOS DE Jose Brancaglion Junior EPP		OS PRODUTOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL EMBRADA AO LADO		NF-e Nº000.036.516 SÉRIE : 001										
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR												
 Jose Brancaglion Junior EPP Rua Humaitá, 1523 Vl Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.036.516 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3523 0974 2064 6700 0129 5500 1000 0365 1610 3939 1759 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 135231637046305 29-09-2023 14:22:16										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		N.º DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 74.206.467/0001-29										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118														
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 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 17402-064										
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
FONE/FAX (14) 3532-5198				HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:22										
VALORES 001 01/11/23 143,40														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,40									
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGRHO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,40									
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.		TIPO DE CONTRATAÇÃO 0 - Emitente		CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20										
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225		MUNICÍPIO São Paulo		UF SP										
QUANTIDADE 1	Especie Volume	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 0,000									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	N.º M. SUP.	EST.	CTOP	UNID.	QNTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9909	Conector RJ45 Seccion CAT5E	83369040	060	5405	pc	80	0,80	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
Carga Tributária: R\$ 11,42 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
8922	Mouse USB Multilaser MO300	84716053	060	5405	pc	3	12,70	25,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
Carga Tributária: R\$ 7,84 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
20978	Caixa ferramentas Stanley 12,5 Pol (313mm) 13 013	00060000	060	5405	pc	1	78,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
Pedido: 37170 - Comprador(a): Anderson - Horário da entrega: MANHÃ TARDE - Local da entrega: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 - Responsável por receber: Anderson Deposito bancário - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C/c: 360-3 CHAVE PIX: CNPJ 74.206.467/0001-29 Jose Brancaglion Junior EPP														
RESERVADO AO FISCO														

000082

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:04
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	143,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	B.EDC.C0B.6D0.1B4.BC7
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000083

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA VITORIA ANTONIO	55474	0408

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/10/2022 A 30/09/2023	07/11/2023 A 06/12/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

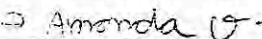
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.407,57

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 LIQUIDO:	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,

Data: 06/10/2023



AMANDA VITORIA ANTONIO

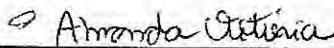


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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: 03/11/2023
GARÇA



AMANDA VITORIA ANTONIO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28

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: 03/11/2023
VALOR: 2.853,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DAC.EB1.D25.D58.912

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000085

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	39911599	884

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
31/08/2022 A 30/08/2023	08/11/2023 A 17/11/2023 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	630,09 P
Salário Base:	1.626,26	1/3 das Férias:	210,03 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,26	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	63,00 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	840,12 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	63,00 D
		TOTAL LIQUIDO:	777,12 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\$ 777,12 (setecentos e setenta e sete reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

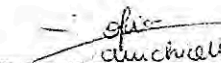
Data: 09/10/2023

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\$ 777,12 (setecentos e setenta e sete reais e doze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/11/2023

GARÇA



SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	SOPHA DA SILVA CAVICHIOLI
CPF/CNPJ:	399.115.998-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.055-9
DATA DO PAGAMENTO:	03/11/2023
VALOR:	777,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.BBC.B45.F26.92C.999

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		040823	00354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
18/07/2022 A 17/07/2023	06/11/2023 A 20/11/2023 = 15 Dias	

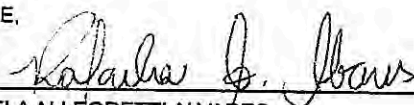
BASE PARA CÁLCULO

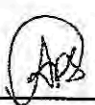
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.060,34

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.030,17	P
1/3 das Férias:	676,72	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	227,88	D
Desconto do imposto de Renda:	27,53	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.706,89	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	255,41	D
TOTAL LIQUIDO:	2.451,48	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\$ 2.451,48 (dois mil quatrocentos e cinquenta e um reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES

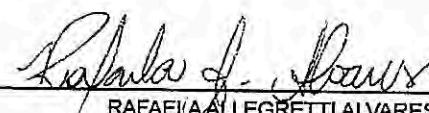

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 06/10/2023

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\$ 2.451,48(dois mil quatrocentos e cinquenta e um reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARÇA


RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28

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: 03/11/2023
VALOR: 2.451,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C68.C5C.CD5.FB9.83C

=====

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

787

Código de Verificação de Autenticidade

B046N6ZDA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/10/2023 às 09:38:57

Chave de Acesso

19595152E1F57GQYHF4CTOOWGQLPHBH

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	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento
Competência 20/10/2023			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
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 coordenação médica da ginecologia e obstetrícia 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	2.200,00	R\$ 2.200,00

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%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 787 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B046N6ZDA.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001803022110188621055395260000206470

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.101
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70
VALOR COBRADO 2.064,70
=====

NR.AUTENTICACAO 3.246.83E.PFE.4F0.A35

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

Número Carteira Profissional

93068

Série

173

PERÍODOS

De Aquisição

01/06/2022 A 31/05/2023

De Gozo das Férias

06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 251,31
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.658,88

PROVENTOS E DESCONTOS

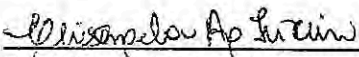
Férias: 2.658,88 P
1/3 das Férias: 886,29 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 328,47 D
Desconto do imposto de Renda: 112,11 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.545,17 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 440,58 D
TOTAL LIQUIDO: 3.104,59 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\$ 3.104,59 (três mil e cento e quatro reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

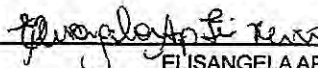

ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.104,59 (três mil e cento e quatro reais e cinquenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARÇA


ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

000092

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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: 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\$ 3.104,59

DEBITO EM: 01/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110102

AUTENTICACAO SISBB: C.B6A.7F5.E3E.595.093



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 - giffnandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000013196 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0131 9615 8574 5477

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

000093

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231669711480 04/10/2023 13:25:59

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

04/10/2023

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	01/11/2023	1.155,80									

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	129,23	1.155,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.155,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	TAXA CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	50,00	22,90	1.145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039199	- TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA	32151900	0102	5102	CX	2,00	5,40	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

05 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES	
TERMO DE FORMENTO-001/2018	
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 129,23 (11,18%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2023 13:26:34 - 1

www.rzanatto.com.br

000094

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100004972170595210000115580

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 110.103
NOSSO NUMERO 35523470000004972
CONVENIO 03552347
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.155,80
VALOR COBRADO 1.155,80
=====

NR.AUTENTICACAO D.12A.E5B.EF2.71F.59D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NOTA ISCAL Nº 0003103 SÉRIE 32	IDP-NITROFACAO E ASSINATILKATRO RECTIBLOR	PAG 13 DE 13 LITROS N.O
--	---	-------------------------

MESSER
Gases for life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003103

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

[illegible]

DADOS DA NF-e													
19.202/0057-00				PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 13523163885523 / 29.09.2023 - 17:43:33									
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60				DATA DA EMISSÃO 29.09.2023									
CEP 17400-000				DATA DE SAÍDA / ENTRADA									
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA									
VALOR 1.494,29		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO		VALOR							
0,00		VALOR DO ICMS ST		0,00		VALOR DOS PRODUTOS		1.448,29					
AS DESPESAS		0,00		VALOR TOTAL DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		1.494,29			
CÓDIGO ANTI 00188903		PLACA LHD0365		UF SP		CNPJ / CPE 77.792.174/0001-69							
				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1050463679							
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		184,880 KG		31,880 KG							
	V. TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	% ICMS						
22200	211,67	20,94			514,17		24,2%						
22000	211,67	20,94			514,17		24,2%						
22600	54,11	44,21			94,52		16,5%						
10302	415,40	45,94			111,29		11,0%						
DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1. O contribuinte declara que a presente declaração é verdadeira e correta, e que não possui conhecimento de nenhuma outra declaração de imposto de renda que não seja a presente. 2. O contribuinte declara que não possui conhecimento de nenhuma outra declaração de imposto de renda que não seja a presente. 3. O contribuinte declara que não possui conhecimento de nenhuma outra declaração de imposto de renda que não seja a presente. 4. O contribuinte declara que não possui conhecimento de nenhuma outra declaração de imposto de renda que não seja a presente. 5. O contribuinte declara que não possui conhecimento de nenhuma outra declaração de imposto de renda que não seja a presente. 6. O contribuinte declara que não possui conhecimento de nenhuma outra declaração de imposto de renda que não seja a presente. 7. O contribuinte declara que não possui conhecimento de nenhuma outra declaração de imposto de renda que não seja a presente. 8. O contribuinte declara que não possui conhecimento de nenhuma outra declaração de imposto de renda que não seja a presente. 9. O contribuinte declara que não possui conhecimento de nenhuma outra declaração de imposto de renda que não seja a presente. 10. O contribuinte declara que não possui conhecimento de nenhuma outra declaração de imposto de renda que não seja a presente.	

[illegible]

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180076430902100000046107843695210000149429

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 110.104
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.494,29
VALOR COBRADO 1.494,29
=====

NR. AUTENTICACAO C.B9F.9F6.B43.2FA.B5D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000097 NF-e

Nº 000029768

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000029768 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
 HYGICARE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO				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.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231450225285 01/09/2023 15:25:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.376.609.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.159.080/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 01/09/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70, 70		MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	
FONE / FAX (14)3407-5066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

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		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DISTRIBUTOS		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		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO											
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
								197,220		197,220	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	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 DEQSOFT 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

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 1874,35(30,32%)			
HOSPITALAR			

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309909600400614076172595210000309100

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 110.105

NOSSO NUMERO 30990960000614076

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 01/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.091,00

VALOR COBRADO 3.091,00

NR.AUTENTICACAO C.C70.D1F.87F.379.535

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792640019327100000750003786105295230000029900

BENEFICIARIO:

INJEMED

NOME FANTASIA:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.106
DATA DE VENCIMENTO 03/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 299,00
VALOR COBRADO 299,00
=====

NR. AUTENTICACAO 0.BA1.57F.80C.932.F66
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1-00 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935235800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 1780262 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7802 6212 1832 3959

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

135231680145954 05/10/2023 15:52:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000101

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/10/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

05/10/2023

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
1780262/1	02/11/2023	1.215,00						

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	
1.215,00	218,70	0,00	0,00	1.215,00	
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	1.215,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1,00	VOLUME(S)		0,02031	2,640		2,640	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291674 Q: 1.500,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024	38221920	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 09 OUT. 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-ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 06/10/2023 Pedido: 2625184 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2625184 *** 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 Cobrança 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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101297829176195220000121500

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	110.107
NOSSO NUMERO	17115360001297829
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.215,00
VALOR COBRADO	1.215,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.77A.AD5.108.F87.AA7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4323 1025 3219 0600 0139 5500 1000 0062 2510 3091 9002	
RUA SAO MANOEL, 1424 - RIO BRANCO 90620-110 PORTO ALEGRE - RS (51) 99347-7365		6.225 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230225916157 03/10/2023 09:19:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/3675133		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 25.321.906/0001-39	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		03/10/2023	
ENDEREÇO R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO GARCA		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		DATA DA SAÍDA	
		FONE / FAX (14) 3407-5062		HORA DA SAÍDA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA					
6225/001 02/11/2023 514,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 514,00		VALOR ICMS 61,68		TOTAL DOS PRODUTOS 514,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 514,00	
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENC. EXPRESSAS S/A		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CNPJ 95.591.723/0002-08	
ENDEREÇO AV SERTORIO 6500 S SEBASTIAO		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXAS		PESO BRUTO	
		MARCA		PESO LÍQUIDO	
		NUMERAÇÃO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
687	AERODINI SPRAY 200 DOSES TEUTO (SALBUTAMOL) Lote=07642305 Fab=18/12/2022 Val=18/12/2024 Qtd=40 PMC=49,44 R.ANVISA=1037000960033 Cód. Barras: 7896112147640	30049039	000	6108	UN	40	12,85	514,00	514,00	61,68	12	
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim 11 OUT. 2023												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA FISCAL REFERENTE AO BIONEXO 314003985 TERMO DE FORNECIMENTO 001 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA			

RECEBEMOS DE BROILO DISTRIBUIDORA DE PROD FARM LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.225. EMISSION: 03/10/2023 VALOR TOTAL: 514,00 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, GARCA, 17400-000-SAO PAULO-SP		NF-e 6.225	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210487140116419573981016195220000051400

BENEFICIARIO:

BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUT

NOME FANTASIA:

BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUT

CNPJ: 25.321.906/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUT

CNPJ: 25.321.906/0001-39

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.108
DATA DE VENCIMENTO 02/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 514,00
VALOR COBRADO 514,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.85E.E45.AEA.262.F3F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000105

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000691 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta 17.512-130 - Marília - SP Fone (14) 3301-9883 www.fiohoa.com.br - fiohoa@fiohoa.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 000691 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3523 1026 8361 8400 0118 5500 1000 0006 9111 8484 1670 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 Produção do Estabelecimento	135231835617967 27/10/2023 14:34:45
Inscrição Estadual	CNPJ
438.388.134.111	26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social		45.349.461/0009-60	ISENTO	27/10/2023
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Bairro	CEP	Data saída
Endereço		VILA WILLIAMS	17.402-064	27/10/2023
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		Fone/Fax	UF	Hora saída
Município		(14) 3407-5062	SP	14:34:45
Garça				

Faturas								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/11/2023	953,00	002	18/11/2023	953,00			

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	1.906,00	
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.906,00	

Transportador/Volumes transportados						
Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)					
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
1				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
FFCBF01	Fio em Fio - Camiseta Basica Feminina Malha Fria Manga Curta Anti-pilling UV20	61091000	0400	5.101	Un	2,000	45,00000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCBM01	Fio em Fio - Camiseta Basica Masculina Malha Fria Manga Curta Anti-pilling UV20	61091000	0400	5.101	Un	10,000	45,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCPM13	Fio em Fio - Camisa Polo Masculina Malha Fria Manga Curta Anti-pilling UV20	62052000	0400	5.101	Un	22,000	55,00000	1.210,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSM04	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	2,000	78,00000	156,00	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
69010	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 599,45 (31,45%) Federais R\$ 256,37 (13,45%) Estaduais R\$ 343,08 (18,00%) . Fonte IBPT. Aos cuidados de: ANDERSON	Reservado ao fisco

27/10/2023 14:34:48

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130012703022902031861012995210000095300

BENEFICIARIO:

FIOPOA I E C DE VESTUARIO LTDA

NOME FANTASIA:

FIOPOA I E C DE VESTUARIO LTDA

CNPJ: 26.836.184/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

FIOPOA I E C DE VESTUARIO LTDA

CNPJ: 26.836.184/0001-18

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.109
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 953,00
VALOR COBRADO 953,00

NR. AUTENTICACAO 0.3C2.A95.862.88C.409

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
11207691G4

000107



Nº Nota
2481

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
06/OUT/2023 - 10:21:21

Competência
10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

CEP: 13.560-200

Complemento: NÃO INFORMADO

Bairro: CENTRO

País: BRASIL

Município: São Carlos

UF: SP

Telefone:

E-mail: CONTATO@SHIELDCP.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

CEP: 17.400-000

Complemento: Não Informado

Bairro: Villa Willians

País: BRASIL

Município: GARÇA

UF: SP

Telefone:

E-mail: null

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Parcela 07/12 Hospitalar

Boleto com vencimento para 03/11/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

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\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	575,00	4,89	28,12	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Matheus Silva
RG: 57.488.478-5

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:
11207691G4

Número da Nota:
2481

Local

Data

Assinatura

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413390719832885990005195230000057500

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 110.110

DATA DE VENCIMENTO 03/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.E22.099.1F9.024.A8D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000109

RECIBO DE ENTREGA DE PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAJO		NF-e Nº 000014274 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINADORA (CPF/CNPJ)	

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANÇA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP 17400-000 - Garça - SP TEL (13) 3406-1014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000014274 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135231671672163 04/10/2023 16:19:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF		02.123.821/0001-40
315025201111				

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	04/10/2023
ENDEREÇO	CIDADE / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIAMS	17400-000	04/10/2023
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	SP		16:19:33

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	14274	727,00	0,00	727,00

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/11/2023			727,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	727,00
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACIS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					727,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRFTE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IBI
4622	FONTE DE ENERGIA ATX 200W - VKOEM	85044021	0102	5102	UN	2,00	59,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5106	MEMORIA 8GB DDR3 1333 KINGSTON KVR1333D3N9/8G	84733042	0102	5102	UN	2,00	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003472	TECLADO USB KB-15BK, ABNT2 - KB-15BK - C3-PLUS	84716052	0102	5102	UN	2,00	27,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6251	WEBCAM CAMERA PI COMPUTADOR MICROFONE USB FULL HD 1080P	85437039	0102	5102	UN	1,00	165,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4578	MEMORIA 4GB DDR3	84733042	0102	5102	UN	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6256	CAIXA DE SOM BLUETOOTH 5W KA-897	85437039	0102	5102	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

17 OUT. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REP. FISCAL DE VENDA 10,00% CONTRIBUIÇÃO EMITIDA POR MEIO ELETRÔNICO NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDICITO FISCAL DE IPI. REGIME DE FISCALIZAÇÃO TERMO DE EMENTA 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000000729178795230000072700

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 110.111
NOSSO NUMERO 35832260000000729
CONVENIO 03583226
DATA DE VENCIMENTO 03/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 727,00
VALOR COBRADO 727,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.695.DCA.D16.45E.280
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070117471188695230000101900

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 110.112
DATA DE VENCIMENTO 03/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.019,00
VALOR COBRADO 1.019,00

NR. AUTENTICACAO 6.979.0B7.9B2.2FA.F7B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

UNIMED NORDESTE PAULISTA FEDERAÇÃO
INTRA-FEDERATIVA DAS COOPERATIVAS MEDICAS
RUA ANTONIO MOISES SAAD, 1155
POINDIAGUINHA
Ribeirão Preto - SP
CEP 14095-230 - 016-30199750
FONE / FAX: (16) 2101-7400
E-MAIL: distri@unimednordeste.com.br / www.unimednordeste.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - SE
Nº 0320219 - FL 1/1
SÉRIE 6

C881212548515281803281155

PLURAL DA OPERAÇÃO
UNDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
CNPJ 0320219
2.439.549.111

ESTIMATARIO BENEFICENTE
VILAS DO BRASIL

SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (000033982)

JIA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

IRÇA

ATUALIZADA

0320219001

25/10/2023

350,00

VALOR DO IMPOSTO

DE CALCULO DO IMPOSTO

350,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

CHAVE DE ACESSO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
3523 0901 5594 5500 0295 5500 6000 3202 1913 6123 6735

DATA DA EMISSÃO
29/09/2023

DATA DA ENTRADA

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

17400-000

VALOR DO IMPOSTO
DE CALCULO DO IMPOSTO

350,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO
DE CALCULO DO IMPOSTO

350,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO
DE CALCULO DO IMPOSTO

350,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO
DE CALCULO DO IMPOSTO

350,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO
DE CALCULO DO IMPOSTO

350,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO DESCONTO</

000114

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.27
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3376-6 - AG.EMPRESAS RIBEIRAO PRETO,U

CONTA: 1.876-7

FAVORECIDO: UNIMED NORDESTE PAULISTA - FEDERACA

CPF/CNPJ: 01.559.455/0002-95

VALOR: R\$ 350,00

DEBITO EM: 01/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110113

AUTENTICACAO SISBB: F.91D.E18.C68.AE4.FF0

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	37997	416

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

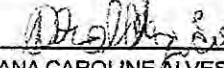
Faltas não justificadas:	03
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	16,32
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.076,66

Férias:	4.076,66	P
1/3 das Férias:	1.358,89	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:	586,88	D
Desconto do imposto de Renda:	448,42	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.435,55	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.035,30	D
TOTAL LIQUIDO:	4.400,25	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.400,25 (quatro mil e quatrocentos reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

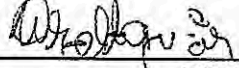

ANA CAROLINE ALVES AGUIAR


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.400,25(quatro mil e quatrocentos reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARÇA


ANA CAROLINE ALVES AGUIAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28
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:	03/11/2023
VALOR:	4.400,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.947.004.231.EAF.C78

=====

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

000117

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

Número Carteira Profissional

21186

Série

419

PERÍODOS

De Aquisição

01/06/2022 A 31/05/2023

De Gozo das Férias

06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 01
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.407,57

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 LIQUIDO: 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,

Cassia Fernanda Campanha Garcia
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 06/10/2023

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\$ 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: 03/11/2023

GARÇA

Cassia Fernanda Campanha Garcia
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28
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: 03/11/2023	
VALOR: 2.853,96	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.CEF.100.1D8.E92.67D

=====

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDNA SATIRO FERREIRA	75957	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	07/11/2023 A 06/12/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

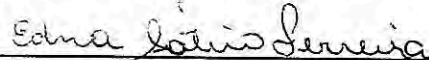
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.526,70
Média Horas:	8,33
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.799,03

Férias:	1.799,03	P
1/3 das Férias:	599,68	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:	196,08	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.398,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	196,08	D
TOTAL LIQUIDO:	2.202,63	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\$ 2.202,63 (dois mil e duzentos e dois reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023



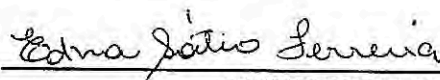
EDNA SATIRO FERREIRA



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\$ 2.202,63 (dois mil e duzentos e dois reais e sessenta 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: 03/11/2023
GARÇA

EDNA SATIRO FERREIRA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28

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: 03/11/2023
VALOR: 2.202,63
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.212.0AB.8B3,BBE.A70

=====

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO

Número Carteira Profissional

12521

Série

388

PERÍODOS

De Aquisição

02/06/2022 A 01/06/2023

De Gozo das Férias

06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 389,43
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.797,00

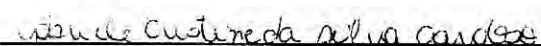
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.797,00 P
1/3 das Férias: 932,33 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: 295,36 D
Desconto do imposto de Renda: 75,68 D
DESCONTO FERIAS TRAB INTERMI 345,07 D
DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTEI 115,03 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.729,33 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 831,14 D
TOTAL LIQUIDO: 2.898,19 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.898,19 (dois mil oitocentos e noventa e oito reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023



GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO



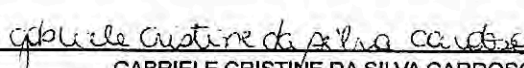
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.898,19 (dois mil oitocentos e noventa e oito reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023

GARÇA



GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28

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: 03/11/2023

VALOR: 2.898,19

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.3D7.A59.AB4.089.9A4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	9512	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	06/11/2023 A 20/11/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.946,12	P
Salário Base:	3.628,23	1/3 das Férias:	648,71	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.892,23	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	214,43	D
		Desconto do imposto de Renda:	20,13	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.594,83	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	234,56	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.360,27	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\$ 2.360,27 (dois mil trezentos e sessenta reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

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\$ 2.360,27 (dois mil trezentos e sessenta reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023

GARÇA

HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28

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: 03/11/2023
VALOR: 2.360,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0A8.D83.3A0.316.DA0

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

000125

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

Número Carteira Profissional

64293

Série

417

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

07/11/2023 A 21/11/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.169,51
Média Horas: 664,03
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.097,54

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.048,77 P
1/3 das Férias: 682,92 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: 230,85 D
Desconto do imposto de Renda: 29,16 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.731,69 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 260,01 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.471,68 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\$ 2.471,68 (dois mil quatrocentos e setenta e um reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Isabela C Volponi

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

Data: 06/10/2023

APS

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\$ 2.471,68 (dois mil quatrocentos e setenta e um reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023

GARÇA

Isabela C Volponi

ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

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:	03/11/2023
VALOR:	2.471,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.F40.134.BC7.813.B68

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	65381	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.841,87 P
Salário Base: 1.577,87	1/3 das Férias: 613,96 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 264,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.841,87	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 201,22 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.455,83 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 201,22 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.254,61 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\$ 2.254,61 (dois mil duzentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

Ivanilda S Eusebio
VANILDA SANTOS EUSEBIO

AP2
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\$ 2.254,61 (dois mil duzentos e cinquenta e quatro reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARÇA

Ivanilda S Eusebio
IVANILDA SANTOS EUSEBIO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28
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:	03/11/2023
VALOR:	2.254,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.729.CA8.DC0.AF8.998

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

000129

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

087192

Série

418

PERÍODOS

De Aquisição

06/06/2022 A 05/06/2023

De Gozo das Férias

06/11/2023 A 20/11/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.962,02
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 528,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.490,02

Férias: 1.245,01 P
1/3 das Férias: 415,00 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 129,60 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.660,01 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 129,60 D
TOTAL LIQUIDO: 1.530,41 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\$ 1.530,41 (um mil quinhentos e trinta reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

Data: 06/10/2023

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\$ 1.530,41 (um mil quinhentos e trinta 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: 03/11/2023

GARÇA

LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 015.420.548-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7

DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2023

VALOR: 1.530,41

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.23E.90D.080.5FE.8D6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000131

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LUCAS DE LIMA SOARES	Número Carteira Profissional 7467	Série 449
---	--------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/07/2022 A 30/06/2023	De Gozo das Férias 07/11/2023 A 06/12/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.626,26 Média Horas: 237,45 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 264,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.127,71	Férias: 2.127,71 P 1/3 das Férias: 709,24 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: 243,48 D Desconto do imposto de Renda: 36,11 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.836,95 P TOTAL DOS DESCONTOS: 279,59 D TOTAL LIQUIDO: 2.557,36 P

elo 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\$ 2.557,36 (dois mil quinhentos e cinquenta e sete reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

IENTE,


LUCAS DE LIMA SOARES

Data: 06/10/2023


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 MARCA a importância de R\$ 2.557,36 (dois mil quinhentos e cinquenta e sete reais e trinta 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 fui meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023

MARCA


LUCAS DE LIMA SOARES

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	005489	00442

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/09/2022 A 01/09/2023	06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.045,08 P
Salário Base: 1.781,08	1/3 das Férias: 681,69 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 264,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.045,08	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 230,26 D
	Desconto do imposto de Renda: 28,84 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.726,77 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 259,10 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.467,67 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\$ 2.467,67 (dois mil quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 06/10/2023

MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS 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\$ 2.467,67 (dois mil quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS

GARÇA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 03/11/2023

VALOR: 2.467,67

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.7F4.0E5.2B9.5CC.52A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000135

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SILVANA CORREIA SOUSA	20593	149

PERÍODOS

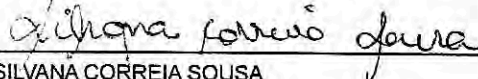
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
07/07/2022 A 06/07/2023	07/11/2023 A 06/12/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.407,57 P
Salário Base: 2.143,57	1/3 das Férias: 802,52 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 264,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.407,57	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: 46,52 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 334,78 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.875,31 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\$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

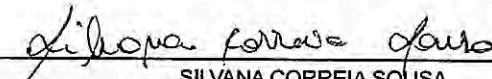

SILVANA CORREIA SOUSA


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\$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta 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: 03/11/2023
GARÇA


SILVANA CORREIA SOUSA

NR. AUTENTICACAO: 1.BFA.744.93E.05F.130

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

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\$ 155,00
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\$ 155,00
ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	17409609800,00	04/01/1972	F	R\$ 155,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24636032837,00	16/11/1971	F	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\$ -
DEBORA AP DO NASCIMENTO	39039849811,00	19/10/1978	F	R\$ 155,00
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
ERIKI 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\$	-
FABIANE FRANCA FERNANDES	31985790823,00	20/03/1998	F	R\$	-
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\$	155,00
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\$	155,00
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\$	-
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\$	155,00
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\$	-
SILVIA A R DE LIMA	14882950855,00	16/06/1971	F	R\$	155,00
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\$	28.365,00

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030203332052018139700295260002836700

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 HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.301
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 28.367,00
VALOR COBRADO 28.367,00

NR. AUTENTICACAO 8.C44.DD7.211.9C0.D59

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	07/11/2023	06:21		
	Código Autenticidade		Número da Nota	Série da Nota
	129T.1486.1042.0817899-Y		494868	
			Número RPS	Série RPS
			0023186434	RP
				Data RPS
				07/11/2023

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 Telefone Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail	
--	--

Nome Tomador do Serviço		CPF/CNPJ			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		45.349.461/0009-60			
Endereço		Complemento			
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00070		SALA 06			
CEP	Bairro	Cidade	UF		
17400-000	VILA WILLIAMS	Garça	SP		
E-mail					
cbss@cbss.com.br					
Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	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	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA			4.030,00
----------------------------	--	--	-----------------

Fatura Nº 231864	Valor da Fatura R\$ R\$ 4.030,00	Forma Pagamento Vcto=07/11/2023
---------------------	-------------------------------------	------------------------------------

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 129T.1486.1042.0817899-Y
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 494868
Local Data Assinatura	Série da Nota

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030203332060018139703695260000403000

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 HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.302
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.030,00
VALOR COBRADO 4.030,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.7C8.F23.2A1.7E1.AB6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	2.553,45
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	2.176,69
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	2.942,12
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	1.733,46
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	2.080,35
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	2.736,52
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-5	2.210,69
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	1.739,94
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	3.486,49
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	3.486,49
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.668,52
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	2.210,69
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	1.664,61
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.661,91
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	3.674,60
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.661,91
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	1.705,94
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	1.659,70
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	4.902,99
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	1.733,35
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B/	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	1.846,83
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.452,49
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	2.551,77
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	3.331,04
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	1.644,40
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	2.620,75
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	2.210,69
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	1.661,91
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	2.176,69
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	36.934.801-1	190.988.288-76	112959-7	1.665,81
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	1.903,71
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	2.166,21
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	3.851,39
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	1.649,34
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	3.580,07
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	2.176,69
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	309944090	283.292.468-92	93948-X	1.665,81
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	3.877,86
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	1.880,83
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	1.615,34
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	1.792,49
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	106017-1	2.289,30
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	1.739,94
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	860,44
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	1.739,94
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	4.107,73
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	966,77
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.130,63
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.609,91
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	86704-7	1.705,94
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	59,21
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	1.846,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	3.299,28
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	108203-5	2.176,69
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	130,65
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	2.365,64
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.584,11
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.557,74
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-X	2.210,69
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	2.176,69
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	466.932.338-56	93918-8	1.499,70
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA I	89679635	158.145.328-07	86699-7	3.329,60
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	2.103,67
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.021,07
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	1.705,94
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	1.661,91
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.649,34
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA E	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.584,11
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	1.880,83
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	1.003,35
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.615,34
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.649,60
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	2.176,69
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	2.869,48
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	3.592,22
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	2.123,84

000148

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.528,38
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	2.176,69
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	2.241,77
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.272,69
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.661,91
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	4.112,00
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	1.906,05
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.121,79
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	2.151,40
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.245,75
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.531,90
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.617,02
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	1.271,31
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	2.094,98
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069	381.082.478-02	101785-3	6.582,48
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	1.683,60
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	1.604,91
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	28,34
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	2.176,69
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.557,36
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	1.880,83
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	1.880,83
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	490103169	430.433.698-31	86645-8	3.012,99
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.739,94
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.817,14
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	3.653,56
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	3.642,51
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	3.517,63
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	1.739,94
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	3.826,44
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	40294583	312.485.258-33	14942-x	3.748,53
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	1.934,19
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	224214536	157.906.628-38	96053-5	2.508,96
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	4500031332-7	1.649,34
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	2.176,69
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	3.916,51
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	2.210,69
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	3.967,10
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	1.676,17
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	2.744,74
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	2.210,69
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	2.312,22
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.584,70
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	3.486,49
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.594,20
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	2.402,35
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	1.961,77
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.631,81
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	2.564,33
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	1.665,81
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	1.665,81
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	86609-1	1.817,14
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	2.582,45
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	1.939,14
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	1.853,14
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	210,00
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	2.375,06
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	1.450,37
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	2.176,69
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	2.210,69
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	1.675,88
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	1.846,83
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.739,94
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	196,10
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	1.767,83
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	3.533,26
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	2.210,69
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	1.880,83
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	2.192,27
Empregados: 145 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	327.587,60
(trezentos e vinte e sete mil quinhentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos)					

GARCA, 06/11/2023

Responsável:

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	2.452,90
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	1.739,94
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	2.176,69
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	2.583,28
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	1.699,93
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	2.210,69
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	374893974	332.183.848-69	1.829,98
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	2.071,05
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	2.176,69
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	1.060,99
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	2.351,26
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	1.167,06
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	903,02
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	2.806,96
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	3.472,54
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	2.176,69
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	40318627	451.180.838-42	1.499,70
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LI	42526628	354.114.758-05	2.163,22
7914	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	27239388	174.058.758-82	3.509,37
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	1.931,87
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	2.210,69
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	1.784,79
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	2.210,69
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	2.347,98
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	2.176,69
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	2.297,70
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	3.971,90

Contribuintes				
21	RÊNATA RIBEIRO MARTINS FEITOS	453326201	476.437.968-66	632,40
Empregados: 27		Estagiários: 0	Contribuintes: 1	Total da Empresa: 59.616,67
(cinquenta e nove mil seiscientos e dezesseis reais e sessenta e sete centavos)				

GARCA, 06/11/2023

Responsável: _____

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO			Situação: Trabalhando			CPF: 266.886.928-56			Adm: 01/12/2018	
/Insc: 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.			8,63	247,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	38,55 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,85	466,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D
ID: 0	Proventos:	2.873,92	Descontos:	320,47	Informativa:	229,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.553,45
VF: 1	Base INSS:	2.873,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.873,92	Valor FGTS:	229,91	Base IRRF:	2.626,00
Emp.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 134.558.308-70			Adm: 01/12/2018	
/Insc: 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	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.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR			Situação: Trabalhando			CPF: 422.291.698-66			Adm: 11/10/2022	
/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.			9,09	302,40 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00	83,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	83,43 D
200 HORAS EXTRAS 100%			11,33	272,78 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			117,25	564,58 P						
ID: 0	Proventos:	3.327,95	Descontos:	385,83	Informativa:	266,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.942,12
VF: 0	Base INSS:	3.327,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.327,95	Valor FGTS:	266,23	Base IRRF:	3.025,55
Emp.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO			Situação: Trabalhando			CPF: 424.530.788-95			Adm: 01/12/2018	
/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			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			7,97	153,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			8,00	30,24 P						
ID: 0	Proventos:	1.920,50	Descontos:	187,04	Informativa:	153,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.733,46
VF: 1	Base INSS:	1.920,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.920,50	Valor FGTS:	153,64	Base IRRF:	1.767,46
Emp.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO			Situação: Trabalhando			CPF: 133.677.668-44			Adm: 23/06/2021	
/Insc: Celetista			CC: 101			Depto: 138			Horas Mês: 200,00	
Cargo: 964 INSPECTOR 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.			8,13	183,99 D
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,48 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			21,00	91,27 P						
ID: 0	Proventos:	2.264,34	Descontos:	183,99	Informativa:	181,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.080,35
VF: 0	Base INSS:	2.264,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.264,34	Valor FGTS:	181,14	Base IRRF:	2.080,35

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

EXTRATO MENSAL									
Impr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	212,02 D		
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	812	INSS FERIAS		9,34	22,70 D		
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,47 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,04	1,04 P	998	I.N.S.S.		8,55	240,04 D		
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	3,10	3,10 P	942	IRRF FERIAS		15,00	8,37 D		
3 HORAS FERIAS	13,33	142,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	33,42 D		
805 MEDIA VALOR FERIAS	21,66	21,66 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,16	0,16 P							
807 VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	60,77 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P							
VD: 0 Proventos:	3.259,54	Descontos:	523,02	Informativa:	244,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.736,52
NF: 0 Base INSS:	3.051,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.051,30	Valor FGTS:	244,10	Base IRRF:	2.557,56
FERIAS DE 30/10/2023 - 28/11/2023									

Empr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação:	Trabalhando	CPF:	384.268.288-33	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	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					
VD: 1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0
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		
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2023 a 27/10/2023							

Empr.:	4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC	Situação:	Trabalhando	CPF:	510.221.228-19	Adm:	03/05/2021			
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							
VD:	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

Empr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.059.208-26	Adm:	08/10/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	140	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P						
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2023 a 18/10/2023									

000152

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Situação: Licença maternidade		CPF: 429.952.328-83		Adm: 03/12/2018				
Ínculo: 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									

Emp.: 7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	Situação: Trabalhando		CPF: 469.217.078-65		Adm: 21/09/2023				
Ínculo: 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:	8,38	224,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		56,00	269,65 P						
ID: 2 Proventos:	2.677,22	Descontos:	224,32	Informativa:	214,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.452,90
NF: 2 Base INSS:	2.677,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.677,22	Valor FGTS:	214,17	Base IRRF:	2.073,72

Emp.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm: 23/06/2021				
Ínculo: Celetista	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		220,00	1.526,70 P	998	I.N.S.S:	7,93	146,62 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		17,95	58,44 P						
ID: 0 Proventos:	1.849,14	Descontos:	180,62	Informativa:	147,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.668,52
NF: 1 Base INSS:	1.849,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.849,14	Valor FGTS:	147,93	Base IRRF:	1.702,52

Emp.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm: 01/12/2018				
Ínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S:	8,18	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: 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.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm: 01/12/2018				
Ínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		153,33	1.643,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	678,82 D		
3 HORAS FERIAS		46,67	500,17 P	812	INSS FERIAS	9,00	67,91 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		4,21	4,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,87 D		
807 VANTAGENS FERIAS		61,60	61,60 P	998	I.N.S.S:	7,93	146,32 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	188,66 P	942	IRRF FERIAS	7,50	7,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	202,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID: 2 Proventos:	2.600,44	Descontos:	935,83	Informativa:	208,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.664,61
VF: 0 Base INSS:	2.600,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.600,44	Valor FGTS:	208,03	Base IRRF:	1.319,43
FERIAS DE 25/10/2023 - 23/11/2023									

000153

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARI	Situação: Trabalhando			CPF: 267.051.478-22		Adm:		21/09/2023		
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.		7,95	150,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID: 2	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
VF: 2	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.360,76

Empregado:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm:		08/07/2021		
Ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.577,87		
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:	0	Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.661,91
VF:	0	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.695,91

Empregado:	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			200,00	3.826,59 P	998	I.N.S.S.		9,74	398,59 D		
231 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	183,40 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ID:	0	Proventos:	4.290,59	Descontos:	615,99	Informativa:	327,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.674,60
VF:	0	Base INSS:	4.090,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.090,59	Valor FGTS:	327,24	Base IRRF:	3.692,00

Emp.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 246.360.328-37	Adm:	23/06/2021
Inc.: 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
VF: 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.: 7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 458.373.588-03	Adm: 23/12/2022
Inculo: 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	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

Empregado:	5063 APARECIDA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 171.870.648-02		Adm:		23/06/2021	
Início:	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
VF:	0	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	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:	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.			8,59	244,41 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA			33,34	866,93 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,78	437,12 P								
VD:	2 Proventos:	2.844,69	Descontos:	1.111,34	Informativa:	227,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.733,35	
NF:	1 Base INSS:	2.844,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.844,69	Valor FGTS:	227,57	Base IRRF:	1.354,17	
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.			8,64	249,24 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	18,37 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,13	477,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D		
VD:	0 Proventos:	2.884,89	Descontos:	301,61	Informativa:	230,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.583,28	
NF:	0 Base INSS:	2.884,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.884,89	Valor FGTS:	230,79	Base IRRF:	2.356,89	
Empr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:		08/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,71	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	
/Inículo:	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			186,67	1.452,43 P	998	I.N.S.S.	7,73	120,25 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	103,75 P						
226 AJUDA DE CUSTO			264,00	264,00 P						
ID: 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2023 a 23/10/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/10/2023 a 25/10/2023										

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							
ND: 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										

Empregado:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	826.315.578-91	Adm:	28/11/2021				
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,67 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,41 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,42	464,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID:	0	Proventos:	2.871,85	Descontos:	320,08	Informativa:	229,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.551,77
NF:	0	Base INSS:	2.871,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.871,85	Valor FGTS:	229,74	Base IRRF:	2.624,18

Empr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm:		02/02/2023	
/Inculco:	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.		9,48	364,80 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	285,38 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	152,07 D	
200 HORAS EXTRAS 100%		45,85	937,67 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		141,75	579,78 P							
ID: 0	Proventos:	3.847,91	Descontos:	516,87	Informativa:	307,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.331,04
NF: 0	Base INSS:	3.847,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.847,91	Valor FGTS:	307,83	Base IRRF:	3.483,11

Empr.:	7806 CAROLAINA MIRANDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023		
/Inculco:	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							
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	

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	454.116.838-31	Adm:	01/06/2022		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	133,33	1.429,05 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	151,76	151,76 D			
3 HORAS FERIAS	66,67	714,52 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	50,59	50,59 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	98,88	98,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	901,09 D			
807 VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00 P	812	INSS FERIAS	8,77	87,57 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	300,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,08 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	998	I.N.S.S.	7,90	141,77 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,00	190,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,85 D			
VD: 1 Proventos:	2.997,11	Descontos:	1.352,71	Informativa:	223,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.644,40
NF: 1 Base INSS:	2.794,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.794,76	Valor FGTS:	223,58	Base IRRF:	1.454,81
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023									

Empr.:	5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O.: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.		8,70	255,75 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			33,33	357,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,64 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	44,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			112,45	531,57 P							
VD:	1	Proventos:	2.939,14	Descontos:	318,39	Informativa:	235,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.620,75
NF:	1	Base INSS:	2.939,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,14	Valor FGTS:	235,13	Base IRRF:	2.493,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2023 a 27/10/2023											

Empr.:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	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.:	5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	333.192.648-50	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	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			
VD: 1 Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.661,91
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

Empr.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	432.072.698-77	Adm:	01/04/2022		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
VD: 1 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:	2.021,10

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2023

Página: 8/38
Emissão: 06/11/2023
Horas: 12:42:07

000157

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 190.988.288-76 Adm: 14/11/2022
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	200,00	1.544,80 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
VD: 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

Emp.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 298.430.688-07 Adm: 01/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.602,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	288,56 D
3 HORAS FERIAS	20,00	178,11 P	812	INSS FERIAS	8,99	29,06 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	37,26	37,26 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,51 D
807 VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,74 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	80,59 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,05 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,87	229,60 P				
VD: 1 Proventos:	2.392,58	Descontos:	488,87	Informativa:	191,40	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.903,71
NF: 0 Base INSS:	2.392,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.392,53	Valor FGTS: 191,40 Base IRRF: 1.714,12

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.	8,16	192,48 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,32	392,01 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	59,37 D
VD: 3 Proventos:	2.426,97	Descontos:	260,76	Informativa:	188,69	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.166,21
NF: 3 Base INSS:	2.358,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.358,69	Valor FGTS: 188,69 Base IRRF: 1.597,44

Emp.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO 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.	10,26	476,80 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	137,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	287,08 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,12	451,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
VD: 0 Proventos:	4.649,27	Descontos:	797,88	Informativa:	371,94	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.851,39
NF: 0 Base INSS:	4.649,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.649,27	Valor FGTS: 371,94 Base IRRF: 4.172,47

Emp.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES Situação: Trabalhando CPF: 158.158.428-85 Adm: 25/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.526,70

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: 0 Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.649,34
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

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 332.183.848-69		Adm:	14/12/2022	
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		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	
ND:	2 Proventos:	2.092,35	Descontos:	262,37	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.829,98
NF:	2 Base INSS:	2.092,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,35	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF:	1.544,66

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

Empr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND:	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

Empr.:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 283.292.468-92		Adm:		23/06/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.544,80		
1 HORAS NORMAIS			173,33	1.338,83 P	998	I.N.S.S.		7,91	142,99 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			26,67	205,97 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	228,80 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	35,20 P							
ND:	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2023 a 26/10/2023											

Empr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm:		20/07/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,29	482,36 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	146,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	294,76 D	
200 HORAS EXTRAS 100%				11,87	481,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ND:	0	Proventos:	4.688,98	Descontos:	811,12	Informativa:	375,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.877,86
NF:	0	Base INSS:	4.688,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.688,98	Valor FGTS:	375,11	Base IRRF:	4.206,62

000159

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022		
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.		8,03	164,25 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							
ID: 1 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:	1.691,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2023 a 06/10/2023										

Emp.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 200.192.238-89		Adm: 23/06/2021	
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.526,70	
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
ID: 0 Proventos:	1.790,70	Descontos:	175,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS: 143,25
						Líquido: 1.615,34
						Base IRRF: 1.649,34

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

Empr.:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.298.898-86	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.943,16			
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.748,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	264,47 D				
3 HORAS FERIAS	20,00	194,32 P	812	INSS FERIAS	8,71	25,51 D				
807 VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,98 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	73,57 P	998	I.N.S.S.	8,00	158,97 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	237,60 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,31 D				
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID:	0 Proventos:	2.280,73	Descontos:	488,24	Informativa:	182,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.792,49
NF:	0 Base INSS:	2.280,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.280,73	Valor FGTS:	182,45	Base IRRF:	1.826,49
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023										

Emp.: 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	133,33	1.429,05 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	714,52 P	998	I.N.S.S.	8,21	204,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	157,08 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	142,90 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,27	258,92 P				
ID: 1 Proventos: 2.647,57	Descontos: 358,27	Informativa: 199,51	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.289,30		
NF: 1 Base INSS: 2.493,95	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.493,95	Valor FGTS: 199,51	Base IRRF: 2.099,71		
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2023 a 10/10/2023						
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2023 a 11/10/2023						
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/10/2023 a 25/10/2023						

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2023

Página: 11/38
Emissão: 06/11/2023
Horas: 12:42:07

000160

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 Adm: 12/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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: 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

Empr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 Adm: 05/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	100,00	813,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.197,88 D
3 HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	812	INSS FERIAS	7,50	97,12 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	26,12	26,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,81 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,88 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	323,75 P				
261 AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P				

VD: 0	Proventos:	2.240,13	Descontos:	1.379,69	Informativa:	179,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	860,44
NF: 0	Base INSS:	2.240,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.240,13	Valor FGTS:	179,21	Base IRRF:	860,44

FERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

Empr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 Adm: 24/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

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				

VD: 0	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:	1.739,94

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,50	521,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	306,45 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	909,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

VD: 1	Proventos:	4.969,86	Descontos:	862,13	Informativa:	397,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.107,73
NF: 1	Base INSS:	4.969,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.969,86	Valor FGTS:	397,58	Base IRRF:	4.258,59

Empr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.199,50

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.099,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.354,17 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.099,75 P	812	INSS FERIAS	7,65	112,16 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	366,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,50 D
			998	I.N.S.S.	7,50	82,48 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

VD: 2	Proventos:	2.566,08	Descontos:	1.599,31	Informativa:	205,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	966,77
NF: 2	Base INSS:	2.566,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.566,08	Valor FGTS:	205,28	Base IRRF:	621,59

FERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

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			
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	153,33	1.643,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	318,96 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	812	INSS FERIAS	9,35	34,24 D				
3 HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,34 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	33,67	33,67 P	998	I.N.S.S.	8,16	192,65 D				
807 VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,71 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	91,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P	8792	DÍAS FALTAS	1,00	71,45 D				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	58,63	274,06 P								
VD: 0	Proventos:	2.797,98	Descontos:	667,35	Informativa:	218,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.130,63
NF: 0	Base INSS:	2.726,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.726,53	Valor FGTS:	218,12	Base IRRF:	2.164,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2023 a 01/11/2023										
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			
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	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
Emp.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:		09/12/2019			
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,05 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,38 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
VD: 2	Proventos:	2.908,34	Descontos:	298,43	Informativa:	232,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.609,91
NF: 2	Base INSS:	2.908,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,34	Valor FGTS:	232,66	Base IRRF:	2.277,11
Emp.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAL	Situação: Trabalhando		CPF: 287.449.418-62		Adm:		01/12/2018			
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26			
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				
VD: 0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	184,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,94
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
Emp.: 7800 FERNANDA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 304.585.618-78		Adm:		30/05/2023			
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70			
1 HORAS NORMAIS	36,00	152,67 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	144,00	716,28 D				
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	144,00	610,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,43 D				
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	180,00	763,35 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P								
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	105,60 P								
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P								
VD: 0	Proventos:	1.790,70	Descontos:	729,71	Informativa:	85,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.060,99
NF: 0	Base INSS:	179,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.074,42	Valor FGTS:	85,95	Base IRRF:	1.060,99
Doença período superior a 15 dias: 04/10/2023 a 31/10/2023										

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			
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS				360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,23	210,78 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				32,08	154,47 P						
ID:	2	Proventos:	2.562,04	Descontos:	210,78	Informativa:	204,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.351,26
NF:	2	Base INSS:	2.562,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.562,04	Valor FGTS:	204,96	Base IRRF:	1.972,08

Empr.:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	396.920.598-04	Adm:	02/07/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.526,70
1 HORAS NORMAIS	6,67	50,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.451,26 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,98	3,98 P	812	INSS FERIAS	8,50	227,71 D	
3 HORAS FERIAS	193,33	1.475,81 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,77 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	23,02	23,02 P					
807 VANTAGENS FERIAS	510,40	510,40 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	669,74 P					
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,31 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P					
ND: 2 Proventos:	2.742,95	Descontos:	2.683,74	Informativa:	219,41	Informativa Dedutora:	0
NF: 2 Base INSS:	2.742,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.742,64	Valor FGTS:	219,41
						Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023							

Empr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.404.828-41	Adm:	10/10/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08			
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	59,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P							
ND:	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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2023 a 15/10/2023										

Empr.:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUI		Situação:	Trabalhando		CPF:	425.615.228-81		Adm:	28/02/2023	
Vínculo:	Celetista		CC:	101		Depto:	148		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O:	251605		Filial:	1		Salário:	3.541,44	
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	
ND:	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

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	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	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

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

EXTRATO MENSAL										
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		6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.168,80 D			
3 HORAS FERIAS		193,33	2.072,12 P	812	INSS FERIAS	9,43	344,29 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		410,95	410,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,15 D			
807 VANTAGENS FERIAS		255,20	255,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,76 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	912,76 P	942	IRRF FERIAS	15,00	137,94 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	8,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		24,00	103,31 P							
ID: 0	Proventos:	3.834,59	Descontos:	3.703,94	Informativa:	306,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	130,65
NF: 0	Base INSS:	3.834,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.834,59	Valor FGTS:	306,76	Base IRRF:	164,65
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023										
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.	8,27	215,22 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	127,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,57 D			
200 HORAS EXTRAS 100%		20,40	419,16 P							
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	528,00 P							
ID: 0	Proventos:	2.601,43	Descontos:	235,79	Informativa:	208,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.365,64
NF: 0	Base INSS:	2.601,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.601,43	Valor FGTS:	208,11	Base IRRF:	2.386,21
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.	8,62	247,43 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,28 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	462,25 P							
ID: 0	Proventos:	2.869,82	Descontos:	285,71	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,11
NF: 0	Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.622,39
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		133,33	1.017,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	854,48 D			
3 HORAS FERIAS		66,67	508,90 P	812	INSS FERIAS	8,54	79,82 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		103,83	103,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,01 D			
807 VANTAGENS FERIAS		88,00	88,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	97,70 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	233,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	176,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		32,00	108,97 P							
ID: 2	Proventos:	2.237,07	Descontos:	1.070,01	Informativa:	178,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.167,06
NF: 1	Base INSS:	2.237,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.237,07	Valor FGTS:	178,96	Base IRRF:	821,88
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023										
Empr.:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 275.793.348-52		Adm:		01/09/2021	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.526,70	
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	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	91,60 D			
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

000164

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER	Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm: 03/05/2021					
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00					
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.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm: 09/10/2022					
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00					
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: 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					
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					
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
VF: 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										
Emp.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm: 03/12/2018					
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 148		Horas Mês: 150,00					
Cargo: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 3.628,23					
1 HORAS NORMAIS			150,00	3.628,23 P	998	I.N.S.S.	9,53	370,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,81 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID: 0	Proventos:	3.892,23	Descontos:	562,63	Informativa:	311,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.329,60
VF: 0	Base INSS:	3.892,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.892,23	Valor FGTS:	311,37	Base IRRF:	3.521,41
Emp.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm: 05/12/2021					
Inc.: 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			120,00	1.286,14 P	998	I.N.S.S.	8,15	189,65 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			80,00	857,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	149,60 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	105,60 P						
ID: 1	Proventos:	2.398,77	Descontos:	295,10	Informativa:	186,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.103,67
VF: 1	Base INSS:	2.327,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.327,32	Valor FGTS:	186,18	Base IRRF:	1.948,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2023 a 07/10/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2023 a 09/10/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2023 a 19/10/2023										

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando			CPF: 406.503.098-63		Adm: 01/12/2018				
Ínculo: Celetista	CC: 101			Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
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.		9,18	315,07 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	97,37 D		
ID: 0	Proventos:	3.433,51	Descontos:	412,44	Informativa:	274,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.021,07
NF: 0	Base INSS:	3.433,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.433,51	Valor FGTS:	274,68	Base IRRF:	3.118,44

Emp.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando		CPF: 440.198.638-57		Adm: 18/03/2022	
Ínculo: 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
ID: 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

Emprr:	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		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
1 HORAS NORMAIS			100,00	813,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.263,45 D	
3 HORAS FERIAS			100,00	813,13 P	812	INSS FERIAS			7,55	103,19 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			79,85	79,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	15,46 D	
807 VANTAGENS FERIAS			132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.			7,50	77,22 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	341,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
261 AJUDA CUSTO			20,00	132,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			26,00	84,57 P							
ID:	0	Proventos:	2.396,34	Descontos:	1.493,32	Informativa:	191,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	903,02
NF:	2	Base INSS:	2.396,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.396,34	Valor FGTS:	191,70	Base IRRF:	937,02
FERIAS DE 02/10/2023 - 16/10/2023											

Emp.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		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	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	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:	1.506,32

Emp.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 145.879.088-60		Adm: 23/06/2021	
Ínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.526,70	
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.424,92 P	998 I.N.S.S.	7,89	141,36 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	101,78 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
ID: 0 Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS: 143,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2023 a 03/10/2023						
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2023 a 23/10/2023						

000166

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 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 NORMAIS200,002.143,57 P998 I.N.S.S.8,62247,43 D

16 INSALUBRIDADE 20%20,00264,00 P999 IMPOSTO DE RENDA7,5038,28 D

300 ADICIONAL NOTURNO 40%96,00462,25 P

ID: 0 Proventos: 2.869,82 Descontos: 285,71 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.584,11

VF: 0 Base INSS: 2.869,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,82 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 2.622,39

Emp.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS

Situação: Trabalhando

CPF: 439.650.708-94

Adm: 02/04/2022

Início: 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 NORMAIS200,001.781,08 P998 I.N.S.S.8,03164,25 D

16 INSALUBRIDADE 20%20,00264,00 P

ID: 0 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: 1.880,83

Emp.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA

Situação: Trabalhando

CPF: 411.114.888-35

Adm: 01/12/2018

Início: 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 NORMAIS26,67285,81 P937 ADIANTAMENTO DE FERIAS0,002.749,42 D

226 AJUDA DE CUSTO208,24208,24 P812 INSS FERIAS9,31290,13 D

332 PLANTÕES SOBREAVISO557,00557,00 P821 INSS DIFERENÇA FERIAS0,0032,88 D

8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS13,4613,46 P998 I.N.S.S.7,5069,89 D

8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS0,180,18 P942 IRRF FERIAS15,0078,53 D

8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS40,2340,23 P52 MENSALIDADE SINDICAL34,0034,00 D

3 HORAS FERIAS173,331.857,76 P

805 MEDIA VALOR FERIAS241,37241,37 P

806 MEDIA HORAS FERIAS10,6310,63 P

807 VANTAGENS FERIAS228,80228,80 P

931 1/3 DAS FERIAS33,33779,52 P

16 INSALUBRIDADE 20%20,0035,20 P

ID: 1 Proventos: 4.258,20 Descontos: 3.254,85 Informativa: 323,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.003,35

VF: 1 Base INSS: 4.049,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.049,96 Valor FGTS: 323,99 Base IRRF: 585,65

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

Emp.: 7890 JESSICA MARIA AGUIAR

Situação: Demitido

CPF: 457.288.568-02

Adm: 10/08/2023

Início: Celetista

CC: 101

Depto: 115

Horas Mês: 200,00

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

9179 SALDO DE SALARIO HORAS106,671.143,24 P51 LIQUIDO RESCISAO0,001.526,69 D

8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO3,00535,89 P842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT22,00882,78 D

8553 VANTAGENS 13o RESCISAO3,0066,00 P826 INSS SOBRE RESCISAO7,76123,42 D

29 FERIAS PROPORCIONAIS2,00357,26 P989 INSS 13 SAL.RESCISAO7,5045,14 D

817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL2,0044,00 P828 IRRF SOBRE RESCISAO15,00150,24 D

8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI33,33133,75 P

224 BANCO DE HORAS17,02307,33 P

16 INSALUBRIDADE 20%20,00140,80 P

ID: 1 Proventos: 2.728,27 Descontos: 2.728,27 Informativa: 175,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00

VF: 1 Base INSS: 2.193,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.193,26 Valor FGTS: 175,45 Base IRRF: 1.665,26

DEMITIDO EM 16/10/2023 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm:	08/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.526,70	
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	
ID: 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

Empregado:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm:		02/03/2020		
Vínculo:	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	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
VD:	0	Proventos:	1.828,35	Descontos:	178,75	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,60
NF:	0	Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.683,60

Empr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
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	

Empr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	359.315.178-20	Adm:	19/11/2022		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	114	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,73	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						
VD: 0	Proventos:	3.172,81	Descontos:	303,33	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	2.869,48
NF: 0	Base INSS:	2.964,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,57	Valor FGTS: 237,16	Base IRRF:	2.705,77

Empr.:	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				200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,88	276,09 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	82,58 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,60 D	
200 HORAS EXTRAS 100%				11,27	271,33 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				72,10	347,17 P							
ND: 2	Proventos:	3.108,65	Descontos:	301,69	Informativa:	248,69	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.806,96	
NF: 2	Base INSS:	3.108,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.108,65	Valor FGTS:		248,69	Base IRRF:	2.453,38	

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

EXTRATO MENSAL									
Empregado:		7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:	
Inscrição:		Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	
								27/02/2023	
								200,00	
								3.796,34	
		1 HORAS NORMAIS		200,00		3.796,34 P		998 I.N.S.S.	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		999 IMPOSTO DE RENDA	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,23		66,83 P		9,78	
								403,71 D	
								15,00	
								131,24 D	
ID:		2 Proventos:		4.127,17		Descontos:		534,95	
VF:		2 Base INSS:		4.127,17		Excedente INSS:		0,00	
						Base FGTS:		4.127,17	
						Informativa:		330,17	
						Informativa Dedutora:		0	
						Valor FGTS:		330,17	
						Líquido:		3.592,22	
						Base IRRF:		3.344,28	
Empregado:		7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 405.006.288-74		Adm:	
Inscrição:		Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	
								18/08/2023	
								200,00	
								3.796,34	
		1 HORAS NORMAIS		200,00		3.796,34 P		998 I.N.S.S.	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		999 IMPOSTO DE RENDA	
								9,71	
								394,35 D	
								15,00	
								159,45 D	
						52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	
								34,00 D	
ID:		0 Proventos:		4.060,34		Descontos:		587,80	
VF:		0 Base INSS:		4.060,34		Excedente INSS:		0,00	
						Base FGTS:		4.060,34	
						Informativa:		324,82	
						Informativa Dedutora:		0	
						Valor FGTS:		324,82	
						Líquido:		3.472,54	
						Base IRRF:		3.532,34	
Empregado:		2623 LAERTE FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 250.077.578-02		Adm:	
Inscrição:		Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:	
Cargo:		689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:	
								22/01/2019	
								200,00	
								1.564,35	
		1 HORAS NORMAIS		200,00		1.564,35 P		998 I.N.S.S.	
		231 AD FUNÇÃO		200,00		200,00 P		8,05	
		17 INSALUBRIDADE 40%		40,00		528,00 P		168,51 D	
ID:		1 Proventos:		2.292,35		Descontos:		168,51	
VF:		0 Base INSS:		2.092,35		Excedente INSS:		0,00	
						Base FGTS:		2.092,35	
						Informativa:		167,38	
						Informativa Dedutora:		0	
						Valor FGTS:		167,38	
						Líquido:		2.123,84	
						Base IRRF:		1.734,25	
Empregado:		6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL		Situação: Trabalhando		CPF: 375.929.138-44		Adm:	
Inscrição:		Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	
								14/04/2022	
								200,00	
								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		999 IMPOSTO DE RENDA	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%		81,78		393,78 P		8,54	
								239,21 D	
								7,50	
								33,76 D	
ID:		0 Proventos:		2.801,35		Descontos:		272,97	
VF:		0 Base INSS:		2.801,35		Excedente INSS:		0,00	
						Base FGTS:		2.801,35	
						Informativa:		224,10	
						Informativa Dedutora:		0	
						Valor FGTS:		224,10	
						Líquido:		2.528,38	
						Base IRRF:		2.562,14	
Empregado:		2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:	
Inscrição:		Celetista prazo determinado		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	
								17/10/2019	
								200,00	
								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		52 MENSALIDADE SINDICAL	
								8,18	
								196,88 D	
								34,00	
								34,00 D	
ID:		0 Proventos:		2.407,57		Descontos:		230,88	
VF:		0 Base INSS:		2.407,57		Excedente INSS:		0,00	
						Base FGTS:		2.407,57	
						Informativa:		192,60	
						Informativa Dedutora:		0	
						Valor FGTS:		192,60	
						Líquido:		2.176,69	
						Base IRRF:		2.210,69	

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

000169

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 452.770.828-75		Adm:		27/03/2022	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,19	200,99 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,52 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,80	408,20 P						
ND: 0	Proventos:	2.453,28	Descontos:	211,51	Informativa:	196,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.241,77
NF: 0	Base INSS:	2.453,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.453,28	Valor FGTS:	196,26	Base IRRF:	2.252,29
Empr.:	6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm:		06/06/2022	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		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	
ND: 0	Proventos:	2.490,02	Descontos:	217,33	Informativa:	199,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,69
NF: 0	Base INSS:	2.490,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.490,02	Valor FGTS:	199,20	Base IRRF:	2.285,72
Empr.:	5062 LEIDE SABRINA JUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 306.288.728-10		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.577,87	
		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	
ND: 3	Proventos:	1.841,87	Descontos:	179,96	Informativa:	147,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.661,91
NF: 3	Base INSS:	1.841,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,87	Valor FGTS:	147,34	Base IRRF:	1.127,14
Empr.:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		Situação: Trabalhando		CPF: 303.761.348-36		Adm:		02/06/2021	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.		10,50	522,58 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	307,69 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,63	826,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND: 1	Proventos:	4.976,27	Descontos:	864,27	Informativa:	398,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.112,00
NF: 1	Base INSS:	4.976,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.976,27	Valor FGTS:	398,10	Base IRRF:	4.264,10
Empr.:	5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA		Situação: Trabalhando		CPF: 393.636.698-58		Adm:		12/01/2022	
Vínculo:	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.		8,04	166,75 D	
		17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P						
ND: 2	Proventos:	2.072,80	Descontos:	166,75	Informativa:	165,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.906,05
NF: 2	Base INSS:	2.072,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.072,80	Valor FGTS:	165,82	Base IRRF:	1.526,87
Empr.:	3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		Situação: Trabalhando		CPF: 336.065.888-44		Adm:		02/03/2020	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.		10,51	524,64 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	310,53 D	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,40	841,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND: 1	Proventos:	4.990,96	Descontos:	869,17	Informativa:	399,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.121,79
NF: 1	Base INSS:	4.990,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.990,96	Valor FGTS:	399,27	Base IRRF:	4.276,73

000170

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7011 LUCAS DE LIMA SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 482.681.828-90		Adm:	01/07/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,15	191,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				119,60	452,15 P						
VD:	0	Proventos:	2.342,41	Descontos:	191,01	Informativa:	187,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.151,40
VF:	0	Base INSS:	2.342,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.342,41	Valor FGTS:	187,39	Base IRRF:	2.151,40

Emprr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.579.828-81	Adm:	07/01/2019			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	200,34 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		8,00	38,52 P							
VD:	1 Proventos:	2.446,09	Descontos:	200,34	Informativa:	195,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.245,75
NF:	0 Base INSS:	2.446,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.446,09	Valor FGTS:	195,68	Base IRRF:	2.056,16

Emp.:	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ		Situação: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		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		
1 HORAS NORMAIS			180,00	1.463,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	232,47 D	
3 HORAS FERIAS			20,00	162,63 P	812	INSS FERIAS			8,22	20,77 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			0,90	0,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	2,02 D	
807 VANTAGENS FERIAS			26,40	26,40 P	998	I.N.S.S.			7,84	133,31 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	63,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	237,60 P							
VD:	2 Proventos:	1.954,47	Descontos:	422,57	Informativa:	156,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.531,90	
NF:	2 Base INSS:	1.954,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.954,47	Valor FGTS:	156,35	Base IRRF:	1.186,72	
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023											

Emp.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,61	246,70 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							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			95,08	456,15 P							
VD:	2 Proventos:	2.863,72	Descontos:	246,70	Informativa:	229,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.617,02	
NF:	2 Base INSS:	2.863,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.863,72	Valor FGTS:	229,09	Base IRRF:	2.237,84	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2023 a 10/10/2023											

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm: 01/03/2021				
Incl.: 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	133,33	1.429,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.091,28 D			
3 HORAS FERIAS	66,67	714,52 P	812	INSS FERIAS	9,43	118,52 D			
805 MEDIA VALOR FERIAS	3,33	3,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	57,48 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	136,99	136,99 P	998	I.N.S.S.	10,14	196,01 D			
807 VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	47,32 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	314,28 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P							
ID: 0 Proventos:	2.853,37	Descontos:	1.582,06	Informativa:	222,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.271,31
VF: 0 Base INSS:	2.781,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.781,92	Valor FGTS:	222,55	Base IRRF:	1.271,31
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023									
Emp.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação: Trabalhando		CPF: 015.716.818-25		Adm: 18/08/2021				
Incl.: 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: Férias		CPF: 015.191.048-04		Adm: 01/12/2018				
Incl.: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
3 HORAS FERIAS	200,00	1.781,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.640,91 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	159,61	159,61 P	812	INSS FERIAS	8,70	255,80 D			
807 VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,88 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	734,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
990 ESTOURO DO MES	0,00	34,00 P							
ID: 0 Proventos:	2.973,59	Descontos:	2.973,59	Informativa:	235,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
VF: 0 Base INSS:	2.939,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,59	Valor FGTS:	235,16	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023									
Emp.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm: 01/09/2022				
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	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 3 Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
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
Emp.: 7905 MARCELA SALLES RODRIGUES	Situação: Trabalhando		CPF: 381.082.478-02		Adm: 28/08/2023				
Incl.: 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	550,00	550,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,40 D			
222 AJUDA DE CUSTO	2.000,00	2.000,00 P							
244 REEMBOLSO DESP PAGO	930,93	930,93 P							
ID: 0 Proventos:	6.980,93	Descontos:	398,45	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.582,48
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

000172

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

Departamentos: 1-3,101-152/15-1-15/ C. Gestor: 101/201

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm: 01/12/2018			
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35			
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
NF:	1	Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.494,01

Impr.:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação: Trabalhando	CPF: 318.764.888-67	Adm:	22/12/2020
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	60,00	643,07 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00 10,72 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	428,71 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	60,00 722,27 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	1.071,79 P	998	I.N.S.S.	7,50 32,52 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	79,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00 71,45 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	34,30 P			
VD: 0 Proventos:	2.441,87	Descontos:	836,96	Informativa:	130,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.604,91
NF: 0 Base INSS:	433,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.637,43 Valor FGTS: 130,99 Base IRRF: 1.604,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/09/2023 a 06/10/2023					
Doença período superior a 15 dias: 07/10/2023 a 04/11/2023					

Empr.:	5056 MARIA APARECIDA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 028.318.958-47	Adm:	23/06/2021
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês:	200,00
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário:	1.748,46
1 HORAS NORMAIS	6,67	58,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 2.351,12 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.690,18 P	812	INSS FERIAS	8,39 217,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998	I.N.S.S.	7,50 5,03 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	648,46 P	942	IRRF FERIAS	7,50 25,10 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	8,80 P			
ND: 0	Proventos: 2.661,21	Descontos: 2.632,87	Informativa: 212,87	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 28,34
NF: 0	Base INSS: 2.660,92	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.660,92	Valor FGTS: 212,87	Base IRRF: 62,34
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023					

Empr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI		Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	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.:	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.		8,63	248,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,87 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			97,85	471,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.878,73	Descontos:	321,37	Informativa:	230,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.557,36
NF:	0	Base INSS:	2.878,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.878,73	Valor FGTS:	230,29	Base IRRF:	2.630,23

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

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	7821 MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO		Situação: Trabalhando		CPF: 451.180.838-42		Adm:		14/06/2023	
Inscrição:	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			324,00	1.463,63 P	998	I.N.S.S:	7,78		126,56 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			36,00	162,63 P						
VD: 0	Proventos:	1.626,26	Descontos:	126,56	Informativa:	130,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.499,70
VF: 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: 17/10/2023 a 17/10/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/10/2023 a 20/10/2023										

Empregado:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	487.583.388-10	Adm:	02/09/2022			
Inscrição:	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							
VD: 0	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:	1.880,83

Empregado:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.286.248-03	Adm:	09/10/2022			
Inscrição:	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							
VD: 1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
VF: 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.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	Situação: Trabalhando	CPF: 430.433.698-31	Adm: 01/12/2018
Inc.: 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				

VD: 0 Proventos:	5.485,94	Descontos:	2.472,95	Informativa:	358,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.012,99
VF: 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 16/10/2023 - 25/10/2023									

Emprr.:	4535 MARIANE GOMES LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	475.580.008-07	Adm:	01/04/2021			
Inículo:	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
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

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	Situação:	Demitido	CPF:	378.359.828-11	Adm:	05/01/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	138	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O.:	517415	Filial:	1	Salário:	1.671,14		

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	153,33	1.281,21 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.884,18 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.392,62 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,16	191,46 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	288,46 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,06	169,09 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	417,78 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.392,62 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	288,46 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	417,78 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	699,62 P				
224	BANCO DE HORAS	12,00	195,52 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,00	369,32 P				

VD:	2	Proventos:	7.244,73	Descontos:	7.244,73	Informativa:	355,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2	Base INSS:	4.446,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.446,25	Valor FGTS:	355,69	Base IRRF:	3.327,34
DEMITIDO EM 23/10/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

Empr.:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.217.608-17	Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O.:	513220	Filial:	1	Salário:	1.748,46		

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

VD:	0	Proventos:	2.012,46	Descontos:	195,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,14
NF:	0	Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.851,14

Empr.:	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 INFORMAC	C.B.O.:	212405	Filial:	1	Salário:	3.266,89		

1	HORAS NORMAIS	186,67	3.049,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	345,96 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,41	2,41 P	812	INSS FERIAS	8,62	32,80 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	7,21	7,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,67 D
3	HORAS FERIAS	13,33	217,79 P	998	I.N.S.S.	9,92	423,99 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	68,62	68,62 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,03	0,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,83 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	95,48 P				
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.213,33 P				

VD:	1	Proventos:	4.653,97	Descontos:	1.000,41	Informativa:	372,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.653,56
NF:	1	Base INSS:	4.653,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.653,97	Valor FGTS:	372,31	Base IRRF:	3.628,18
FERIAS DE 18/09/2023 - 02/10/2023											

Empr.:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação:	Trabalhando	CPF:	472.439.828-08	Adm:	17/08/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	132	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	74 SUPERV. ADM	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	4.020,85		

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

VD:	0	Proventos:	4.284,85	Descontos:	642,34	Informativa:	342,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.642,51
NF:	0	Base INSS:	4.284,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.284,85	Valor FGTS:	342,78	Base IRRF:	3.859,07

mpresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
VPJ: 45.349.461/0009-60
título: Folha Mensal
competência: 10/2023

Página: 26/38
Emissão: 06/11/2023
Horas: 12:42:07

000175

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

EXTRATO MENSAL

mp.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 Adm: 01/12/2018
título: 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
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos:	4.149,45	Descontos:	631,82	Informativa:	331,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.517,63
IF: 0 Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,45	Valor FGTS:	331,95	Base IRRF:	3.742,62

mp.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 428.377.948-21 Adm: 24/12/2022
título: 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
IF: 1 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.550,35

mp.: 7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE Situação: Trabalhando CPF: 354.114.758-05 Adm: 31/05/2023
título: 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.	8,16	192,18 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	70,16 P			
200 HORAS EXTRAS 100%	11,22	230,54 P			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P			

ID: 2 Proventos:	2.355,40	Descontos:	192,18	Informativa:	188,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.163,22
IF: 2 Base INSS:	2.355,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.355,40	Valor FGTS:	188,43	Base IRRF:	1.784,04

mp.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL Situação: Trabalhando CPF: 415.783.578-61 Adm: 01/09/2022
título: 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.	10,18	464,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	269,96 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,63	500,48 P			

ID: 0 Proventos:	4.560,82	Descontos:	734,38	Informativa:	364,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.826,44
IF: 0 Base INSS:	4.560,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.560,82	Valor FGTS:	364,86	Base IRRF:	4.096,40

mp.: 7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG Situação: Trabalhando CPF: 312.485.258-33 Adm: 07/07/2023
título: 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.	9,67	388,53 D
226 AJUDA DE CUSTO	264,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,69 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	133,97	849,24 P			

ID: 1 Proventos:	4.282,75	Descontos:	534,22	Informativa:	321,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.748,53
IF: 1 Base INSS:	4.018,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.018,75	Valor FGTS:	321,50	Base IRRF:	3.440,63

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO	Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm: 01/01/2023				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,07	172,89 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	23,47	96,00 P							
VD: 1 Proventos:	2.141,08	Descontos:	206,89	Informativa:	171,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,19
NF: 1 Base INSS:	2.141,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.141,08	Valor FGTS:	171,28	Base IRRF:	1.778,60
Emp.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm: 15/08/2019				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,56	241,36 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	34,94 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,50	411,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
VD: 0 Proventos:	2.819,26	Descontos:	310,30	Informativa:	225,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.508,96
NF: 0 Base INSS:	2.819,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.819,26	Valor FGTS:	225,54	Base IRRF:	2.577,90
Emp.: 7838 PATRICIA ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 276.394.678-02		Adm: 28/06/2023				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.526,70				
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							
VD: 1 Proventos:	1.790,70	Descontos:	141,36	Informativa:	143,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,34
NF: 1 Base INSS:	1.790,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,70	Valor FGTS:	143,25	Base IRRF:	1.262,70
Emp.: 7914 PATRICIA HAGE DE CARVALHO	Situação: Trabalhando		CPF: 174.058.758-82		Adm: 21/09/2023				
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.		9,71	394,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	122,62 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
VD: 2 Proventos:	4.060,34	Descontos:	550,97	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.509,37
NF: 2 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.286,81
Emp.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm: 20/04/2022				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
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
Emp.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm: 04/12/2021				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.		10,33	490,48 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	305,98 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	597,52 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
VD: 0 Proventos:	4.746,97	Descontos:	830,46	Informativa:	379,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.916,51
NF: 0 Base INSS:	4.746,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.746,97	Valor FGTS:	379,75	Base IRRF:	4.256,49

000177

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 7041 PATRICIA PORFIRIO	Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm: 08/08/2022				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 138		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14				
1 HORAS NORMAIS	133,33	1.114,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	294,74 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	389,94 P	812	INSS FERIAS	9,09	30,50 D			
3 HORAS FERIAS	20,00	167,11 P	998	I.N.S.S.	8,07	172,62 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	33,04	33,04 P	942	IRRF FERIAS	15,00	8,47 D			
807 VANTAGENS FERIAS	50,13	50,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	83,43 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,47 P							
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,53	132,65 P							
VD: 0 Proventos: 2.472,20	Descontos: 540,33	Informativa: 197,73	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.931,87				
NF: 0 Base INSS: 2.471,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.471,73	Valor FGTS: 197,73		Base IRRF: 1.965,87				
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2023 a 24/10/2023									
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023									

Emp.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm: 01/12/2018				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
VD: 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				

Emp.: 6090 PAULO CICERO BATISTA	Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm: 26/03/2022				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,35	493,97 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	310,80 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,62	711,53 P							
VD: 0 Proventos: 4.771,87	Descontos: 804,77	Informativa: 381,74	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.967,10				
NF: 0 Base INSS: 4.771,87	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.771,87	Valor FGTS: 381,74		Base IRRF: 4.277,90				

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							
VD: 0 Proventos: 1.820,18	Descontos: 144,01	Informativa: 145,61	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.676,17				
NF: 0 Base INSS: 1.820,18	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.820,18	Valor FGTS: 145,61		Base IRRF: 1.676,17				

Emp.: 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	200,00	1.681,53 P	998	I.N.S.S.	8,88	276,19 D			
201 AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,60 D			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
VD: 0 Proventos: 3.109,53	Descontos: 364,79	Informativa: 248,76	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.744,74				
NF: 0 Base INSS: 3.109,53	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.109,53	Valor FGTS: 248,76		Base IRRF: 2.833,34				

000178

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

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	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			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA 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						
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							
ND:	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

Emprr:	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		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,24	212,36 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,99 D			
205 PLANTÃO		170,00	170,00 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							
VD:	0 Proventos:	2.577,57	Descontos:	265,35	Informativa:	206,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,22
NF:	0 Base INSS:	2.577,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.577,57	Valor FGTS:	206,20	Base IRRF:	2.365,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2023 a 11/10/2023										

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.		8,62	247,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,33 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,15	462,98 P							
ND:	0	Proventos:	2.870,55	Descontos:	285,85	Informativa:	229,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,70
NF:	0	Base INSS:	2.870,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,55	Valor FGTS:	229,64	Base IRRF:	2.623,03

Empr.:	7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 407.027.578-96		Adm:		18/07/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 124		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,71	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

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

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71.TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,66	251,83 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,48 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%			104,00	498,94 P						
ND:	1 Proventos:	2.906,51	Descontos:	312,31	Informativa:	232,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.594,20
NF:	1 Base INSS:	2.906,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,51	Valor FGTS:	232,52	Base IRRF:	2.465,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2023 a 03/10/2023										

Empr.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	317.786.488-86	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celestista	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	186,67	2.631,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	230,68 D			
3 HORAS FERIAS	13,33	187,95 P	812	INSS FERIAS	7,95	19,92 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	62,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,15 D			
			998	I.N.S.S.	8,32	218,81 D			
ND: 1 Proventos:	2.881,91	Descontos:	479,56	Informativa:	230,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.402,35
NF: 1 Base INSS:	2.881,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.881,91	Valor FGTS:	230,55	Base IRRF:	2.212,76
FERIAS DE 30/10/2023 - 13/11/2023									

Empr.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	177.898.538-64	Adm:	23/06/2021
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.526,70
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.272,25 P	998	I.N.S.S.	8,07	172,26 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	254,45 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,28	343,33 P					
ND: 0 Proventos:	2.134,03	Descontos:	172,26	Informativa:	170,72	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.134,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.134,03	Valor FGTS:	170,72
						Líquido:	1.961,77
						Base IRRF:	1.961,77
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2023 a 07/10/2023							

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		193,33	1.493,31 P	998	I.N.S.S.	7,91	142,99 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	51,49 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							
ND: 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: 28/10/2023 a 28/10/2023										

Empr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	251.196.508-99	Adm:	01/03/2022		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71.TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	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			
VD: 1 Proventos:	2.869,82	Descontos:	305,49	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.564,33
NF: 1 Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.432,80

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

EXTRATO MENSAL							
Empr.:	7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	181.001.788-28	Adm:	10/03/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.544,80

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							
VD: 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: 27/10/2023 a 27/10/2023									

Empr.:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 161.871.688-36		Adm:		07/02/2022	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.544,80	
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						
VD: 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:	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		
VD:	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				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,67	252,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,90 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				104,25	501,98 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.909,55	Descontos:	327,10	Informativa:	232,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.582,45	
NF:	0	Base INSS:	2.909,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,55	Valor FGTS:	232,76	Base IRRF:	2.657,35	

Empr.:	7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	111.845.098-16	Adm:	04/05/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.748,46		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.748,46 P	998	I.N.S.S.		8,02	161,32 D		
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	88,00	88,00 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P							
ND: 0 Proventos:	2.100,46	Descontos:	161,32	Informativa:	160,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.939,14
NF: 0 Base INSS:	2.012,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,46	Valor FGTS:	160,99	Base IRRF:	1.851,14

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
INPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2023

Página: 32/38
Emissão: 06/11/2023
Horas: 12:42:07

000181

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 Adm: 23/06/2021
Insc.: 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
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	36,00	36,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P			

ID: 0 Proventos: 2.048,46 Descontos: 195,32 Informativa: 160,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.853,14
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.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL Situação: Trabalhando CPF: 113.085.668-24 Adm: 01/04/2022
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	6,67	71,45 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.132,45 D
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	812 INSS FERIAS	9,40	338,64 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	374,66	374,66 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,31 D
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998 I.N.S.S.	7,50	17,61 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	900,66 P	942 IRRF FERIAS	15,00	131,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,93	154,67 P			

ID: 0 Proventos: 3.837,56 Descontos: 3.627,56 Informativa: 307,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 210,00
VF: 0 Base INSS: 3.837,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,56 Valor FGTS: 307,00 Base IRRF: 210,00

FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023

Emp.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.381.998-22 Adm: 18/01/2023
Insc.: 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
Insc.: 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

Emp.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 Adm: 07/07/2021
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	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 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: 2.021,10

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:		12/07/2023	
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:	1.879,57
Emp.: 7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm:		09/10/2022	
Vínculo: Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo: 33	AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P		998	I.N.S.S.		8,00	158,12 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
						8792	DIAS FALTAS		1,00	59,37 D
VD: 2	Proventos:	2.036,28	Descontos:	251,49	Informativa:	158,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.784,79
NF: 2	Base INSS:	1.976,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.976,91	Valor FGTS:	158,15	Base IRRF:	1.439,61
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		146,67	1.192,59 P		998	I.N.S.S.		7,91	143,98 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		53,33	433,67 P							
261 AJUDA CUSTO		20,00	193,60 P							
VD: 0	Proventos:	1.819,86	Descontos:	143,98	Informativa:	145,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,88
NF: 0	Base INSS:	1.819,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,86	Valor FGTS:	145,58	Base IRRF:	1.675,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2023 a 18/10/2023										
Emp.: 2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 460.181.198-89		Adm:		02/03/2020	
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: 0	Proventos:	2.045,08	Descontos:	198,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,83
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.: 7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO		Situação: Trabalhando		CPF: 430.452.598-04		Adm:		14/06/2023	
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		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
Emp.: 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							
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

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

Empr.:

2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES

Vínculo:

Celetista

Cargo:

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

Trabalhando

CC:

101

C.B.O.:

322205

CPF:

428.211.358-82

Depto:

115

Filial:

1

Adm:

01/12/2018

Horas Mês:

200,00

Salário:

2.143,57

1 HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.005,36 D
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	812	INSS FERIAS	9,27	318,21 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	247,20	247,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,63 D
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,43 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	858,17 P	942	IRRF FERIAS	15,00	109,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,27	138,91 P				

ND: 0 Proventos:

3.651,85

Descontos:

3.455,75

Informativa:

292,14

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

196,10

NF: 0 Base INSS:

3.651,85

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

3.651,85

Valor FGTS:

292,14

Base IRRF:

196,10

FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023

Empr.:

7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO

Vínculo:

Celetista

Cargo:

966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR

Situação:

Trabalhando

CC:

101

C.B.O.:

131210

CPF:

089.200.689-76

Depto:

136

Filial:

1

Adm:

21/09/2022

Horas Mês:

200,00

Salário:

4.850,00

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.425,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.894,23 D
222 AJUDA DE CUSTO	500,00	250,00 P	812	INSS FERIAS	9,00	291,05 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.425,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	128,57 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	808,33 P	998	I.N.S.S.	8,18	198,45 D
			942	IRRF FERIAS	7,50	48,05 D

ND: 1 Proventos:

5.908,33

Descontos:

3.560,35

Informativa:

452,66

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

2.347,98

NF: 1 Base INSS:

5.658,33

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

5.658,33

Valor FGTS:

452,66

Base IRRF:

1.908,39

FERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

Empr.:

7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE

Vínculo:

Celetista

Cargo:

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

Trabalhando

CC:

101

C.B.O.:

322205

CPF:

497.601.748-63

Depto:

119

Filial:

1

Adm:

13/07/2023

Horas Mês:

200,00

Salário:

2.143,57

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

ND: 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:

1.879,57

Empr.:

2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO

Vínculo:

Celetista

Cargo:

56 ENFERMEIRO (A)

Situação:

Trabalhando

CC:

101

C.B.O.:

223505

CPF:

338.359.298-79

Depto:

147

Filial:

1

Adm:

01/12/2018

Horas Mês:

200,00

Salário:

3.796,34

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.898,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.511,56 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.898,17 P	812	INSS FERIAS	8,49	234,64 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	42,25	42,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	99,43 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	8,02	162,91 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	690,81 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				

ND: 1 Proventos:

4.793,40

Descontos:

3.025,57

Informativa:

383,47

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

1.767,83

NF: 1 Base INSS:

4.793,40

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

4.793,40

Valor FGTS:

383,47

Base IRRF:

1.578,24

FERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 10/2023

Página: 35/38
Emissão: 06/11/2023
Horas: 12:42:07

000184

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

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 458.077.738-70 Adm: 13/09/2022
Insc.: 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	153,33	2.910,53 P	998	I.N.S.S.	9,78	403,31 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	885,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	187,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	63,98 P				

D: 0 Proventos: 4.124,32 Descontos: 591,06 Informativa: 329,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.533,26
VF: 0 Base INSS: 4.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.124,32 Valor FGTS: 329,94 Base IRRF: 3.721,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2023 a 23/10/2023

Emp.: 7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO Situação: Trabalhando CPF: 422.261.238-30 Adm: 09/02/2023
Insc.: 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.	8,21	205,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	458,10 P				

ID: 1 Proventos: 2.503,18 Descontos: 205,48 Informativa: 200,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.297,70
VF: 1 Base INSS: 2.503,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.503,18 Valor FGTS: 200,25 Base IRRF: 2.108,11

Emp.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN Situação: Trabalhando CPF: 379.029.418-75 Adm: 14/06/2023
Insc.: 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.	10,35	493,34 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	164,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	302,13 D
200 HORAS EXTRAS 100%	13,35	542,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 0 Proventos: 4.767,37 Descontos: 795,47 Informativa: 381,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.971,90
VF: 0 Base INSS: 4.767,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.767,37 Valor FGTS: 381,38 Base IRRF: 4.239,37

Emp.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S Situação: Trabalhando CPF: 422.262.548-54 Adm: 01/09/2022
Insc.: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O.: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA 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: 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2023 a 22/10/2023

Emp.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 314.634.808-06 Adm: 02/05/2022
Insc.: 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
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

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 315.679.078-81		Adm:		01/12/2018		
Documento:	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.		8,17	195,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		131,48	497,06 P								
ID:	2	Proventos:	2.387,32	Descontos:	195,05	Informativa:	190,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.192,27
NF:	2	Base INSS:	2.387,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.387,32	Valor FGTS:	190,98	Base IRRF:	1.813,09
Contratado:	21 RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 476.437.968-66		Adm:		01/04/2023		
Documento:	Autônomo		CC: 101		Depto: 1		Horas Mês:				
Cargo:	283 PSICOLOGA		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		0,00		
8909 SERVICOS AUTONOMO		220,00	790,50 P		858	INSS AUTONOMO		20,00	158,10 D		
ID:	0	Proventos:	790,50	Descontos:	158,10	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	632,40
NF:	0	Base INSS:	790,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	632,40
Total Geral Proventos:			490.584,73		Total Geral Descontos:				103.380,46		
							Líquido Geral:		387.204,27		

000186

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	31.813,31	344.520,99 P	42 HORAS FALTAS DSR	3,00	30,35 D
3 HORAS FERIAS	2.293,32	25.030,15 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.410,87 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	5.422,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.550,00	2.550,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	404,00	2.880,01 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	866,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.660,00	32.354,96 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	185,46 D
17 INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.696,00 P	812 INSS FERIAS	217,30	3.577,80 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	12,00	1.749,88 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	530,62 D
200 HORAS EXTRAS 100%	136,41	3.607,01 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,92	314,88 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	2.179,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	150,24 D
205 PLANTÃO	170,00	170,00 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	22,00	882,78 D
206 PERICULOSIDADE	90,00	1.504,16 P	858 INSS AUTONOMO	20,00	158,10 D
207 REEMBOLSO	550,00	550,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	36.453,15 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	124,00	124,00 P	942 IRRF FERIAS	187,50	698,04 D
222 AJUDA DE CUSTO	2.500,00	2.250,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	404,00	3.328,81 D
224 BANCO DE HORAS	29,02	502,85 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,56	214,23 D
226 AJUDA DE CUSTO	1.398,69	1.398,69 P	998 I.N.S.S.	1.447,95	37.205,46 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.213,33 P	999 IMPOSTO DE RENDA	717,50	7.072,95 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.400,00 P	8792 DIAS FALTAS	8,00	547,44 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	930,93	930,93 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	151,76	151,76 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.097,78 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	50,59	50,59 D
261 AJUDA CUSTO	340,00	3.784,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.878,30	19.688,72 P			
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.671,00	1.671,00 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	334,98	334,98 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.826,46	1.826,46 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.506,93	3.506,93 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	288,46 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	461,78 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,12 P			
931 1/3 DAS FERIAS	833,25	10.232,82 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	34,00 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENÇA	60,00	448,80 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,91	16,91 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	833,37 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,16	4,16 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	50,54	50,54 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	13,00	1.928,51 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	288,46 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	13,00	483,78 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	589,37	5.958,70 P			
8909 SERVICOS AUTONOMO	220,00	790,50 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	260,00	2.424,45 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	400,00	580,80 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	280,00	1.835,14 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	264,00 P			
				Líquido Geral:	387.204,27

100187

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

EXTRATO MENSAL

Situações			
Número de empregados:	176	Salário contribuição empregados:	473.563,91
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	790,50
Trabalhando:	170	Excedente:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	474.354,41
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	41.999,97
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00
Salário maternidade:	2	RAT:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00
Doença:	1	Sub-Total:	41.999,97
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	12.789,02
Demitido:	2	Compensações:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	0,00
Mandato sindical:	0	Total:	29.210,95
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	29.210,95
Ausência justificada:	0		
Outros motivos de afastamento:	0		
Admissões:	0		
Número de contribuintes:	1		
		Base IRRF Mensal:	370.096,59
		Valor IRRF Mensal:	7.223,19
		Base IRRF Férias:	35.548,08
		Valor IRRF Férias:	698,04
		Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
		Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
		Base IRRF Exterior:	0,00
		Valor IRRF Exterior:	0,00
		Base IRRF 13º Salário:	1.624,48
		Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Valor Total do IRRF:	7.921,23
		IRRF Aluguéis:	0,00
		IRRF contribuintes:	0,00
		Base do FGTS:	475.663,05
		Valor do FGTS:	38.052,14
		Base do FGTS Aprendiz:	0,00
		Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	0,00
		FGTS - GRRF:	0,00
		Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		Base PIS:	0,00
		Valor PIS:	0,00
		Base ISS:	0,00
		Valor ISS:	0,00
		Líquido Geral:	387.204,27

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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: 07/11/2023

VALOR: 2.553,45

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.487.CCA.3F6.4D0.CE0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000189

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.36B.296.A59.15B.4B2

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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: 07/11/2023

VALOR: 2.942,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.6D5.E24.EAB.9C7.F06

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000191

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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: 07/11/2023
VALOR: 1.733,46
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E43.35F.23A.B9F.16B

=====

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

000192

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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: 07/11/2023
VALOR: 2.080,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2AA.78F.20C.0BD.A6A

=====

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

000193

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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: 07/11/2023
VALOR: 2.736,52
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.5A8.E5C.40D.9E9.609

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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: 07/11/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.3E4.DC5.FAC.287.3EB

=====

|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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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: 07/11/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.234.198.AB1.2E8.0F3

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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:	07/11/2023
VALOR:	3.486,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.27C.624.C70.662.853

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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: 07/11/2023

VALOR: 1.668,52

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.DF4.8F6.29F.65E.9D6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

000198

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:	07/11/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.AC8.CFD.4E1.241.9BC

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

123139

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	1.664,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.0D0.D38.6C1.CC6.F60

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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: 07/11/2023
VALOR: 1.661,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.429.F72.B1A.8EA.817

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023
VALOR: 3.674,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6A1.3CA.106.462.FBC

=====

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

000302

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29
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:	07/11/2023
VALOR:	1.661,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.173.7DF.2B5.D19.130

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.29

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: 07/11/2023

VALOR: 1.705,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.9BD.92C.56A.C17.B06

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023
VALOR: 1.659,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.121.3BB.897.133.B9A

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000205

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	4.902,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.B95.352.028.45D.723
-------------------	-----------------------

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 1.733,35

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.30D.7C4.56F.53C.03E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	1.846,83

NR. AUTENTICACAO: 3.C59.860.73D.81D.05D

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

000208

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023
VALOR: 3.452,49
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.79A.1F3.1BB.DC6.8BB

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 2.551,77

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.140.B33.BEF.B8D.66B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 3.331,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.CB3.B3E.644.640.549

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 1.644,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.4D2.20F.523.876.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023
VALOR: 2.620,75
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.38B.621.51E.4ED.5CD

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.80D.6B6.788.F8C.EAA

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 1.661,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CA0.C2A.9DF.C36.86E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.C31.F61.C73.1D7.08A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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:	07/11/2023
VALOR:	1.665,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.61C.354.822.A28.A65

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 1.903,71

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.9D9.9C8.231.DD1.149

=====

|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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 2.166,21

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.843.DBF.7FF.1DA.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 3.851,39

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.2E2.266.0F7.109.29C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 1.649,34

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.F0C.B68.031.845.22E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000221

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	3.580,07
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.6CF.D85.994.084.C80
-------------------	-----------------------

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.D61.9D4.BA9.FE2.DB3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 1.665,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.7D2.72D.F21.C25.43B

=====

|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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.30

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: 07/11/2023

VALOR: 3.877,86

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.067.083.2B3.7D0.43C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 1.880,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.A1E.6F3.212.ADE.919

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000226

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023
VALOR: 1.615,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D05.FCD.CAB.346.C76

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000227

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	1.792,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B4C.F3D.422.53F.A8F

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000228

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	2.289,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.2A6.CB9.436.86C.320

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 1.739,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5AD.2CD.232.57A.1CE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000230

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 860,44

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.85F.F08.8CD.60D.604

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	304.374.638-42
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	1.739,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.CDB.F70.16B.D4C.244

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000232

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	4.107,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.3EF.DB8.29F.3FF.88D

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 966,77

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.9FF.2C7.B69.66A.991

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

000234

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:	07/11/2023
VALOR:	2.130,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.58E.AB6.66D.0BA.3F1

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

000235

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:	07/11/2023
VALOR:	2.609,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.334.EB0.54C.DC0.ADB

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.C0A.E0D.0A8.7F5.357

=====

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

000237

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000238

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	1.846,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.482.C67.63D.652.BF8

=====

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

000239

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 3.299,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CC5.1AE.2C8.D11.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.FCD.C6C.AE3.F57.670

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

000241

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:	07/11/2023
VALOR:	130,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C11.CE7.6BC.5EB.9B4

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023
VALOR: 2.365,64
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.C33.2C2.366.DFA.78E

=====

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

000243

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 2.584,11

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.443.5A2.DB5.9EC.C59

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000244

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	1.557,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.C0A.769.7C2.1F1.512
-------------------	-----------------------

=====

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

000245

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.9A7.432.C9B.602.649

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 1.499,70

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.264.1D8.A44.2C2.E5F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000247

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 3.329,60

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.180.C03.D7E.F50.0FF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023	- BANCO DO BRASIL	- 15.20,31
------------	-------------------	------------

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: 07/11/2023
VALOR: 2.103,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.48F.A52.BDF.980.C24

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

000249

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023

VALOR: 3.021,07

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.7EE.7BE.36F.4DF.E18

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.42C.D77.2AE.261.E65

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

000250

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 1.661,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.438.5F1.FF8.3F4.E83

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023
VALOR: 1.649,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C75.EA7.CB6.D2E.D7F

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023
VALOR: 2.584,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D49.CF3.175.2CB.5D2

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

000254

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:	07/11/2023
VALOR:	1.880,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.8C1.59A.936.E52.D46

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023
VALOR: 1.003,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4C9.621.CBF.E63.F9C

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023
VALOR: 1.615,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.694.CFB.8D4.50A.4CE

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 1.649,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.0CB.80D.717.001.7AD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.9D3.8C9.137.504.770

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000259

NR. AUTENTICACAO: A.EDB.033.A0D.62D.163

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023

VALOR: 3.592,22

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.798.8D7.B3C.028.007

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

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: 07/11/2023

VALOR: 2.123,84

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.1B2.533.D11.57B.4A8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000262

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	2.528,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.929.D02.36A.0C7.C04

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

000263

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:	07/11/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.69D.5E8.0DF.400.909
-------------------	-----------------------

=====

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

000264

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023
VALOR: 2.241,77
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.DC4.1F2.BE8.360.76E

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

000265

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	015.420.548-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.272,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.2E0.2AD.BC7.7F3.E28

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32
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:	07/11/2023
VALOR:	1.661,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.760.CE0.BF6.CC1.3FF

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023
VALOR: 4.112,00
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.61E.799.91B.593.64D

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32
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:	07/11/2023
VALOR:	1.906,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.1C8.F6A.3CF.B75.92D
-------------------	-----------------------

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 4.121,79

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.A03.65E.45B.989.3D3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000271

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	2.245,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.3E5.EA7.418.ACC.818

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023
VALOR: 1.531,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.014.A0B.14C.200.B6F

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 2.617,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.D95.F4D.534.D6C.76F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 1.271,31

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.A1E.234.409.75F.82F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023
VALOR: 2.094,98
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.B38.B84.07D.2B7.954

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

COMPROVANTE.

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	MARCELA SALLES RODRIGUES
CPF/CNPJ:	381.082.478-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.785-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	6.582,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.ADB.B03.1C7.41D.0B4

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000277

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	1.683,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.8F2.AFD.577.EA0.2C6
-------------------	-----------------------

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023
VALOR: 1.604,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D82.7A9.CA5.2AB.098

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023

VALOR: 28,34

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.C71.029.15D.097.DA1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

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

BENEFICIARIO:	MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ:	096.363.488-71
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.AB4.03C.F1A.217.0FA

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023
VALOR: 2.557,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.897.A6A.77A.B85.0E2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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:	07/11/2023
VALOR:	1.880,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.01C.0B0.BDF.3E6.F42

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

000283

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 3.012,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.AB4.39A.CDD.EC4.B38

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 1.739,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.DF0.883.45A.66A.576

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 1.817,14

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.F1C.8CF.03F.C4E.546

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 3.653,56

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.22A.E4F.E42.56B.48F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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:	07/11/2023
VALOR:	3.642,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.998.B6B.2B3.7D6.C0B

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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:	07/11/2023
VALOR:	3.517,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.FFE.4DF.544.2C8.C04

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000290

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	1.739,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.8D9.0BD.1D9.F65.792

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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:	07/11/2023
VALOR:	3.826,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.4A7.5F8.B0E.83A.C82

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023
VALOR: 3.748,53
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.1E4.04C.DA7.1FF.9F9

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 1.934,19

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.C95.069.741.3E9.432

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023
VALOR: 2.508,96
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.080.6B5.541.BCA.A4F

=====

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

000295

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.260.F5D.7D3.264.690

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 3.916,51

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.86A.3ED.C78.F6D.F5E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.17F.DBA.AD5.EA8.C40

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32
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:	07/11/2023
VALOR:	3.967,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.713.75D.029.078.81B

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000299

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	1.676,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.508.FFC.32E.4F5.F77

=====

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

000300

NR. AUTENTICACAO: 5.EB1.969.380.6C9.313

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.206.079.1CE.D15.295

=====

|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.

000302

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	2.312,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.80D.C72.F9E.BD3.04C

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000303

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	2.584,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.7CD.FA1.68F.4C5.2FC

=====

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

000304

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32

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: 07/11/2023

VALOR: 3.486,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.BF4.C50.413.F45.CD3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.32
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: 07/11/2023	
VALOR: 2.594,20	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D9F.C2D.7F9.AE5.41E

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 2.402,35

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E5D.E69.B6F.2E4.92D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023

VALOR: 1.961,77

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.887.1FA.D8D.B73.476

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais. .

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000308

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 1.631,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.335.9B0.DEB.EC5.3D3

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023
VALOR: 2.564,33
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.013.F0B.76C.33E.751

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 1.665,81

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.791.1B7.BA9.DE1.C3D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023
VALOR: 1.665,81
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.B3D.66E.1D0.CF9.AE0

=====

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

000312

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 1.817,14
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.131.612.C38.B1D.42C

=====

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

000313

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 2.582,45

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.D4E.5BA.6A6.F48.4D9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

000314

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:	07/11/2023
VALOR:	1.939,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.CEC.F37.807.8FD.8AC

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023
VALOR: 1.853,14
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.265.0EE.F81.941.173

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 210,00

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.65D.888.C3C.7A5.ECA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023
VALOR: 2.375,06

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

000318

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 1.450,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.EF3.3DA.F35.FF4.17C

=====

|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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.421.EC3.983.6B3.6F1

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000320

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.C7E.321.3BA.216.8A3

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 1.675,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B57.297.B31.16B.5C1

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 1.846,83

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.5D2.DCE.B95.A02.50E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33
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:	07/11/2023
VALOR:	1.739,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.E4B.838.2EC.C48.6A3

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/11/2023

VALOR: 196,10

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.A82.07C.CE7.A42.637

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000325

=====

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:	07/11/2023
VALOR:	1.767,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.FB7.5AB.BE4.C24.394

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 3.533,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A7B.F90.F85.B11.AF9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000327

=====

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: 07/11/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.56D.31F.F9B.FFE.C2A
-------------------	-----------------------

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 1.880,83

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.D13.555.129.AC8.C90

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 2.192,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3FB.C7E.017.7FA.20D

=====

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

000330

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	2.210,69
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	3.697,25
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	4.154,00
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.661,05
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.565,00
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	2.210,69
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	227,17
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	2.210,69
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	2.526,30
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	2.210,69
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	2.615,47
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	2.321,82
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	402,29
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	3.589,72
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	1.103,44
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	2.210,69
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	1.428,99
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	3.526,92
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.626,17
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	2.210,69
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	2.210,69
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	2.419,12
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	2.210,69
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	2.601,35
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	2.210,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	2.210,69
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	2.199,44
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	3.514,93
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.618,33
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	2.210,69
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	3.545,86
Empregados: 31 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	75.662,21
(setenta e cinco mil seiscentos e sessenta e dois reais e vinte e um centavos)					

GARCA, 06/11/2023

Responsável:

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	2.615,47
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	2.601,97
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	3.486,49
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	3.736,08
Empregados: 4		Estagiários: 0		Total da Empresa: 12.440,01
(doze mil quatrocentos e quarenta reais e um centavo)		Contribuintes: 0		

GARCA, 06/11/2023

Responsável: _____

000332

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART	Situação: Férias	CPF: 343.690.838-00	Adm: 03/11/2020
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O: 223810	Filial: 1	Salário: 2.527,19
3 HORAS FERIAS	100,00	2.527,19 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 3.293,43 D
807 VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	812 INSS FERIAS 9,39 349,64 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	930,40 P	942 IRRF FERIAS 15,00 78,52 D
VD: 2 Proventos:	3.721,59	Descontos:	3.721,59 Informativa: 297,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 2 Base INSS:	3.721,59	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.721,59 Valor FGTS: 297,72 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023			

Emp.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.946.768-46	Adm:	06/10/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	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.:	7177 ANA CAROLINA DE AQUINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	412.523.038-23	Adm:	05/04/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,01	437,28 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	232,45 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,32	306,64 P								
ND: 0	Proventos:	4.366,98	Descontos:	669,73	Informativa:	349,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.697,25
NF: 0	Base INSS:	4.366,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.366,98	Valor FGTS:	349,35	Base IRRF:	3.929,70

Emp.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.096.098-00	Adm: 17/06/2021						
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00						
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,55	531,40 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,89 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,55	978,95 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ND: 1 Proventos:	5.039,29	Descontos:	885,29	Informativa:	403,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.154,00
NF: 0 Base INSS:	5.039,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.039,29	Valor FGTS:	403,14	Base IRRF:	4.318,30

Empr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	465.497.778-36	Adm:	09/10/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	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							
ND:	1 Proventos:	2.946,87	Descontos:	285,82	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.661,05
NF:	1 Base INSS:	2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.500,61

000333

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

partidos: 155, C. Cúspis: 101/2021

EXTRATO MENSAL

Emp.: 4442 BRUNO MAXIMIANO

Insc.: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Férias

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 436.421.968-10

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 26/03/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

3 HORAS FERIAS

200,00

2.143,57 P

937

ADIANTAMENTO DE FERIAS

0,00

2.853,96 D

807 VANTAGENS FERIAS

264,00

264,00 P

812

INSS FERIAS

8,98

288,26 D

931 1/3 DAS FERIAS

33,33

802,52 P

942

IRRF FERIAS

15,00

67,87 D

ID: 0

Proventos:

3.210,09

Descontos:

3.210,09

Informativa:

256,80

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

0,00

VF: 0

Base INSS:

3.210,09

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

3.210,09

Valor FGTS:

256,80

Base IRRF:

0,00

FERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023

Emp.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE

Insc.: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 414.545.578-93

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 02/07/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS

200,00

2.143,57 P

998

I.N.S.S.

8,62

247,53 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

264,00 P

999

IMPOSTO DE RENDA

7,50

24,11 D

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

96,17

463,07 P

52

MENSALIDADE SINDICAL

34,00

34,00 D

ID: 1

Proventos:

2.870,64

Descontos:

305,64

Informativa:

229,65

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

2.565,00

VF: 1

Base INSS:

2.870,64

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

2.870,64

Valor FGTS:

229,65

Base IRRF:

2.433,52

Emp.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

Insc.: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 322.363.938-14

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 01/04/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS

200,00

2.143,57 P

998

I.N.S.S.

8,18

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

Emp.: 2526 ELIANA PEREIRA

Insc.: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 298.964.048-79

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS

6,67

71,45 P

937

ADIANTAMENTO DE FERIAS

0,00

3.174,54 D

3 HORAS FERIAS

193,33

2.072,12 P

812

INSS FERIAS

9,44

345,40 D

806 MEDIA HORAS FERIAS

416,88

416,88 P

998

I.N.S.S.

10,75

35,34 D

807 VANTAGENS FERIAS

255,20

255,20 P

942

IRRF FERIAS

15,00

138,99 D

931 1/3 DAS FERIAS

33,33

914,73 P

52

MENSALIDADE SINDICAL

34,00

34,00 D

836 INSS DIF FER DESC A MAIOR

0,00

44,07 P

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

8,80 P

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

40,00

172,19 P

ID: 0

Proventos:

3.955,44

Descontos:

3.728,27

Informativa:

312,90

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

227,17

VF: 0

Base INSS:

2.404,79

Excedente INSS:

1.506,58

Base FGTS:

3.911,37

Valor FGTS:

312,90

Base IRRF:

261,17

FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023

Emp.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

Insc.: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 288.942.188-05

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 01/06/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS

200,00

2.143,57 P

998

I.N.S.S.

8,67

252,05 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

264,00 P

999

IMPOSTO DE RENDA

7,50

40,82 D

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

104,00

500,77 P

ID: 0

Proventos:

2.908,34

Descontos:

292,87

Informativa:

232,66

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

2.615,47

VF: 0

Base INSS:

2.908,34

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

2.908,34

Valor FGTS:

232,66

Base IRRF:

2.656,29

000334

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							
ID: 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.	8,49	234,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		73,32	353,05 P							
ID: 0	Proventos:	2.760,62	Descontos:	234,32	Informativa:	220,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.526,30
NF: 0	Base INSS:	2.760,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.760,62	Valor FGTS:	220,84	Base IRRF:	2.232,62
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							
ID: 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
Emp.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI	Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm: 08/10/2020					
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57					
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	252,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,82 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		104,00	500,77 P							
ID: 0	Proventos:	2.908,34	Descontos:	292,87	Informativa:	232,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.615,47
NF: 0	Base INSS:	2.908,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,34	Valor FGTS:	232,66	Base IRRF:	2.656,29
Emp.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm: 01/06/2022					
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 120,00					
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 3.796,34					
1 HORAS NORMAIS		76,00	2.404,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.714,16 D			
3 HORAS FERIAS		44,00	1.391,99 P	812	INSS FERIAS	10,95	229,25 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		81,19	81,19 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,09 D			
807 VANTAGENS FERIAS		96,80	96,80 P	998	I.N.S.S.	8,23	211,64 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	523,33 P	942	IRRF FERIAS	27,50	149,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	167,20 P							
ID: 2	Proventos:	4.664,86	Descontos:	2.343,04	Informativa:	373,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.321,82
NF: 2	Base INSS:	4.664,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.664,86	Valor FGTS:	373,18	Base IRRF:	1.942,64
FERIAS DE 12/09/2023 - 11/10/2023										

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Departamentos: 133/ 01/09/2022

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm: 01/09/2022		
Vínculo: Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	247,97 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,36 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,93	466,73 P					
ID: 1	Proventos:	2.874,30	Descontos:	272,33	Informativa:	229,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.601,97
NF: 1	Base INSS:	2.874,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.874,30	Valor FGTS:	229,94	Base IRRF: 2.436,74

Emp.: 2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação: Trabalhando	CPF: 362.796.228-19	Adm: 01/12/2018			
Vínculo: Celetista		CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00			
Cargo: 56	ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34			
1	HORAS NORMAIS	6,67	126,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.077,80 D
3	HORAS FERIAS	193,33	3.669,79 P	812	INSS FERIAS	11,44	752,31 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.007,16	1.007,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.644,05 P	942	IRRF FERIAS	27,50	746,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	365,29 P				
ND: 0	Proventos: 7.076,84	Descontos: 6.674,55	Informativa: 566,14	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 402,29		
NF: 0	Base INSS: 7.076,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 7.076,84	Valor FGTS: 566,14	Base IRRF: 436,29		
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023							

Empr.:	7765 JOICE BERNARDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	468.376.838-02	Adm:	11/05/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O.:	223605	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,86	414,69 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	201,24 D			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,42	145,31 P							
ND:	0 Proventos:	4.205,65	Descontos:	615,93	Informativa:	336,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.589,72
NF:	0 Base INSS:	4.205,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.205,65	Valor FGTS:	336,45	Base IRRF:	3.790,96

Emp.: 7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 392.256.398-80	Adm: 01/06/2023					
Vínculo: Celetista		CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 150,00					
Cargo: 7	FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 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		
ND: 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

departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Emp.:	3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT		Situação: Trabalhando		CPF: 461.491.318-07		Adm:		01/09/2020
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			120,00	1.286,14 P	42	HORAS FALTAS DSR		2,00	21,44 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			80,00	857,43 P	986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR		1.030,90	1.030,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	129,36 P	998	I.N.S.S.		8,15	189,32 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	105,60 P	8792	DIAS FALTAS		3,00	214,36 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			39,80	180,93 P					
D:	0	Proventos:	2.559,46	Descontos:	1.456,02	Informativa:	185,89	Informativa Dedutora:	0
IF:	0	Base INSS:	2.323,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.323,66	Valor FGTS:	185,89
								Líquido:	1.103,44
								Base IRRF:	2.134,34
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2023 a 07/10/2023									
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2023 a 13/10/2023									
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2023 a 17/10/2023									
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2023 a 22/10/2023									
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2023 a 26/10/2023									

Emp.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.852.048-61	Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
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: 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

Emp.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 371.207.298-88	Adm: 21/03/2021
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	133,33	1.429,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.103,29 D
3 HORAS FERIAS	66,67	714,52 P	812 INSS FERIAS 9,46 120,53 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	152,43	152,43 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 57,73 D
807 VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00 P	998 I.N.S.S. 10,52 233,34 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	318,32 P	942 IRRF FERIAS 15,00 49,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,12	149,01 P	
VD: 0 Proventos: 3.027,33	Descontos: 1.598,34	Informativa: 242,18	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.428,99
NF: 0 Base INSS: 3.027,33	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.027,33	Valor FGTS: 242,18 Base IRRF: 1.462,99
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023			

Emp.: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ	Situação: Licença maternidade	CPF: 332.606.548-52	Adm:	15/07/2022					
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	120,00					
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.796,34					
4 SALARIO MATERNIDADE	120,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,73	396,65 D				
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	16,41 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,18 D				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P							
VD: 1 Proventos:	4.076,75	Descontos:	549,83	Informativa:	326,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.526,92
NF: 1 Base INSS:	4.076,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.076,75	Valor FGTS:	326,14	Base IRRF:	3.490,51
Licença maternidade: 06/09/2023 a 03/01/2024									

departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	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.	9,91	422,35 D		
201 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	0	Proventos:	4.260,34	Descontos:	634,17	Informativa:	340,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.626,17
NF:	0	Base INSS:	4.260,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.260,34	Valor FGTS:	340,82	Base IRRF:	3.837,99

Impr.:	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
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.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 448.310.758-50	Adm: 19/01/2019
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,18 196,88 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

Empr.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO	Situação:	Trabalhando	CPF:	485.236.468-09	Adm:	11/03/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
1 HORAS NORMAIS		133,33	2.530,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.531,51 D				
3 HORAS FERIAS		66,67	1.265,45 P	812	INSS FERIAS	10,97	210,21 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS		83,38	83,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,99 D				
807 VANTAGENS FERIAS		88,00	88,00 P	998	I.N.S.S.	8,42	227,88 D				
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	478,94 P	942	IRRF FERIAS	27,50	174,05 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	176,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,90 D				
ID:	0	Proventos:	4.622,66	Descontos:	2.203,54	Informativa:	369,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,12
NF:	0	Base INSS:	4.622,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.622,66	Valor FGTS:	369,81	Base IRRF:	2.444,02
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023											

Emp.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 337.947.898-90	Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,18 196,88 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

000338

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL						
Emp.: 7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA	Situação: Trabalhando	CPF: 489.864.548-82	Adm:	27/07/2023		
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 133	Horas Mês:	150,00		
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	3.796,34		

	1 HORAS NORMAIS	199,80	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,04	441,34 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	218,57 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,00	335,65 P							
ND: 0	Proventos:	4.395,99	Descontos:	659,91	Informativa:	351,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.736,08
NF: 0	Base INSS:	4.395,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.395,99	Valor FGTS:	351,67	Base IRRF:	3.867,99

Empr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 390.838.308-02		Adm:		14/01/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,63	247,87 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,31 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,77	465,96 P							
ND:	1	Proventos:	2.873,53	Descontos:	272,18	Informativa:	229,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.601,35
NF:	1	Base INSS:	2.873,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.873,53	Valor FGTS:	229,88	Base IRRF:	2.436,07

Empr.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.305.808-28	Adm:	01/03/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ND: 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.:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	435.384.908-56	Adm:	28/08/2019			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ND: 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.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.760.768-38	Adm:	16/03/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	337,84 D			
3 HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	812	INSS FERIAS	9,55	37,38 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	52,68	52,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,43 D			
807 VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	998	I.N.S.S.	8,17	196,20 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	97,82 P	942	IRRF FERIAS	15,00	16,04 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,98	233,26 P							
ND: 0 Proventos:	2.791,33	Descontos:	591,89	Informativa:	223,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.199,44
NF: 0 Base INSS:	2.791,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.791,33	Valor FGTS:	223,30	Base IRRF:	2.199,44
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023									

FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

Departamentos: 1337 - C. Sastes: 1337/2022

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3832

Vínculo: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO

Cargo: Celetista

56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223505

CPF: 425.954.318-03

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 02/12/2020

Horas Mês: 200,00

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

Emp.: 3796

Vínculo: THIAGO GRANDINI RAMOS

Cargo: Celetista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 424.100.658-21

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 09/10/2020

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS

186,67

2.000,66 P

998 I.N.S.S.

8,67

252,47 D

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN

13,33

142,91 P

999 IMPOSTO DE RENDA

7,50

41,05 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

246,40 P

9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR

20,00

17,60 P

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

105,50

504,28 P

ID: 0

Proventos: 2.911,85

Descontos: 293,52

Informativa: 232,94

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.618,33

NF: 0

Base INSS: 2.911,85

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.911,85

Valor FGTS: 232,94

Base IRRF: 2.659,38

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 05/11/2023

Emp.: 4016

Vínculo: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

Cargo: Celetista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 322205

CPF: 373.056.438-23

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 18/01/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

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.: 3770

Vínculo: WALLESON DA COSTA DOS SANTOS

Cargo: Celetista

33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Outros afastamentos

CC: 101

C.B.O: 322230

CPF: 946.175.972-04

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 08/10/2020

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.591,82

8 HORAS AFAST S/ VENCTO

200,00

1.591,82 P

998 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

NF: 0

Base INSS: 0,00

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 0,00

Valor FGTS: 0,00

Base IRRF: 0,00

Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Emp.: 7124

Vínculo: YASMIN FREIRE BARBOSA

Cargo: Celetista

7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando

CC: 101

C.B.O: 223605

CPF: 442.037.068-82

Depto: 133

Filial: 1

Adm: 03/12/2022

Horas Mês: 120,00

Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS

120,00

3.796,34 P

998 I.N.S.S.

9,80

405,72 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

264,00 P

999 IMPOSTO DE RENDA

15,00

189,97 D

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

6,00

81,21 P

ID: 0

Proventos: 4.141,55

Descontos: 595,69

Informativa: 331,32

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 3.545,86

NF: 0

Base INSS: 4.141,55

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 4.141,55

Valor FGTS: 331,32

Base IRRF: 3.735,83

Total Geral Proventos: 125.630,41

Total Geral Descontos: 37.528,19

Líquido Geral: 88.102,22

000340

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	5.942,47	80.733,28 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	21,44 D
3 HORAS FERIAS	884,00	13.998,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	170,00	170,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	120,00	3.796,34 P	812 INSS FERIAS	80,18	2.332,98 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	162,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	680,00	8.014,16 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	19.086,53 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	942 IRRF FERIAS	157,50	1.420,91 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.196,88	6.742,37 P	986 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	1.030,90	1.030,90 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.793,72	1.793,72 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.855,82 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.337,60	1.337,60 P	998 I.N.S.S.	310,13	9.126,00 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	44,07 P	999 IMPOSTO DE RENDA	232,50	2.107,20 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	16,41 P	8792 DIAS FALTAS	3,00	214,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	266,64	5.710,11 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P			
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	264,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	1.000,34 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	123,20 P			
				Líquido Geral:	88.102,22

Situações

Número de empregados:	38	Salário contribuição empregados:	121.988,14	Base IRRF Mensal:	87.806,95
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.107,20
Trabalhando:	34	Excedente:	1.506,58	Base IRRF Férias:	19.989,23
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	123.494,72	Valor IRRF Férias:	1.420,91
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	11.576,96	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:	0	Sub-Total:	11.576,96	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:	12.789,02	Valor Total do IRRF:	3.528,11
Demitido:	0	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:	123.494,72
Mandato sindical:	0	Total:	-1.212,06	Valor do FGTS:	9.879,36
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-1.212,06	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:	88.102,22

000341

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.165.44F.A4D.D3F.6AF

=====

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

000342

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 3.697,25

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.2E2.46C.11B.51B.1F3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 4.154,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A9A.D49.F17.ACE.AEA

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 2.661,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.6AC.A27.353.A0D.52E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 2.565,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D1B.236.AA9.EBD.58D

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.82B.E91.8D9.CEA.57A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000347

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 227,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.FF6.875.56B.C63.FFB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.B72.7F0.7D0.DDF.1A5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 2.526,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A83.28E.74F.640.B84

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

000350

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BE8.4F5.709.239.E80

=====

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

000351

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 2.615,47
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.7D3.511.1F6.938.2B7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 2.321,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.89F.F23.32B.8AF.160

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 402,29

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.B35.2B3.EEF.FE3.5B1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 3.589,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2B2.89B.96C.8C8.925

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

000355

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:	07/11/2023
VALOR:	1.103,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.B6C.BAB.EEA.119.E5D
-------------------	-----------------------

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.515.2E4.B2A.DCA.02A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 1.428,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.CC5.AAD.CEA.CF5.323

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 3.526,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A99.3FE.03C.C14.C6B

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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:	07/11/2023
VALOR:	3.626,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.EB2.AAD.6C9.986.C36

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

000360

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.ED4.183.FAB.4BD.1BB

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 3.2E7.429.368.C82.CEC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.33

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: 07/11/2023

VALOR: 2.419,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.7CE.6F9.801.93B.49F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.34

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: 07/11/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.23B.633.9B2.307.A65

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.34

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: 07/11/2023
VALOR: 2.601,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.475.FF9.D05.58F.AFA

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.34

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: 07/11/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.9D1.876.7CB.288.281

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.34

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: 07/11/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.350.5EB.06D.B72.850

=====

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

000367

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.34

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: 07/11/2023

VALOR: 2.199,44

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.D55.CBD.2BC.01A.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.34

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: 07/11/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4FA.AA2.96C.E2A.0A4

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.34

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: 07/11/2023

VALOR: 2.618,33

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.0B3.A89.D10.6B7.A80

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.34

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: 07/11/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.1D9.BF8.CFB.F31.C1A

=====

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

000371

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.34

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: 07/11/2023

VALOR: 3.545,86

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.D94.C58.066.95B.40D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.047.677

Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874 Fone: (14)99652-0979

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.047.677

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0476 7719 8164 9860

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

135231690054183 06/10/2023 17:21:25

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

06/10/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

06/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:20:57

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 47677 - Valor Original: R\$ 210,69 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 210,69

PARCELAS

Número

001

Vencimento

05/11/2023

Valor

R\$ 210,69

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	210,69
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	210,69	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

VOLUME

20,510

20,510

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	ALIQ. % IPI
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 5,15 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	15,69000	0,00	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,50 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 16 OUT. 2023														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O.S./ Pedidos: 2806 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Tributos aproximados R\$ 29,72 Fed., R\$ 37,92 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.D

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/10/2023 17:21:26

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920160701015295250000021069

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.601
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 210,69
VALOR COBRADO 210,69
=====

NR.AUTENTICACAO 6.2AA.DFD.15C.989.481
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000374

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
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 002417

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0621 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

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135230901051504 09/06/2023 14:58:52

Inscrição Estadual

797092268110

Inscr.est. do substrib.

CNPJ

21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

09/06/2023

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

09/06/2023

Município

Garça

UF

SP

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400002417319695250000183000
BENEFICIARIO:
PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS
NOME FANTASIA:
PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER
CNPJ: 21.403.138/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER
CNPJ: 21.403.138/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFC DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.602
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.830,00
VALOR COBRADO 1.830,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.1BE.A23.F38.83E.8DB
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 completas sobre as coberturas que você possui direito, bem como os benefícios para seu veículo, consulte o detalhamento da sua apólice no app Porto.



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 à contratação. Os serviços / benefícios estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à 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.



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 Garca

CNPJ: 48.209.233/0001-25

Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Bairro: Williams

Estado: SP

Cidade: Garca

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 Molicar (www.molicar.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 Auto).

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.

Autoria 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.

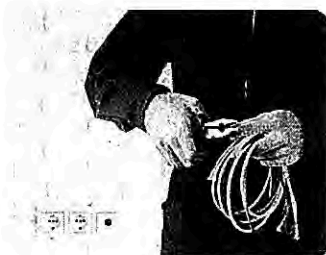
Transporte por App

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.

*Serviços disponíveis conforme as condições de contratação da apólice. **Aplicativo disponível apenas para clientes pessoa física.

***A contratação das cláusulas 33 e 46 permitem a utilização de ambos benefícios (crédito em aplicativos e desconto na franquia). Para mais informações, consulte o manual do segurado 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
Irmãdade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça

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**

000393



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 153/58505071-7

Número do Título 95366764

Vencimento		Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
06/11/2023		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						
0670531008155310.0000000000.002						

BANCO ITAU

341-7

34191.53584 50507.172935 81008.030009 6 95260000031942

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					06/11/2023
Cedente					Agência/Código Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					2938/10080-3
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
07/10/2023	95366764	03	07/10/2023	N	153/58505071-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	153	R\$			319.42
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO
SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O
VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,0666% AO DIA. O NÃO PAGAMENTO DO
BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA
SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

Sacado
48.209.233/0001-25-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
07413J - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA-EPP

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA
APÓLICE, NOS TERMOS DA CLAUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO
CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO



HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:28
306203062 0001

000394

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191535845050717293581008030009695260000031942

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 110.603

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 319,42

VALOR COBRADO 319,42

NR.AUTENTICACAO F.51D.686.8C9.313.46D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000395

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:29
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2023
NR. DOCUMENTO 170.141.510.118.568
VALOR TOTAL 2.210,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CAROLINA DEMORI FERRI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 510.118.568-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO A.D9B.E47.478.252.4F4
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:34:50
306203062 SEGUNDA VIA 0006

000396

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.106.800
VALOR TOTAL	1.739,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDREA MARIA MEIRELLES MA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 106.800-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	A.E51.398.6D8.7D6.C08
-----------------	-----------------------

000397

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:33:32
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2023
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	2.597.47A.C11.FAC.E57
-----------------	-----------------------

Chave de Acesso da NFS-e
3556602223228417000100000000000000323116921419885

Número da NFS-e
3

Competência da NFS-e
01/11/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/11/2023 09:03:03

Número da DPS
3

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/11/2023 09:03:03



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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	32.228.417/0001-00	-	(14) 3492-1317
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
TAYANE MIGUEL QUERINO 33779372851		tay.biomed@hotmail.com.br	
Endereço		Município	CEP
ARMANDO DAVOLI, 138		Vera Cruz - SP	17560-000
Simple 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
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Garça - SP	-
Descrição do Serviço			
PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2023 - TERMO FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITAL)			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Vera Cruz - 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\$ 2.000,00	-	-	-
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\$ 2.000,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITALAR

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:29
306203062 SEGUNDA VIA 0009

000399

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2023
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	2.01F.1B5.7DE.B7A.21B
-----------------	-----------------------

000400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 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\$ 2.615,47

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110701

AUTENTICACAO SISBB: 0.DBF.BFA.C1E.322.AB4

000401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

CPF/CNPJ: 483.474.078-19

VALOR: R\$ 2.601,97

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110702

AUTENTICACAO SISBB: C.105.10A.D91.D0C.B8B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 1.089.571-0

FAVORECIDO: PAMELA KAWAMATA MOUTA

CPF/CNPJ: 489.864.548-82

VALOR: R\$ 3.736,08

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110703

AUTENTICACAO SISBB: 8.A26.CB7.537.197.5C1

000403

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.701.330-4

FAVORECIDO: ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN

CPF/CNPJ: 469.217.078-65

VALOR: R\$ 2.452,90

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110704

AUTENTICACAO SISBB: 5.D32.733.A78.6FB.00F

000404

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 3775-3 - GARCA

CONTA: 1.052.459-6

FAVORECIDO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 444.485.428-66

VALOR: R\$ 2.176,69

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110705

AUTENTICACAO SISBB: F.C74.706.2F6.006.685

000405

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 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\$ 2.583,28

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110706

AUTENTICACAO SISBB: F.BCD.944.CB8.9D1.6C5

000406

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 1.026.054-9

FAVORECIDO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 502.885.338-01

VALOR: R\$ 1.699,93

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110707

AUTENTICACAO SISBB: 5.219.789.B5D.357.FC7

000467

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 1.021.250-8

FAVORECIDO: CAROLAINA MIRANDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 461.367.318-60

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110708

AUTENTICACAO SISBB: 8.AFE.A8D.A0D.ABA.119

000408

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110709

AUTENTICACAO SISBB: 8.541.06D.E5B.ECF.B78

000469

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110710

AUTENTICACAO SISBB: 8.0B1.F6D.107.CBE.9F2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 98.389.607-8

FAVORECIDO: FABIANE GALVAO DE CASTRO

CFF/CNPJ: 352.793.258-56

VALOR: R\$ 2.176,69

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110711

AUTENTICACAO SISBB: 0.C84.65B.86C.B97.F0C

000411

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 27.798.300-2

FAVORECIDO: FERNANDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 304.585.618-78

VALOR: R\$ 1.060,99

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110712

AUTENTICACAO SISBB: B.A88.A0D.1AB.E4E.276

000412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.092.593-3

FAVORECIDO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA

CPF/CNPJ: 413.546.508-08

VALOR: R\$ 2.351,26

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110713

AUTENTICACAO SISBB: B.26D.8C5.E7E.47E.6DA

000413

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 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\$ 1.167,06

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110714

AUTENTICACAO SISBB: 7.900.D75.253.528.820

000414

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 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\$ 903,02

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110715

AUTENTICACAO SISBB: 5.DD6.006.E74.B57.DE8

000415

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.075.296-4

FAVORECIDO: JOSIMARA MEDINA BENTO

CPF/CNPJ: 419.080.398-76

VALOR: R\$ 2.806,96

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110716

AUTENTICACAO SISBB: A.11E.4D2.9A3.DB2.580

000416

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 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\$ 2.176,69

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110717

AUTENTICACAO SISBB: 4.85D.BB3.1D2.268.127

000417

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110718

AUTENTICACAO SISBB: 3.DA9.779.636.3B6.8B1

000418

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 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\$ 2.163,22

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110719

AUTENTICACAO SISBB: 5.65B.250.D48.F1F.235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 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\$ 3.509,37

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110720

AUTENTICACAO SISBB: C.E90.ECC.168.C35.76A

000420

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.28
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: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 1.931,87

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110721

AUTENTICACAO SISBB: F.4FD.583.08A.D56.F17

000421

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110722

AUTENTICACAO SISBB: 6.866.144.E57.558.B0E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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\$ 1.784,79

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110723

AUTENTICACAO SISBB: 2.568.1EF.1D8.37A.492

000423

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110724

AUTENTICACAO SISBB: 8.62A.5D1.928.2B0.054

000424

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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\$ 2.347,98

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110725

AUTENTICACAO SISBB: 1.BEF.1E0.F85.46D.E23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 1.019.777-3

FAVORECIDO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE

CPF/CNPJ: 497.601.748-63

VALOR: R\$ 2.176,69

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110726

AUTENTICACAO SISBB: 4.AE1.F32.5C4.3F4.72D

000426

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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\$ 2.297,70

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110727

AUTENTICACAO SISBB: C.3B8.80B.913.1FB.51F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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\$ 3.971,90

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110728

AUTENTICACAO SISBB: A.19C.394.DEC.A81.4FE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110729

AUTENTICACAO SISBB: D.BC5.353.7F5.5B0.24F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110730

AUTENTICACAO SISBB: C.05D.08F.91B.E7B.284



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

Número da Nota
357

Data de Emissão
02/11/2023

Data e Hora da
Competência
02/11/2023 às 15:54:43

Código de Verificação
1695-3341-6285

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	Vir. 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 - no período de 01/10/2023 a 31/10/2023.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\$ 5.000,00

Item da Lista
 04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0100	5.000,00	0,00	0,00	100,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

000431

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110731

AUTENTICACAO SISBB: 4.F21.8E4.ACF.5E3.1DF

000432



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 16:17:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 123.494,72	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 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.879,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.879,57
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858100000986 795701792311 107682050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 16:17:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 123.494,72	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 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9.879,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 9.879,57
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858100000986 795701792311 107682050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000986 795701792311 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL		REM 13ºSAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO		JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL											
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6		15/07/2022		01		05		05/09/2023 Q1		02236	
4.076,75		0,00		396,65						326,15		0,00	
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9		03/11/2020		01		05				02238	
3.721,59		0,00		349,64						297,73		0,00	
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5		06/10/2020		01						03222	
2.407,57		0,00		198,50						192,60		0,00	
ANA CAROLINA DE AQUINO		204.00018.90-4		05/04/2023		01						02236	
4.366,98		0,00		447,55						349,35		0,00	
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		148.72779.87-4		17/06/2021		01						02235	
5.039,29		0,00		541,67						403,15		0,00	
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9		09/10/2020		01						03222	
2.946,87		0,00		262,62						235,74		0,00	
BRUNO MAXIMIANO		204.44045.86-9		26/03/2021		01						03222	
3.210,09		0,00		294,20						256,80		0,00	
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE		166.01061.63-9		02/07/2021		01						03222	
2.870,64		0,00		253,47						229,66		0,00	
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA		209.99875.46-3		01/04/2022		01						03222	
2.407,57		0,00		198,50						192,60		0,00	
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9		01/12/2018		01		05				03222	
3.911,37		0,00		336,67						312,91		0,00	
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3		01/06/2021		01						03222	
2.908,34		0,00		257,99						232,67		0,00	
EMERSON LOPES DA SILVA		200.61666.62-3		24/08/2021		01						03222	
2.407,57		0,00		198,50						192,60		0,00	
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA		204.89201.52-5		11/08/2023		01		01				03222	
2.760,62		0,00		240,27						220,84		0,00	
FABIANA XOLIS GUIMARAES		160.34417.15-6		02/04/2022		01						03222	
2.407,57		0,00		198,50						192,61		0,00	
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0		08/10/2020		01						03222	
2.908,34		0,00		257,99						232,67		0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000986 795701792311 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO			
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG	DEVIDA	OCOR	DEPÓSITO	JAM			
		BASE CÁL PREV SOCIAL									
FLAVIA CABRERA DE SOUZA		190.18981.98-5	01/06/2022	01				02236			
4.664,86	0,00	0,00	489,25				373,19	0,00			
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		162.29906.26-1	01/09/2022	01	05			03222			
2.874,30	0,00	0,00	247,97				229,95	0,00			
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01			02235			
7.076,84	0,00	0,00	826,93				566,15	0,00			
JOICE BERNARDES		162.24926.74-4	11/05/2023	01				02236			
4.205,65	0,00	0,00	424,96				336,46	0,00			
JULIANE GRACIANO RODRIGUES		268.64582.65-3	01/06/2023	01	01			02236			
4.060,34	0,00	0,00	404,62				324,82	0,00			
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01				03222			
2.323,66	0,00	0,00	190,94				185,90	0,00			
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01				03222			
2.407,57	0,00	0,00	198,50				192,60	0,00			
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01	05			03222			
3.027,33	0,00	0,00	411,60				242,19	0,00			
MARIANA MARCELINO		206.87071.28-8	03/06/2022	01				02236			
4.260,34	0,00	0,00	432,62				340,82	0,00			
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		163.63231.95-8	16/09/2022	01				03222			
2.407,57	0,00	0,00	198,50				192,61	0,00			
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01				03222			
2.407,57	0,00	0,00	198,50				192,60	0,00			
MAYARA PEREIRA MORGATO		268.61648.48-3	11/03/2022	01				02235			
4.622,66	0,00	0,00	483,34				369,81	0,00			
MIRIAM GALDINO PEREIRA		165.68159.81-7	02/02/2023	01				03222			
2.407,57	0,00	0,00	198,50				192,61	0,00			
PAMELA KAWAMATA MOUTA		151.66066.41-7	27/07/2023	01	01			02236			
4.395,99	0,00	0,00	451,61				351,68	0,00			
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		165.30482.11-4	14/01/2023	01				03222			
2.873,53	0,00	0,00	253,82				229,89	0,00			

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000986 795701792311 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60					
COMP: 10/2023 COD REC: 115				FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00					
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:					
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DEPÓSITO	JAM	
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA	TURATTO	200.81836.07-9	01/03/2021	01	05	192,60	03222	0,00	
2.407,57	0,00	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05	192,61	03222	0,00	
SILAS FERNANDES DE SOUZA		201.01327.97-2	16/03/2021	01	05	223,30	03222	0,00	
2.407,57	0,00	165.52350.51-2	02/12/2020	01	05	324,83	02235	0,00	
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOILE		212.93395.71-6	09/10/2020	01	05	232,94	03222	0,00	
2.791,33	0,00	165.29996.01-0	18/01/2021	01	05	192,61	03222	0,00	
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		202.11349.62-8	03/12/2022	01	05	331,32	02236	0,00	
4.060,34	0,00								
THIAGO GRANDINI RAMOS									
2.911,85	0,00								
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ									
2.407,57	0,00								
YASMIN FREIRE BARBOSA									
4.141,55	0,00								

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
123.494,72

0,00

0,00

11.749,35

9.879,57

0,00

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000986 795701792311 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: E172EHLHSf10000-8 N° ARQUIVO: MwkJlpooWc20000-2
COMP: 10/2023 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	37	123.494,72	0,00	119.417,97	0,00
TOTAIS:	37	123.494,72	0,00	119.417,97	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100000986 795701792311 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: EI72EHLHsf10000-8 N° ARQUIVO: MwkJlpooWc20000-2
COMP: 10/2023 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
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"--RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 123.494,72
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 37

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2023

DEPÓSITO FGTS 9.879,57

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 9.879,57

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: EI72EHLHSF10000-8 N° ARQUIVO: MwkJlpooWc20000-2
COMP: 10/2023 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
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA CEP: 17400-000 UF: SP TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

SALÁRIO FAMÍLIA: -1.039,67 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 11.749,35
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 12.789,02 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
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: 25 ANOS: 0,00

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	1
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			

000439

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000098-6 79570179231-1
10768205084-2 53494610009-4

Data do pagamento 07/11/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 10/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/11/2023

VALOR DEPOSITO 9.879,57

Valor Total 9.879,57

DOCUMENTO: 110732

AUTENTICACAO SISBB: 8.85D.E19.EFB.354.33D

000440



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 16:09:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 475.663,05	06-QTDE TRABALHADORES 175	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 38.053,04	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 38.053,04
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 16:09:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 475.663,05	06-QTDE TRABALHADORES 175	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 38.053,04	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 38.053,04
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
 TOMADOR/OBRA:
 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI		CONTRIB	SEG	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL		13ºSAL	PREV SOC								
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	1.637,43	0,00	127.09910.15-4	0,00	22/12/2020	01	05	06/10/2023	P3	03222	0,00	
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			127.09910.15-4		22/12/2020	01		21/10/2023	Z5	03222	0,00	
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO			127.09910.15-4		22/12/2020	01		21/10/2023	P1	03222	0,00	
FERNANDA DE OLIVEIRA	1.074,42	0,00	127.28188.14-0	0,00	30/05/2023	01	05	03/10/2023	P3	05143	0,00	
FERNANDA DE OLIVEIRA			127.28188.14-0		30/05/2023	01		18/10/2023	Z5	05143	0,00	
FERNANDA DE OLIVEIRA			127.28188.14-0		30/05/2023	01		18/10/2023	P1	05143	0,00	
FERNANDA DE OLIVEIRA			127.28188.14-0		30/05/2023	01		31/10/2023	Z5	05143	0,00	
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	0,00	
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	0,00	
JESSICA MARIA AGUIAR	1.591,37	601,89	162.65157.19-2	601,89	10/08/2023	01	01	16/10/2023	J	03222	0,00	
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.347,39	2.098,86	200.81835.43-9	2.098,86	05/01/2022	01		175,46	J	05174	0,00	
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.873,92	0,00	126.12223.18-7	0,00	01/12/2018	01	05	355,70		03222	0,00	
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01	229,92		03222	0,00	
AILTON FELIX JUNIOR	3.327,95	0,00	161.16698.14-0	0,00	11/10/2022	01		192,61		03222	0,00	
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.920,50	0,00	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01	266,24		04221	0,00	
					154,66			153,65		0,00		

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/ÓBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	6.212,80	0,00	126.15724.18-7	0,00	02/06/2021	01				02235
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2.407,57	0,00	161.32458.16-7	0,00	25/08/2023	01	01		497,03	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	2.844,69	0,00	127.22988.18-8	0,00	06/07/2021	01			192,61	0,00
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.045,08	0,00	160.24088.37-0	0,00	18/03/2022	01			227,58	0,00
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	2.884,89	0,00	237.15311.71-8	0,00	14/06/2023	01	01		163,61	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.060,34	0,00	161.13531.50-4	0,00	08/10/2020	01			230,79	0,00
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	1.556,18	0,00	201.01332.27-5	0,00	01/08/2023	01	01		324,83	0,00
CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	2.871,85	0,00	106.11122.12-7	0,00	28/11/2021	01			124,49	0,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	3.847,91	0,00	161.98482.71-6	0,00	02/02/2023	01			229,75	0,00
CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	2.407,57	0,00	164.35078.10-7	0,00	06/06/2023	01	01		307,84	0,00
CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	2.794,76	0,00	162.28598.17-2	0,00	01/06/2022	01			192,60	0,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.939,14	0,00	203.12132.09-8	0,00	29/09/2021	01			223,58	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.407,57	0,00	200.81847.76-3	0,00	01/06/2021	01			235,13	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.841,87	0,00	209.66451.58-3	0,00	23/06/2021	01			192,60	0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.407,57	0,00	164.03539.40-0	0,00	01/04/2022	01			147,34	0,00
									192,60	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60			
COMP: 10/2023 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
					BASE CÁL PREV SOCIAL			CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
CLELIA MARIA DE SOUZA		1.808,80		0,00	124.90933.66-5	14/11/2022		01				144,71	05163
DANIEL ANTONIO BONFIM		2.392,53		0,00	128.82320.77-0	01/08/2021		01				191,41	03222
DANIELE VIEIRA		2.358,69		0,00	201.44475.94-9	04/03/2020		01				188,69	03222
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO		4.649,27		0,00	160.99796.41-0	26/01/2022		01				371,95	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		2.407,57		0,00	126.23401.18-9	09/10/2020		01				192,61	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		4.688,98		0,00	128.33398.18-4	20/07/2020		01	05			375,12	02235
EDNA OLIVEIRA FARIAS		2.045,08		0,00	201.67055.73-3	01/09/2022		01				163,60	03222
EDNA SATIRO FERREIRA		1.790,70		0,00	209.48795.83-7	23/06/2021		01				143,25	05143
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL		2.254,11		0,00	125.02153.16-8	26/07/2023		01				180,33	04110
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		2.280,73		0,00	124.14640.38-5	01/12/2018		01	01			182,46	05211
ELIAS SILVA DE CARVALHO		2.493,95		0,00	201.54699.58-0	03/08/2020		01	05			199,51	03222

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60							
COMP: 10/2023 COD REC: 115				COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		RAT: 2,0		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00					
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	
BASE CÁL PREV SOCIAL														DEPÓSITO		INSCRIÇÃO:	
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		1.890,26		0,00		126.90118.14-0		12/06/2019		01				151,23		04221 0,00	
ELISA MENDES MAGALHAES		2.240,13		0,00		207.38733.74-6		05/01/2021		01				179,21		05211 0,00	
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		1.890,26		0,00		126.40770.14-6		24/06/2021		01				151,23		05211 0,00	
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA		4.969,86		0,00		128.12566.14-2		16/02/2022		01				397,59		02235 0,00	
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		2.566,08		0,00		209.48801.31-4		03/12/2018		01		01		205,28		04131 0,00	
FABIANE FRANCA FERNANDES		2.726,53		0,00		268.39778.88-4		14/12/2018		01		01		218,12		03222 0,00	
FABIANE GALVAO DE CASTRO		2.407,57		0,00		200.41167.55-9		26/12/2022		01				192,60		03222 0,00	
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		2.908,34		0,00		161.17659.88-2		09/12/2019		01				232,67		03222 0,00	
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		1.890,26		0,00		127.10197.14-8		01/12/2018		01		01		151,23		04221 0,00	
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		2.562,04		0,00		204.89202.60-2		14/06/2023		01		01		204,96		03222 0,00	
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		2.742,64		0,00		162.06730.18-3		02/07/2021		01				219,41		05143 0,00	
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		2.045,08		0,00		139.76602.29-8		10/10/2022		01				163,61		03222 0,00	
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR		3.805,44		0,00		204.93509.04-0		28/02/2023		01				304,43		02516 0,00	
GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO		2.407,57		0,00		200.81859.00-1		02/06/2022		01				192,60		03222 0,00	
GILMAR DE MATOS GOMES		3.834,59		0,00		128.04691.16-2		01/12/2018		01		05		306,77		03222 0,00	

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60					
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00					
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:					
NOME TRABALHADOR		REM SEM 13º SAL		REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL		PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
					BASE CÁL PREV SOCIAL										
GISELA APARECIDA PEREIRA				0,00	200.81851.64-7		02/12/2021				01			208,11	05143
2.601,43					0,00		221,16								0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO				0,00	162.48016.60-8		05/02/2021				01			229,58	03222
2.869,82					0,00		253,37								0,00
GISELE MORETTI DE AQUINO				0,00	125.48784.32-2		23/06/2021				01			178,97	05143
2.237,07					0,00		183,15								0,00
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES				0,00	122.05585.64-0		01/09/2021				01			143,26	05143
1.790,70					0,00		142,98								0,00
GISLANE ALVES XAVIER				0,00	203.24653.37-3		03/05/2021				01			192,60	03222
2.407,57					0,00		198,50								0,00
GRAZIELE SEGURA DE JESUS				0,00	162.62594.20-6		09/10/2022				01			192,60	03222
2.407,57					0,00		198,50								0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA				0,00	124.65058.86-1		03/12/2018				01	01		311,38	02515
3.892,23					0,00		381,08								0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA				0,00	209.48798.11-9		05/12/2021				01			186,18	03222
2.327,32					0,00		191,27								0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI				0,00	200.77855.91-9		01/12/2018				01	01		274,68	02234
3.433,51					0,00		321,01								0,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN				0,00	200.81825.72-7		18/03/2022				01			151,22	05211
1.890,26					0,00		151,94								0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA				0,00	162.49729.65-9		23/06/2021				01			191,70	05211
2.396,34					0,00		197,49								0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO				0,00	162.07152.03-5		23/06/2021				01			147,34	05134
1.841,87					0,00		147,58								0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO				0,00	124.00852.12-1		23/06/2021				01			143,26	05143
1.790,70					0,00		142,98								0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES				0,00	161.96934.51-2		16/07/2021				01			229,59	03222
2.869,82					0,00		253,37								0,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS				0,00	162.45311.39-0		02/04/2022				01			163,60	03222
2.045,08					0,00		165,87								0,00

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2023 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:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA	JAM
TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA	JAM
LILIANE SANTOS AGUIRRA	2.072,80	0,00	164.26826.13-9	164.26826.13-9	12/01/2022	166,75	01	05	12/01/2022	05143
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.990,96	0,00	203.17720.34-6	203.17720.34-6	02/03/2020	534,91	01		02/03/2020	02235
LUCAS DE LIMA SOARES	2.342,41	0,00	200.81854.26-3	200.81854.26-3	01/07/2022	192,63	01		01/07/2022	04221
LUCIA GASPARINI SACCA	2.446,09	0,00	125.44895.80-4	125.44895.80-4	07/01/2019	202,52	01		07/01/2019	03222
LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.954,47	0,00	190.19869.31-3	190.19869.31-3	01/06/2021	157,72	01		01/06/2021	04221
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.863,72	0,00	201.06006.33-3	201.06006.33-3	16/04/2019	252,64	01		16/04/2019	03222
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.781,92	0,00	127.70183.14-3	127.70183.14-3	01/03/2021	372,01	01	05	01/03/2021	03222
LUIZ CARLOS PIERRONI	2.010,12	0,00	121.70447.38-7	121.70447.38-7	18/08/2021	162,73	01		18/08/2021	07823
LUIZ DA SILVA	2.939,59	0,00	108.53411.24-4	108.53411.24-4	01/12/2018	261,74	01	01	01/12/2018	03222
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2.407,57	0,00	126.61814.14-2	126.61814.14-2	01/09/2022	198,50	01		01/09/2022	03222
MARCELA SALLES RODRIGUES	3.500,00	0,00	129.50223.26-7	129.50223.26-7	28/08/2023	328,99	01	01	28/08/2023	01422
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.828,35	0,00	164.14690.87-3	164.14690.87-3	01/12/2018	146,37	01	01	01/12/2018	05143
MARIA APARECIDA GARCIA	2.660,92	0,00	126.88846.17-7	126.88846.17-7	23/06/2021	228,30	01		23/06/2021	05132
MARIA APARECIDA STANQUINI	2.407,57	0,00	122.35422.76-6	122.35422.76-6	01/12/2018	198,50	01	01	01/12/2018	03222
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.878,73	0,00	126.72445.15-1	126.72445.15-1	15/12/2018	254,44	01	01	15/12/2018	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA				FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2,0		INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 10/2023 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	AMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM	
MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO			164.28605.11-3	14/06/2023	01	01					130,10	05211	0,00
1.626,26	0,00		0,00	128,18								03222	0,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS			164.41054.19-2	02/09/2022	01						163,60	03222	0,00
2.045,08	0,00		0,00	165,87								03222	0,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO			164.35139.68-8	09/10/2022	01						163,60	02234	0,00
2.045,08	0,00		0,00	165,87								05211	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS			201.67050.41-3	01/12/2018	01	01					358,87	05132	0,00
4.485,94	0,00		0,00	464,20								02124	0,00
MARIANE GOMES LOPES			238.51513.86-6	01/04/2021	01						151,22	04101	0,00
1.890,26	0,00		0,00	151,94								02235	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			123.57975.01-8	23/06/2021	01						161,00	04221	0,00
2.012,46	0,00		0,00	162,94								05143	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO			128.21411.18-0	03/12/2018	01	01					372,32	02235	0,00
4.653,97	0,00		0,00	487,73								04221	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO			212.89809.58-7	17/08/2020	01						342,78	05143	0,00
4.284,85	0,00		0,00	436,05								02235	0,00
MELISSA MANARESI BASSO			126.90847.16-9	01/12/2018	01	01					331,96	04221	0,00
4.149,45	0,00		0,00	417,09								05143	0,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA			238.89478.77-4	24/12/2022	01						151,22	02235	0,00
1.890,26	0,00		0,00	151,94								02234	0,00
MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE			200.81836.21-4	31/05/2023	01	01					188,43	03222	0,00
2.355,40	0,00		0,00	193,80								03222	0,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL			206.40113.24-3	01/09/2022	01						364,86	02234	0,00
4.560,82	0,00		0,00	474,69								03222	0,00
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA			129.59618.18-3	07/07/2023	01	01					321,51	03222	0,00
4.018,75	0,00		0,00	398,80								03222	0,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO			201.67049.93-8	01/01/2023	01						171,28	03222	0,00
2.141,08	0,00		0,00	174,51								03222	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			123.32393.79-1	15/08/2019	01						225,55	03222	0,00
2.819,26	0,00		0,00	247,30								03222	0,00

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 10/2023 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	
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL									
PATRICIA ALVES		126.81857.15-7		01		28/06/2023		01		05143	
1.790,70		0,00		0,00		142,98		01		143,26	
PATRICIA HAGE DE CARVALHO		126.41982.14-7		01		21/09/2023		01		02235	
4.060,34		0,00		0,00		404,62		01		324,83	
PATRICIA HELENA DE PAULA		127.11741.15-1		01		20/04/2022		01		03222	
2.407,57		0,00		0,00		198,50		01		192,61	
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8		01		04/12/2021		01		02235	
4.746,97		0,00		0,00		500,75		01		379,76	
PATRICIA PORFIRIO		126.13851.15-7		01		08/08/2022		01		05174	
2.471,73		0,00		0,00		205,60		01		197,74	
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5		01		01/12/2018		01		03222	
2.407,57		0,00		0,00		198,50		01		192,60	
PAULO CICERO BATISTA		126.76282.17-6		01		26/03/2022		01		02235	
4.771,87		0,00		0,00		493,97		01		381,75	
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		212.93250.28-9		01		22/07/2022		01		04131	
1.820,18		0,00		0,00		145,63		01		145,61	
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3		01		13/12/2021		01		05143	
3.109,53		0,00		0,00		282,14		01		248,77	
PRISCILA DIAS BATISTA		204.89213.42-6		01		01/12/2018		01		03222	
2.407,57		0,00		0,00		198,50		01		192,60	
PRISCILA REGINA DE SOUSA		201.01323.27-6		01		17/04/2023		01		03222	
2.407,57		0,00		0,00		196,88		01		192,60	
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO		204.89200.31-6		01		02/05/2023		01		03222	
2.577,57		0,00		0,00		218,30		01		206,20	
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9		01		01/06/2021		01		03222	
2.870,55		0,00		0,00		253,46		01		229,64	
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		132.75673.18-0		01		18/07/2022		01		02235	
4.060,34		0,00		0,00		404,62		01		324,83	
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7		01		01/12/2018		01		03222	
2.906,51		0,00		0,00		257,77		01		232,53	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2023 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 13°SAL	PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOC							
ROGERIO APARECIDO ROSALINO				127.57155.17-4		03/12/2018	01	01			04101
	2.881,91	0,00		0,00		254,82				230,56	0,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA				166.39067.42-1		23/06/2021	01				05143
	2.134,03	0,00		0,00		173,88				170,72	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA				209.99869.50-1		23/06/2021	01				05163
	1.808,80	0,00		0,00		144,61				144,70	0,00
ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO DOS SANTOS				126.02467.18-0		01/03/2022	01				03222
	2.869,82	0,00		0,00		253,37				229,59	0,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS				165.79945.08-8		10/03/2023	01				05163
	1.808,80	0,00		0,00		144,61				144,70	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS				119.45919.19-6		07/02/2022	01				05163
	1.808,80	0,00		0,00		144,61				144,71	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES				206.19512.51-7		23/06/2021	01				05132
	2.012,46	0,00		0,00		162,94				160,99	0,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA				126.62972.18-3		04/01/2021	01				03222
	2.909,55	0,00		0,00		258,14				232,77	0,00
ROSINEI SANTANA FAUSTINO				122.79669.99-6		04/05/2023	01				05132
	2.012,46	0,00		0,00		162,94				161,00	0,00
ROSY LICERRO				123.29696.45-2		23/06/2021	01				05132
	2.012,46	0,00		0,00		162,94				161,00	0,00
SANDRA CECILIA PEDRAL				122.84198.59-9		01/04/2022	01				03222
	3.837,56	0,00		0,00		373,43				307,01	0,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE				237.47512.15-8		18/01/2023	01				03516
	2.613,00	0,00		0,00		222,55				209,04	0,00
SERGIO PEDRO DE LIMA				170.24217.22-5		02/01/2023	01				03132
	1.572,05	0,00		0,00		123,30				125,76	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA				126.89406.14-6		07/07/2021	01	05			03222
	2.407,57	0,00		0,00		196,88				192,61	0,00
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA				170.34569.50-7		12/07/2023	01	01			03222
	2.407,57	0,00		0,00		198,50				192,60	0,00

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2023 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 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	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	1.976,91	0,00	129.16145.15-1	0,00	09/10/2022	01				03222
SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.819,86	0,00	271.51771.32-6	0,00	31/08/2022	01			158,16	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	2.045,08	0,00	165.73047.40-1	0,00	02/03/2020	01			145,58	0,00
TANIA RODRIGUES DO PRADO	2.407,57	0,00	165.29975.75-7	0,00	14/06/2023	01	01		163,60	0,00
TATIANA LEMES	1.890,26	0,00	165.48279.77-9	0,00	22/10/2022	01			192,60	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	3.651,85	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	01		151,22	0,00
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	5.658,33	0,00	165.39209.84-4	0,00	21/09/2022	01			292,14	0,00
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2.407,57	0,00	166.24403.30-7	0,00	13/07/2023	01	01		452,66	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.793,40	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01		192,60	0,00
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.124,32	0,00	206.64251.04-2	0,00	13/09/2022	01			383,48	0,00
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	2.503,18	0,00	201.67058.17-1	0,00	09/02/2023	01			329,94	0,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.767,37	0,00	201.67051.92-4	0,00	14/06/2023	01	01		200,25	0,00
VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	0,00	201.67053.46-3	0,00	01/09/2022	01			381,38	0,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	2.045,08	0,00	131.21749.85-3	0,00	02/05/2022	01	05		192,60	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES	2.387,32	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01		163,61	0,00
									190,99	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2023 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 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	790,50	0,00	165.99722.37-8	0,00	158,10	13			0,00	02515
										0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	473.752,80	2.700,75	2.700,75	42.673,74	38.053,04	0,00
---------------------------	------------	----------	----------	-----------	-----------	------

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

Nº ARQUIVO: HyEv961yU40000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: GGCLDUUDFwx0000-0

RAT: 2,0

SIMPLES: 1

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

UF: SP

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

CNAE PREPONDERANTE 8610102

CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	175	472.962,30	2.700,75	465.176,56	2.700,75
13	1	790,50	0,00	790,50	0,00
TOTAIS:	176	473.752,80	2.700,75	465.967,06	2.700,75

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100003802 530401792319 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GGCLDUDEFwx0000-0 N° ARQUIVO: HykEv961yU40000-1
COMP: 10/2023 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 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

472.962,30
2.700,75

QUANTIDADE TRABALHADORES

175

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2023

DEPÓSITO FGTS

38.053,04

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

38.053,04

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GGCLDUFWKX0000-0 N° ARQUIVO: HyKEvg61yU40000-1
COMP: 10/2023 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
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: 29.884,72 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 42.673,74
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 12.789,02 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 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 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	2 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	2 P2:	0 P3:	2 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 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	3 Z6:	0 Z6:	0		

000457

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85810000380-2	53040179231-9
	10768205084-2	53494610009-4
Data do pagamento		07/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		10/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/11/2023
VALOR DEPOSITO		38.053,04
Valor Total		38.053,04

DOCUMENTO: 110733
AUTENTICACAO SISBB: F.291.9AC.C50.EC5.CB3

Chave de Acesso da NFS-e
3550308224334132500014000000000000323113068389122

Número da NFS-e
3

Competência da NFS-e
06/11/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/11/2023 11:49:08

Número da DPS
7

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
06/11/2023 11:49:08



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
43.341.325/0001-40

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 4941-4387

Nome / Nome Empresarial
FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES 42718396806

E-mail
MENEZESLAPA@GMAIL.COM

Endereço
JARDEL FILHO, 284

Município
São Paulo - SP

CEP
8270620

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110734

AUTENTICACAO SISBB: E.559.B06.23C.FB4.555

Chave de Acesso da NFS-e
3541604222445485100017200000000000323119971762309Número da NFS-e
3Competência da NFS-e
03/11/2023Data e Hora da emissão da NFS-e
03/11/2023 11:39:34Número da DPS
4Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
03/11/2023 11:39:34A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
24.454.851/0001-72Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 3541-0340Nome / Nome Empresarial
TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880E-mail
TATHY.AVA@HOTMAIL.COMEndereço
WASHINGTON LUIS, 977Município
Promissão - SPCEP
16370-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.02.01 - Datilografia, digitação,
estenografia e congêneres.Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Garça - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
Prestação de serviços de Diretor administrativo no período de 01/10/2023 a 31/10/2023.Termo de Fomento Nº 001/2018
Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município da Incidência do ISSQN
Promissão - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 13.000,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 13.000,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 13.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110735

AUTENTICACAO SISBB: 8.87B.695.8C7.A75.163

000462

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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\$ 3.472,54

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110736

AUTENTICACAO SISBB: D.FF2.769.6E3.708.A1A



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

171

Código de Verificação de Autenticidade

LZWHX30AK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2023 às 16:47:14

Chave de Acesso

1969533JK37AS2BONI49BTPAV2RRXLCB

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 31/10/2023
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/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
18,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/10/23 A 31/10/23 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 306,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,06	Aliquota	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\$ 306,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 306,00	R\$ 6,12	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\$ 306,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pagamento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LZWHX30AK.

Data

CPF/RG

Bárbara C.F. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP: 213479

Assinatura

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE OUTUBRO 2023 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 02/10/2023**

SILVIA HELENA DA SILVA ABIDO 1

DIA 14/10/2023

ROBERVAL DA SILVA TRAVIZAN 2

DIA 17/10/2023

RN NATHALY NUNES DE CABELO 3

DIA 19/10/2023

DIRCE FERREIRA DOS SANTOS 4

ALESSANDRA CAVASCO 5

DIA 22/10/2023

DIRCE FERREIRA DOS SANTOS 6

VANDEREIS LUIZA CAVALCANTE 7

DIA 25/10/2023

SERGIO ALVES 8

MARIA LAURA MARTINS 9

DIA 26/10/2023

CRISTIANE OLIVEIRA GONÇALVES 10

DIA 28/10/2023

HELENA ANTONIO LEITE DE MORAES 9H00 11

HELENA ANTONIO LEITE DE MORAES 13H15 12

DIA 29/10/2023

VALDEMIRO DO PRADO 13

PALMIRA ALVES AMORIN DE ALMEIDA 14

MARIA DARCI DA SILVA BEENEVIDIS 15

DIA 31/10/2023

ALESSANDRA APARECIDA DANIOLE DESIDERIO 16

MARIA REGINA DA SILVA 17

MARIA CLARA PEREIRA BONIFACIO 18

Barbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 216470

Carlos Antonio da Silva
T.O 09994
ASTEGO

$$18 \times 17,00 = 306,00$$

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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\$ 306,00

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110737

AUTENTICACAO SISBB: 5.49C.479.466.D84.32D



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
71
Código de Verificação de Autenticidade
J9WEX6K23
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/11/2023 às 12:58:56
Chave de Acesso
19685426NVP2ZN2QCBUBT2YM7SA2A5XO

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 02/11/2023
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 002283121	Inscrição Municipal 000110272	Cadastro NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193	Complemento CASA	Bairro GARÇA	
CEP 17404-076	Cidade Garça-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota 2,17%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE	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 Relido 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 NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 71 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J9WEX6K23

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000468

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 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: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110738

AUTENTICACAO SISBB: 8.E97.C42.714.DFF.45C

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: 03/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.145,00 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

000469

NF-e
Nº. 000.108.510
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. 000.108.510
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1085 1013 8047 4058

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

135231658683076 - 03/10/2023 10:37:55

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

03/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/11/2023
Valor R\$ 2.145,00

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	2.145,00
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	674,60	0,00	2.145,00

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
43022522	Parafuso Bloqueio Rosca Total 2.5x22mm RMS:80057410037 Loite: 268519 Quant: 5.000 Fab: 11/06/2019 Val: 11/06/2029	90211020	040	5114	UN	5.0000	132,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
473516	Paraf. Bloqueio 3.5x16mm C.Rosqueada Q/L/V:2 111523 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	2.0000	132,0000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493516	Paraf. Cortical 3.5x16mm R. Total Q/L/V:1 869322 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	1.0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81803	Placa Direita P/ Radio Distal Plus 3 Furos Q/L/V:1 348723 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	1.0000	1.089,0000	1.089,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref: série:1 número:105201 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1052 0114 9716

0948]

Nfe Ref: série:1 número:107650 emit:24.481.773/0001-03 em 09/2023 [3523 0924 4817 7300 0103 5500 1000 1076 5017 1026

4848].

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. 105201 (23/08/2023) 107650 (22/09/2023). 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\$ 288,50 (13,45%)

+ Estaduais = R\$ 386,10 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS

14:00 AS 17:00 - Agend:38613 - Pac:MARCOS ANTONIO CHAVES JUNIOR - Proc:INDETERMINADO - Conv:SUS - Data

Proc:25/9/2023 10:30 - 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

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: 03/10/2023 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

000470

NF-e
Nº. 000.108.530
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. 000.108.530
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1085 3013 9400 5325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231658886285 - 03/10/2023 10:58:50

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

03/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/11/2023
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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
223825	Paraf. Interferencia 8mmx25mm Comp Q/L/V:1 584423 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. Interferencia 9mmx25mm Comp Q/L/V:1 584623 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
891620000	Canula de Microdebridacao Razek - Amc Q/L/V:1 006449 5/7/26 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. 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. 107555 (21/09/2023) 107878 (26/09/2023) 108087 (28/09/2023). "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:39051 - Pac:DANIEL RIBEIRO DA CRUZ - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:27/9/2023 11:00 - 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

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: 03/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.800,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000471

NF-e
Nº. 000.108.538
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. 000.108.538
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1085 3814 0537 9534

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231659067141 - 03/10/2023 11:19:02

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

03/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/11/2023
Valor R\$ 1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,11	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 0- Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA Gemmini	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101.71925	Parafuso Interferencia Ti 9 X 25 Q/L/V:2 AC1232651 31/12/99 RMS:10208610017	90211020	540	5114	UN	2.0000	450,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891620000	Canula de Microdebridacao 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
891700000	Canula de Microdebridacao Razek - Amc 2,9/5,5a Q/L/V:1 001720 22/12/24 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

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
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. 106915 (13/09/2023) 107069 (15/09/2023) 107878 (26/09/2023). "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\$ 242,11 (13,45%) + Estaduais = R\$ 270,00 (15,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:39052 - Pac:WAGNER DIAS FERREIRA - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:27/9/2023 13:00 - 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

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: 04/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.105,56 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

330472

NF-e
Nº. 000.108.761
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

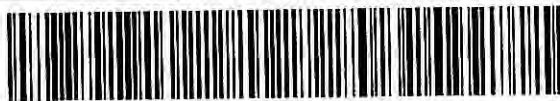
GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.108.761
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1087 6115 8051 4541

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

135231671585520 - 04/10/2023 16:10:25

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

04/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/10/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/11/2023
Valor R\$ 1.105,56

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	1.105,56
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	347,70	0,00	1.105,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 0- Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA Gemmini	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
241114	Conector Barra Pino Q/L/V: 8 270923 31/12/99 RMS:80057410030	90211020	040	5114	UN	8.0000	55,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2418	Haste Conectora 350mm Q/L/V: 2 307423 31/12/99 RMS:80057410030	90211020	040	5114	UN	2.0000	32,7800	65,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
925020	Pino Shanz 5.0 X 200mm R.Conica Q/L/V: 4 240720 31/12/99 RMS:80057410026	90211020	040	5114	UN	4.0000	150,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série: 1 número: 104951 emit: 24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1049 5115 9660 4114].
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. 104951 (18/08/2023) 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\$ 148,70 (13,45%) + Estaduais = R\$ 199,00 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend: 39358 - Pac: YVONE CASTRO TELLES MATHIAS - Proc: INDETERMINADO - Conv: UNIMED - Data Proc: 29/9/2023 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

000473

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.29
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: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.010.686-5

FAVORECIDO: GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CPF/CNPJ: 24.481.773/0001-03

VALOR: R\$ 6.400,56

DEBITO EM: 07/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110739

AUTENTICACAO SISBB: 6.27B.80B.ACE.002.D8E

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO PAGAMENTO À MAIOR SOBRE ANOTA FISCAL Nº
541 – Z MEASURE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no dia 08/11/2023 na conta corrente nº 36050-3 Termo de Fomento – Hospitalar, houve um crédito realizado por Z Measure Sol Metrol Ltda no valor de R\$ 640,00 (Seiscentos e quarenta reais), que se trata de um pagamento realizado a maior sobre a nota fiscal nº 541.**

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 dezembro de 2023.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2023.12.14
	16:29:41 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



PREFEITURA 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 País: 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\$)	Aliquota (%)	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

000476

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:16:23
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	08/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.028.300
VALOR TOTAL	1.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: Z MEASURE SOL METROL LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 28.300-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.310.4B0.5D8.892.A5E
-----------------	-----------------------

000477

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 10/2023 - Data pago 08/11/2023 - Lançamento					
Empregados					
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	3.461,28
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	425,95
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	540,12
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	3.461,28
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	3.461,28
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	3.461,28
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	3.461,28
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	3.461,28
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	1.538,35
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	3.461,28
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	3.461,28
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	425,95
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	540,12
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	425,95
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	3.461,28
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	3.461,28
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	3.461,28
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	425,95
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	425,95
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	3.461,28
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	3.461,28
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	540,12
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	3.461,28
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	3.461,28
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	3.461,28
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	3.461,28
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	3.461,28
3832	TATTIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	540,12
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	3.461,28
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	3.461,28
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	425,95
Empregados: 31 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	75.480,13
(setenta e cinco mil quatrocentos e oitenta reais e treze centavos)					

GARCA, 08/11/2023

Responsável:

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 10/2023
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1 / 1
Emissão: 08/11/2023
Horas: 14:48:07

000478

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 10/2023 - Data pagto 08/11/2023 - Lançamento				
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	3.461,28
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	3.461,28
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	425,95
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	425,95
Empregados: 4 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa: 7.774,46
(sete mil setecentos e setenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)				

GARCA, 08/11/2023 Responsável: _____

000479

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,35

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.0E1.661.7E7.85A.D15

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000480

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.35

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:	09/11/2023
VALOR:	425,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.B6E.CB5.51C.F55.7C5

=====

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

000481

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.35

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:	09/11/2023
VALOR:	540,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F90.2D9.160.B38.1DA

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000482

=====

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:	09/11/2023
VALOR:	3.461,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.2DD.878.5D0.CAE.F46

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.35

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:	09/11/2023
VALOR:	3.461,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.BA0.56A.0B2.13D.FDF

=====

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

000484

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.35

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.F00.083.9EC.719.821

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.35

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.5FD.E57.7BB.549.C8B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000486

=====

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:	09/11/2023
VALOR:	3.461,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.EC5.CC6.D22.F7A.30C
-------------------	-----------------------

=====

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

000487

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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:	09/11/2023
VALOR:	1.538,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.54C.A36.47E.208.EB0

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.5EE.F49.6F8.3D8.AAD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.E52.1B5.006.05A.58B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000490

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023
VALOR: 425,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9FC.650.B4A.0B0.B60

=====

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

000491

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 540,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.4E5.A15.F74.39D.554

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000492

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 425,95

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.790.EB2.D75.5B2.845

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.29D.4C7.689.741.7EF

=====

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

000494

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D90.9B3.FAA.3F8.0C6

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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:	09/11/2023
VALOR:	3.461,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.BEF.B44.E54.360.85F

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023
VALOR: 425,95
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.272.AB0.8CC.DCA.0D0

=====

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

000497

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023
VALOR: 425,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A10.71A.164.1D8.83E

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000498

=====

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:	09/11/2023
VALOR:	3.461,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.016.B95.C58.28C.848

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

CONTA: 36.050-3

BENEFICIÁRIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

CONTA: 90.582-8

NR. AUTENTICACAO: 6.082.DE3.1C9.998.930

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000500

=====

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:	09/11/2023
VALOR:	540,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.3F2.FD6.436.70D.8AF

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.83E.975.89F.A01.D35

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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:	09/11/2023
VALOR:	3.461,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.C77.6F9.F58.DA6.3B1

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3BA.DDA.7D0.BAB.918

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.14A.AE7.1F3.979.BBD

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,36

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.091.2DD.FB7.FE6.719

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000506

=====

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:	09/11/2023
VALOR:	540,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.EEC.766.81C.80E.280

=====

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

000507

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,36

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.517.DAE.C06.159.F49

=====

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

000508

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.D62.540.016.62D.17F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 425,95

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.4A6.4FC.DCA.616.40C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000510

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 10/2023 - Data pago 08/11/2023 - Lançamento					
Empregados					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	3.461,28
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	3.461,28
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	3.461,28
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	182,47
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	187,55
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	3.461,28
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	182,47
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	450,10
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	540,12
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	171,30
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	3.461,28
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	3.461,28
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	177,04
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	429,34
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	177,04
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	182,47
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	176,76
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	3.174,22
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	972,60
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	540,12
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	3.461,28
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	972,60
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	3.461,28
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	3.461,28
5060	CATTIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	177,04
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	3.461,28
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	36.934.801-1	190.988.288-76	112959-7	173,33
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	972,60
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-x	972,60
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	540,12
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	171,30
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	5,46
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	3.461,28
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	309944090	283.292.468-92	93948-X	173,33
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	540,12
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	972,60
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	171,30
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	218,02
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	106017-1	3.461,28
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	182,47
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	182,47
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	182,47
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	540,12
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	246,78
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	3.461,28
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	3.461,28
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO I	3370300662	287.449.418-62	86704-7	182,47
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	171,30
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	972,60
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	397,35
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	108203-5	3.461,28
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	3.461,28
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	171,30
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	3.461,28
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	171,30
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-X	3.461,28
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	3.461,28
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	466.932.338-56	93918-8	182,47
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	86699-7	407,09
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	3.461,28
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	355,62
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	182,47
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	177,04
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	171,30
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	3.461,28
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	972,60
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	3.461,28
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	171,30
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	175,52
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	3.461,28
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	3.461,28
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	540,12
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	175,52
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	3.461,28
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	3.461,28

000511

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	972,60
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	220,14
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	177,04
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	5,46
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	173,33
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	5,46
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	182,47
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	3.461,28
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	182,47
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	3.461,28
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	3.461,28
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	195,91
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069	381.082.478-02	101785-3	392,70
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	175,52
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	3.461,28
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	196,18
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	3.461,28
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.884,40
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	972,60
7089	MARIANA TAISSA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	972,60
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	490103169	430.433.698-31	86645-8	355,62
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	182,47
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	196,18
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	366,55
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	451,14
2505	MELISSA MANARES BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	5,46
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	182,47
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	540,12
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	40294583	312.485.258-33	14942-x	355,62
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	972,60
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	3.461,28
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	4500031332-7	171,30
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	3.461,28
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	5,46
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	3.461,28
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	540,12
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	174,60
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	188,67
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	3.461,28
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	3.461,28
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	3.461,28
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	3.131,04
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	3.461,28
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	316,32
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	171,30
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	173,33
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	3.461,28
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	173,33
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	173,33
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	86609-1	196,18
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	3.461,28
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	196,18
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	196,18
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	3.461,28
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	176,38
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	3.461,28
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIN	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	2.096,00
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	182,47
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	972,60
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	182,47
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	3.461,28
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	540,12
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	540,12
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	3.461,28
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	972,60
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	182,47
Empregados: 141 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (cento e noventa e cinco mil setecentos e oitenta e um reais e setenta centavos)				Total da Empresa:	195.781,70

GARCA, 08/11/2023

Responsável:

PAGAMENTO EM DINHEIRO				
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 10/2023 - Data pago 08/11/2023 - Lançamento				
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	1.153,76
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	182,47
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	1.269,14
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	2.634,42
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	174,60
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	2.788,25
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	374893974	332.183.848-69	175,52
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	252,91
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	3.461,28
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	171,30
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	2.634,42
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	171,30
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	182,47
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	1.153,76
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	219,05
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	3.461,28
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	40318627	451.180.838-42	182,47
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LI	42526628	354.114.758-05	171,30
7914	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	27239388	174.058.758-82	180,04
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	187,50
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	3.461,28
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	972,60
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	2.634,42
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	544,17
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	2.076,77
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	972,60
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	411,09
Empregados: 27		Contribuintes: 0		Total da Empresa:
Estagiários: 0				
(trinta e um mil oitocentos e oitenta reais e dezessete centavos)				31.880,17

GARCA, 08/11/2023

Responsável:

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000513

=====

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:	09/11/2023
VALOR:	3.461,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.E31.B84.211.BE5.647

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.22F.AC9.D2B.833.3D2

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.10E.07A.8E1.909.2C5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000516

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,36

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.ED4.B20.D00.727.C4D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000517

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	AMAURO FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ:	133.677.668-44
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO:	09/11/2023
VALOR:	187,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.C2A.5FF.5BB.872.CFB

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.6A6.B87.211.3DA.A74

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000519

=====

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:	09/11/2023
VALOR:	182,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.AD5.813.B47.DDE.182
-------------------	-----------------------

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000520

=====

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:	09/11/2023
VALOR:	450,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.E84.0AC.B32.9E7.527

=====

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

000521

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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:	09/11/2023
VALOR:	540,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.07B.68A.F9D.0D9.B8F

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 171,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F41.BCE.D8A.231.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.

000523

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.B55.756.976.EF6.78F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.07D.CBE.092.95B.DD6

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 177,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5B2.E1F.7A9.62D.A94

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023
VALOR: 429,34
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.E1D.7E1.F23.4B6.F96

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,37

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: 09/11/2023

VALOR: 177,04

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 3.816.D39.E74.8F3.8A7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.BDF.E81.4D2.B59.35A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 176,76

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.684.507.F2E.4D0.BFF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 3.174,22

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.8F1.93C.25E.6E9.4B9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.AD6.B73.396.7F1.104

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 540,12

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.B65.F1C.E0D.E6D.D9D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.B34.92B.585.01C.325

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.80F.F20.E10.FE3.F91

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.616.83D.40F.2FD.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.D11.A93.12E.7F2.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 177,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4A9.A41.A8C.D4D.ADB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AD8.E3E.C76.E38.ADF

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023
VALOR: 173,33
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.EE5.477.225.560.2A3

=====

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

000540

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.A15.09E.B83.8C3.64E

=====

|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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,37

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C30.899.083.1EA.62D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 540,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B55.117.B94.B42.1C5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 171,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.762.769.179.66E.5D6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 5,46

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.F5B.CA4.995.2E7.B1B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.D0D.A63.6BE.8B6.D67

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023
VALOR: 173,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D47.472.556.CF2.75A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023
VALOR: 540,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AF9.12F.F11.D52.2FB

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.7EB.8DB.331.CDF.6CC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023
VALOR: 171,30
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.3EE.88E.85B.BDF.C5F

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 218,02

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.B20.A63.D5D.867.3F9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.EAA.0DD.E27.E33.785

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,37

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.AF8.F3E.39D.676.BFF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.37

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.C50.1C3.F3E.233.7F4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.1A1.F54.EC7.4F9.E05

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 540,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.91D.9F9.0AF.A8A.BC0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 246,78

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.31F.224.A9F.75B.F42

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.90D.0BB.29B.3A4.CA0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.575.6B1.B6B.1C1.627

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.85F.908.97F.F3A.838

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 171,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.D8B.C6F.788.4A7.A83

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.1A7.1E0.3FD.331.232

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 397,35

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.7D8.752.C28.6D7.2D9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 9.B40.D88.782.AC8.A9E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.6C6.2D6.D57.B3E.26D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 171,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.418.06E.E26.E6A.964

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.DD3.0A9.BD9.6F6.AFE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 171,30

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.923.89B.C20.538.37C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.CD6.9EE.02F.133.CA0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000569

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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:	09/11/2023
VALOR:	182,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.F15.C9A.046.077.7BA

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 407,09

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.9CB.D66.7DA.B97.48C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.8B8.E91.4B4.CDB.962

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023
VALOR: 355,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3EE.69D.2C9.514.E74

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A60.C09.A45.B6C.CB9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 177,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.5F1.268.EF0.F73.C3A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 171,30

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.136.270.110.6C5.B6D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B2C.414.22B.D7A.CA6

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3A4.C2E.C9B.C39.2A1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.502.9A9.CD1.8E2.48A

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 171,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.CE2.1FB.86F.88E.3E9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 175,52

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.585.A6C.1A0.7A9.92B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000581

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,38

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.094.221.C78.305.143

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.A08.2DE.892.BAF.C74

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023
VALOR: 540,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.408.1A0.847.8D6.E7B

=====

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

000584

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 175,52

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B19.B07.07C.FE1.FAA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.0D1.FC3.E11.127.AC0

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.213.04B.A90.415.32E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000587

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C7C.8D0.9D2.81E.815

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 015.420.548-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7

DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023

VALOR: 220,14

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.3DA.C6D.705.982.A90

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 177,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.91F.BBD.B0A.317.BBE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023

VALOR: 5,46

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.E3D.262.708.137.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.38

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: 09/11/2023
VALOR: 173,33
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.D4A.72A.606.FC8.7DC

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 5,46

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.C1D.4A6.ACF.40B.D73

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000593

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.DAE.1A4.470.A75.7AE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.B38.B06.B20.F51.DD7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000595

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.4B5.F63.3EB.B5C.126

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000596

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.B1D.DFB.E08.1E4.C5C

=====

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

000597

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: E.4C2.AB3.B39.6A8.36A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 195,91

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.FD6.830.EBB.C11.73B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCELA SALLES RODRIGUES

CPF/CNPJ: 381.082.478-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.785-3

DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023

VALOR: 392,70

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.261.3C9.9E4.6F1.42B

=====

|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.

000600

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15,20,39

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: 09/11/2023

VALOR: 175,52

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.696.E74.4DA.020.AF7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.0B1.5EB.1C1.500.158

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023

VALOR: 196,18

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.28E.277.573.19B.2BE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ: 096.363.488-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DBA.C12.5E3.A8F.8EC

=====

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

000604

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.D75.A46.131.D7E.C0C

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.A4F.5CD.9C4.EB0.E20

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000606

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023
VALOR: 972,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3CC.E07.719.042.DC1

=====

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

000607

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 355,62

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.C60.9A2.FC9.F04.ADF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.965.9B1.E2D.8F4.3DC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023
VALOR: 196,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.57E.A74.9F6.0B2.9CC

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 366,55

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.F94.EF3.740.ED3.5BE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023
VALOR: 451,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0CB.2EA.B73.445.258

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 5,46

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.F4F.BBB.7C6.ABF.7FC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.99D.B09.938.24F.070

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,39

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: 09/11/2023

VALOR: 540,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.257.647.65C.F72.2EB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 355,62

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B4E.BBC.F9B.B1E.FEA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023
VALOR: 972,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.891.529.A6A.EF4.FAA

=====

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

000617

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.02B.446.47A.28B.43A

=====

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

000618

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.EA1.45E.B0C.665.5CF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 5,46

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.1C5.5FB.C04.01F.B07

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F74.09C.8AF.252.C32

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000621

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 540,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.BF7.FA6.5E7.0A1.605

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 174,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E02.2A3.05A.518.6D1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023
VALOR: 188,67
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.ED3.66B.AC1.3A8.4B6

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,39

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.780.57B.701.210.7C4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.077.8A0.514.41F.262

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.315.34D.C87.002.774

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 3.131,04

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.441.C13.F6D.657.0CC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000628

=====

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: 09/11/2023	
VALOR: 3.461,28	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.647.DB2.18F.008.C8F

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 316,32

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.C2C.80C.AA6.9DD.0BC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000630

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023

VALOR: 171,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.757.5E4.58D.F3B.67F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000631

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.39

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: 09/11/2023

VALOR: 173,33

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.87F.7AF.A66.BB5.900

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000632

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	09/11/2023
VALOR:	3.461,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.2A0.CE3.CD1.B98.20E

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 173,33

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.836.96B.B63.76B.C84

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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

CPF/CNPJ: 161.871.688-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7

DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023

VALOR: 173,33

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.A31.834.6F2.C69.7B6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 196,18

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.D97.0B1.8C8.37C.CB0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.227.F11.2A6.009.534

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023
VALOR: 196,18
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.603.184.BA8.98B.FAB

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023

VALOR: 196,18

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.1F1.C52.E28,EA5.B2B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.F8C.F7E.C82.DF3.538

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023
VALOR: 176,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.12B.940.1B0.AB7.314

=====

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023
VALOR: 3.461,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.CD4.61A.B51.EDF.727

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 2.096,00

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.A17.1C5.B93.E35.C12

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.C9B.2A3.094.42D.D8C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.4A6.4F9.FB4.425.B3E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.DE6.86D.941.ADA.3A8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000646

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.388.B88.456.FA9.7E9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 540,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.BCF.2DB.606.559.7EC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 540,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.103.140.BC7.075.F2B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 3.461,28

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.538.1BC.8F0.COD.DDC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 972,60

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.615.E4D.A62.D54.9CC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.40

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: 09/11/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.349.754.30B.C2E.B28

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 10/2023

Página: 1/1
Emissão: 07/11/2023
Horas: 11:07:52

000652

Rubrica: 55,247,258,900,8905,8906,8910

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
i5 - PENSÃO ALIMENTICIA							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	10/2023	866,93	33,34	D	Valor	
	Total da Rubrica:		866,93	33,34			
	Total da empresa:		866,93	33,34			

000653

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.34
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: 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\$ 866,93

DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110801

AUTENTICACAO SISBB: F.57E.C1D.570.D6E.9B6



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. 000.009.285
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000654

3523 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0092 8510 0119 0244

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231725971958 - 11/10/2023 15:16:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/10/2023

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

MARCA

SP

1434075066

ATURA / DUPLICATA

um. 001

enc. 08/11/2023

valor R\$ 537,73

ALCULO DO IMPOSTO

ASE 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

537,73

64,53

0,00

0,00

0,00

0,00

537,7

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

537,7

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

OD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

ADOS 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 I
2412	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INI CX 50 AMP X 4ML HIPOLABOR G+ Lote: AB-035/23M Qt: 5 Val: 31/12/24 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	CX	5	107,5460	537,73	537,73	64,53			12,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 OUT. 2023

Bruno Joaquim

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte:

EDIDO 317215043.1 - Cotacao

edido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

otacao n 1289 F -

ermo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

ORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

EDIDO DE COMPRA-PDC#317215043#BIONEXO

endedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:118978

TENDIMENTO (16) 3771-5458

EVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

FE 3.11280-6

FE 4.04495-0

FE 1.27329-6

E 1.27330-8

if. fisco:

valor Aprox Tributos Federal: R\$ 72,32 Estadual: R\$ 64,53 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

v) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

egime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

OTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

impresso em 11/10/2023 as 19:08:14

www.geweb.com.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000205991901017195280000053773

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 110.802
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 537,73
VALOR COBRADO 537,73
=====

NR.AUTENTICACAO 3.27C.1CC.294.E32.854
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090171153600101299663177195280000056983

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 110.803

NOSSO NUMERO 17115360001299663

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 569,83

VALOR COBRADO 569,83
=====

NR. AUTENTICACAO 4.738.7DE.11E.8F1.725
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000658

DATA DE EMISSÃO 11/10/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 8267028 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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 8267028

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1044 4631 5600 0184 5500 7008 2670 2810 7615 8039

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

135231729229113 12/10/2023 02:20:49-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
---	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	11/10/2023
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 11/10/2023
FONE/FAX 01434075066		UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/11/2023	625,55						

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	
625,55		109,57	0,00		0,00	625,55	
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
0,00		0,00		0,00		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	625,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
2				0,828		0,828

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMF/PE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST
34410	SUFENTANIL (FASTFEN) 50MCG/ML 25AP 1ML *HS CRISTALIA A1 PMGV: R\$520.72 POS MON LT:23060038 1UN Val:01.06.2025	0,00	30049079	500	5102	FR	1	575,0000	575,00	575,00	103,50	18,00
358591	MIDAZOLAM 15 MG 30 CP *G MEDLEY B1 PF:52.14 PMGV: R\$43.90 PMPF: R\$52.65 POS MON LT:DKF04929 1UN Val:31.03.2025	72,08	30049069	500	5102	CX	1	50,5500	50,55	50,55	6,07	12,00

HOSPITALARBruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 OUT. 2023

Bruno Joaquim

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: 2012935459 Remessa: 3012726675 Faturamento: 4012722362 PEDIDO: 317215043 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca 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 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

000659

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091153433745124880362440002495280000062555

BENEFICIARIO:

BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S A

NOME FANTASIA:

BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S A

CNPJ: 31.895.683/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.804
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 625,55
VALOR COBRADO 625,55
=====

NR.AUTENTICACAO 2.D82.FE2.44C.DC6.B6F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Ins. Est.: 635.487.579-110

1-Saída 1
2-Entrada
No. 244432
Série 1

Chave de Acesso
3523.1005.8476.3000.0110.5500.1000.2444.3210.0439.9390
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000660

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 135231727066629
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 11/10/2023
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
Fone / Fax		Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

244432-A									
08/11/2023									
755.37									

DADOS DO PEDIDO

Número 364415	Empenho	Vendedor 1090	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancário
------------------	---------	------------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 755.37	Valor do ICMS 111.97	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0.00	Valor do ICMS Substituição 0.00	Valor Total dos Produtos 755.37
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 196.86
				Valor Total da Nota 755.37

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96
Endereço R. JUA	Município SAO PAULO			UF SP	Inscrição Estadual 148923420116
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 4.000	Peso Líquido (Kg) 4.000
					Cubagem Total 0,015

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qrde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
1076	AMIODARONA 150MG AMPOLA 3ML (G) HIPOLABOR Lote: AD-046/21 30/11/2023 00 Fabr: 19/12/2021 Cod.Fabr: 10010013 Reg.MS: 1134301220022 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R\$ 53,80 Federal e 48,00 Estadual Fonte: IBPT	30049054	000	5102	AMP	200,000	2,00000	400,00	400,00	48,00	0,00	0	12,00
59083	POLISSULFATO M: COPOLISSACARIDEO 5MG/G (200MG) BISNAGA 40G GEL TOPCOID (1000341) U.Q. Lote: 2332531 31/07/2026 00 Fabr: 19/07/2023 Cod.Fabr: 1000341 Reg.MS: 1049713020049 EAN13: 7896006280507 Trib. Aprox R\$ 43,90 Federal e 43,41 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	BISN	23,000	14,19000	326,37	326,37	58,75	0,00	0	18,00
570	SONDA URETRAL NR.14 PGC MARK MED Lote: 19728 31/01/2027 00 Fabr: 01/01/2023 Cod.Fabr: 570 EAN13: 7898430461811 Trib. Aprox R\$ 3,90 Federal e 3,86 Estadual Fonte: IBPT	90183929	000	5102	PC	50,000	0,58000	29,00	29,00	5,22	0,00	0	18,00

Informações Complementares

M
Pedido ref. ao PDC: 317215043 - 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:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.339-71
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

20 OUT. 2023

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CARROTO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080060887009328940700009995280000075537

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 110.805
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 755,37
VALOR COBRADO 755,37

NR.AUTENTICACAO D.FB1.94B.8CE.C8C.6E9

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

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

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

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



TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Rua da Agricultura, 1784 - Lot Industrial
Santa Barbara D Oeste

DANFe
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.006.544
SÉRIE 0001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-23/10-20.515.679/0001-69-55-001-000.006.544-120.231.011-6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
606354680111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.515.679/0001-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231726071711 11/10/2023 15:26:34

000662

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/10/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
11/10/2023

MUNICÍPIO

UF
SP

TELEFONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

GARCA

LOCAL ENTREGA

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA-SP-17400000

FATURA

NÚMERO DA FATURA
6544

VALOR ORIGINAL
1308.00

VALOR DO DESCONTO
0.00

VALOR LÍQUIDO
1308.00

PARCELAS

6544-1/1 08/11/2023 R\$1.308,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT	VALOR DO ICMS SUBSTITUI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.308,00	52,32	0,00	0,00	1.308,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.308,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEIC

UF
CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3979	LUVA PROCEDIM LATEX COM PO TAM P 100UN MEDIX	40151200	100	5101	CT	120	10,90	1.308,00	1.308,00	52,32	0,00	4,00	0,00
<i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 17 OUT. 2023 HOSPITALAR													

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

No Pedidos Venda: 2583

ORDEM DE COMPRA: 22985/23 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA

MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)

FORMA PAGTO: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295226000400006346175895280000130800

BENEFICIARIO:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI

NOME FANTASIA:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE

CNPJ: 20.515.679/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	110.806
NOSSO NUMERO	29522600000006346
CONVENIO	02952260
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.308,00
VALOR COBRADO	1.308,00

=====

NR. AUTENTICACAO 8.419.DE4.A60.2A6.96B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 09/10/2023 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

000664

NF-e
Nº. 000.109.012
Série 001

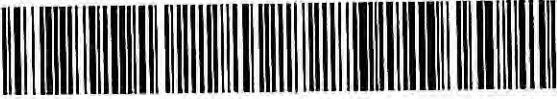
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.109.012
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1090 1213 6066 4988
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231702959658 - 09/10/2023 10:06:28

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
09/10/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/10/2023

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

FONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 08/11/2023

Valor R\$ 1.350,00

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.	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
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
891620000	Canula de Microdebridacao Razek - Amc Q/L/V:1 006449 5/7/26 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1,0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.71825	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 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

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
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. 108087 (28/09/2023) 108559 (03/10/2023) 108913 (06/10/2023). "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS. conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". ICMS isento conforme Art. 1, II, "c"
Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 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:39344 - Pac:JOSE DE CASTRO LIMA AMARAL - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:4/10/2023 12:00 - Local:ASSOCIAÇÃO 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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010490661401019895280000135000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.807
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.D2C.20A.5E2.47B.101
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 09/10/2023 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

000666

NF-e

Nº. 000.109.066
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
Nº. 000.109.066
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1090 6615 7038 7817

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 dentro do Estado, Venda Consignada Eletiva

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231706734299 - 09/10/2023 15:53:17

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

09/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/10/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/11/2023
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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
891620000	Canula de Microdebridação Razek - Amc Q/L/V: 1 006449 5/7/26 RMS:80356130052	90183929	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223825	Paraf. Interferência 8mmx25mm Comp Q/L/V: 1 584423 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 108559 emit: 24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1085 5915 1271 9924]
NFe Ref.: série: 1 número: 108912 emit: 24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1089 1214 2835 3669].
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. 108559 (03/10/2023) 108912 (06/10/2023). "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: 39343 - Pac: GUILHERME GOMES DE SA MARQUES - Proc: LCA + RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO - Conv: SUS - Data Proc: 4/10/2023 11:00 - Local: ASSOCIAÇÃO 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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010490121301015395280000135000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.808
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00

NR.AUTENTICACAO 1.FEF.55B.F2B.F51.A8D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.587
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1030 4614 4200 0449 5500 1000 0005 8710 1422 7223

000668

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

135231726043294 - 11/10/2023 15:23:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/10/2023

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
Venc. 08/11/2023
Valor R\$ 4.417,35

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
4.417,35	530,08	0,00	0,00	0,00	0,00	4.417,35
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	4.417,35

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 / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM.172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,320

PESO LÍQUIDO

10,320

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
12785	MEROPENEM 1G PO INJ CX/10 FR-AMP/AUROBINDO G+ Lote: 2M122058A Qt: 30 Val: 30/11/24	30042099	200	5102	CX	30	147,2450	4.417,35	4.417,35	530,08			12,00	
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 16 OUT. 2023														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

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

chamar na recepcao q desce algum da farmacia pra abrir o almoxarifado

PEDIDO DE COMPRA:PDC#317215043#BIONEXO

Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1422540

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 733,28 Estadual: R\$ 530,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impressa em 11/10/2023 às 15:23:56

www.geweb.com.br

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080184989572580708540002195280000441735

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 110.809

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.417,35

VALOR COBRADO 4.417,35
=====

NR.AUTENTICACAO A.394.B37.76C.EBA.D60
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 551621015400

mafra
dist. eufmicos saúde

HOSPITALAR
20 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001281933
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2819 3317 0580 6460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231740497231 13/10/2023 21:52:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

CNPJ/CNP: 45.349.461/0009-60

DT. EMISS. 13/10/2023

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

CEP: 17400-000

FONE/FAX: 014997167197

OBSTENTREGA-FATURAR HOJE. ENTREGAR TERÇA-FEIRA

001
09/11/2023
350,36

BASE DE CALCULO DO ICMS
350,36

VALOR DO ICMS
63,06

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
350,36

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
350,36

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T 4162

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CNP
18.320.396/0001-10

UF
SP

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,0000

PESO LÍQUIDO
1,0000

COD. PROD

DESCR PROD

NCM/SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

V.UNITARIO

003745

CAMPO OP 45X50(2
5X28) C/05 EST C
/FIO RX ETO DELI

30059090

000

5102

PCT

30,0000

9,070000

136760

CATO - CREMER
AEROFUFF CONTADO 90192020
R ADULT O - COD.F
AB.: 103310 - CI
RURGICA COPACABA
NA 2000

000

5102

UN

2,0000

39,130000

78,26

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

ALIQ.IPI

Q. LOTE

003745

CAMPO OP 45X50(2
5X28) C/05 EST C
/FIO RX ETO DELI

30059090

000

5102

PCT

30,0000

9,070000

136760

CATO - CREMER
AEROFUFF CONTADO 90192020
R ADULT O - COD.F
AB.: 103310 - CI
RURGICA COPACABA
NA 2000

000

5102

UN

2,0000

39,130000

78,26

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

ALIQ.IPI

Q. LOTE

003745

CAMPO OP 45X50(2
5X28) C/05 EST C
/FIO RX ETO DELI

30059090

000

5102

PCT

30,0000

9,070000

136760

CATO - CREMER
AEROFUFF CONTADO 90192020
R ADULT O - COD.F
AB.: 103310 - CI
RURGICA COPACABA
NA 2000

000

5102

UN

2,0000

39,130000

78,26

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

ALIQ.IPI

Q. LOTE

003745

CAMPO OP 45X50(2
5X28) C/05 EST C
/FIO RX ETO DELI

30059090

000

5102

PCT

30,0000

9,070000

136760

CATO - CREMER
AEROFUFF CONTADO 90192020
R ADULT O - COD.F
AB.: 103310 - CI
RURGICA COPACABA
NA 2000

000

5102

UN

2,0000

39,130000

78,26

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

ALIQ.IPI

Q. LOTE

003745

CAMPO OP 45X50(2
5X28) C/05 EST C
/FIO RX ETO DELI

30059090

000

5102

PCT

30,0000

9,070000

136760

CATO - CREMER
AEROFUFF CONTADO 90192020
R ADULT O - COD.F
AB.: 103310 - CI
RURGICA COPACABA
NA 2000

000

5102

UN

2,0000

39,130000

78,26

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

ALIQ.IPI

Q. LOTE

termo de fomento 00182018 orgao prefeitura municipal de garca (hospitalar)

Nosso Pedido: 99SSYY

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

Pedido: 99SSYY

Rep.: 011805

Nº da OS

600003009972 (P)

Volumes

1

1

Total

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

termo de fomento 00182018 orgao prefeitura municipal de garca (hospitalar)

Nosso Pedido: 99SSYY

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

Pedido: 99SSYY

Rep.: 011805

Nº da OS

600003009972 (P)

Volumes

1

1

Total

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

termo de fomento 00182018 orgao prefeitura municipal de garca (hospitalar)

Nosso Pedido: 99SSYY

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

Pedido: 99SSYY

Rep.: 011805

Nº da OS

600003009972 (P)

Volumes

1

1

Total

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

termo de fomento 00182018 orgao prefeitura municipal de garca (hospitalar)

Nosso Pedido: 99SSYY

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

Pedido: 99SSYY

Rep.: 011805

Nº da OS

600003009972 (P)

Volumes

1

1

Total

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

termo de fomento 00182018 orgao prefeitura municipal de garca (hospitalar)

Nosso Pedido: 99SSYY

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

Pedido: 99SSYY

Rep.: 011805

Nº da OS

600003009972 (P)

Volumes

1

1

Total

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

termo de fomento 00182018 orgao prefeitura municipal de garca (hospitalar)

Nosso Pedido: 99SSYY

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

Pedido: 99SSYY

Rep.: 011805

Nº da OS

600003009972 (P)

Volumes

1

1

Total

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

termo de fomento 00182018 orgao prefeitura municipal de garca (hospitalar)

Nosso Pedido: 99SSYY

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

Pedido: 99SSYY

Rep.: 011805

Nº da OS

600003009972 (P)

Volumes

1

1

Total

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

termo de fomento 00182018 orgao prefeitura municipal de garca (hospitalar)

Nosso Pedido: 99SSYY

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000012041128000249400195290000035036

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.810

DATA DE VENCIMENTO 09/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 350,36

VALOR COBRADO 350,36

NR.AUTENTICACAO 1.17D.717.F3A.385.383

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 10/10/2023 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

000672

NF-e
Nº. 000.109.195
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. 000.109.195
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1091 9515 8010 1794

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231716699903 - 10/10/2023 16:07:46

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

10/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/10/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/11/2023
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
891620000	Canula de Microdebridacao 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
101.71925	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
223825	Paraf. Interferencia 8mmx25mm Comp Q/L/V:1 072623 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:108912 emit:24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1089 1214 2835 3669]
NFe Ref.: série:1 número:108961 emit:24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1089 6115 3858 3540].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 108912 (06/10/2023) 108961 (06/10/2023). "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III".
ICMS isento conforme Art. 1, II, "c".
Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 e/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:39485 - Pac:JEAN CARLO DOMINGOS RAMOS - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:7/10/2023 07:07 - 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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010491951101012195290000135000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.811
DATA DE VENCIMENTO 09/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00

NR.AUTENTICACAO F.0DB.46E.0FD.F28.BE7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 10/10/2023 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

000674

NF-e
Nº. 000.109.200
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. 000.109.200
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1092 0015 8748 1748
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
135231716840889 - 10/10/2023 16:20:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
Garça

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
01740-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1435325198

DATA DA EMISSÃO
10/10/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/10/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 09/11/2023
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	PRETE	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
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
101.71725	Parafuso Interferência Ti 7 X 25 RMS:10208610017 Lote: AC1030341 Quant: 1.000 Fab: 21/06/2017 Val: 31/12/2029	90211020	540	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101.71825	Parafuso Interferência Ti 8 X 25 RMS:10208610017 Lote: AC1234101 Quant: 1.000 Fab: 05/06/2017 Val: 31/12/2099	90211020	040	5114	UN	1.0000	450,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:108921 emit:24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1089 2114 4056 4860]
NFe Ref.: série:1 número:108960 emit:24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1089 6015 3836 5260]
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. 108921 (06/10/2023) 108960 (06/10/2023). "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:39484 - Pac:MAURO SERGIO CAVALCANTE JUNIOR - Proc:LCA + RECONSTRUÇÃO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:8/10/2023 07:00 - Local:ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br, ccassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

siano de Oliveira
33.814.826-7
Ar de Faturamento

Erika
Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

Impresso em 06/11/2023 as 15:03:04 Notas fiscais gerenciadas pelo Aruivei - www.Aruivei.com.br

Powered by NFePHP®

000675

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010492001301016895290000135000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.812
DATA DE VENCIMENTO 09/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.C6C.908.88C.CB0.OEC

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Powered by  TOTVS

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192103315008856092041463340095495290000162500

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.813
DATA DE VENCIMENTO 09/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.625,00
VALOR COBRADO 1.625,00
=====

NR. AUTENTICACAO E.C64.9DC.4C5.5B2.71B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CNPJ 06.954.546/0001-16	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.069.546 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	 CHAVE DE ACESSO 3523 1002 7864 3600 0183 5500 0000 0695 4610 6974 1767 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 135231716957116
	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 10/10/2023 - 16:31:20
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/10/2023 - 16:31:20
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
69546_001	09/11/2023	2.519,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 0.00	VALOR ICMS 0.00	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.519,92
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 2.519,92

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 23.246.316/0001-63	INSC. ESTADUAL 587220280115	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,00	PESO LÍQUIDO 9,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
53	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote: 10RK5684 Qtd:4 Val:31/10/2024 Lote: 10RM7650 Qtd:4 Val:30/11/2024	30049099	050	5405	UND	8,00	314,99	2.519,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 OUT. 2023

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA :37685 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035011418901010895290000251992

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.814

DATA DE VENCIMENTO 09/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.519,92

VALOR COBRADO 2.519,92

NR.AUTENTICACAO B.4FB.C38.BE2.F1A.9F0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000680

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INJICADA AO LADO



NF-e

Nº 569923

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJÁ, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 569923
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5699 2310 0051 7410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231730367410 12/10/2023 10:54:33

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
12/10/2023ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAIDA
12 OUT. 2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/11/2023 2.575,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.575,24	VALOR DO ICMS 439,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.575,24
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 2.575,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

74,01

PESO LÍQUIDO

74,01

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	ALIPI
✓ 13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 61146 (5) 05/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 6114-6, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026)	90183929	000	5102	PCT	5	5,3720	26,86	26,86	4,83	0,00	18,00	0,00
✓ 31106	EMBAL.WRAPS 40G L 90X90CM C/50-NEVE LT 23-07010168 (4) 06/2028 \ LT 2308010164 (6) 07/2028 (Fornecedor: 2444, Lote: 23070101-68, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028 / Fornecedor: 2444, Lote: 2308010164, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	56031240	000	5102	PCT	10	54,8750	548,75	548,75	98,78	0,00	18,00	0,00
✓ 22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 10-OML GEN-JP LT 2208 23 (2) 07/2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 2208 23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30039076	000	5102	CX	2	197,0400	394,08	394,08	47,29	0,00	12,00	0,00
✓ 31108	EMBAL.WRAPS 40G L 120X120CM C/50-NEVE LT 2308010156 (10) 07/2028 (Fornecedor: 2444, Lote: 2308010156, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	56031240	000	5102	PCT	10	99,9550	999,55	999,55	179,92	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREF. MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 31721504311#R10V6 R2P5V1 #11
 Pedido: 567186
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,56

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
 SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
 RELACIONADAS NO CANHOTO DA
 NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
 DE TRANSPORTE

000681

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJÁ, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 569923
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5699 2310 0051 7410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231730367410 12/10/2023 10:54:33

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.IPI	AL ICMS	AL IPI
28746	EMBAL.WRAPS 40G L 150X150CM C/200 POLARFIX LT 63128 (1) 10/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 63128, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/10/202- 2, Data Val: 04/10/2027)	56031240	000	5102	CX	1	606,0000	606,00	606,00	109,08	0,00	18,00	0,00

16 OUT. 2023

HOSPITALARBruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000032889219501049995290000257524

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 110.815
DATA DE VENCIMENTO 09/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.575,24
VALOR COBRADO 2.575,24
=====

NR.AUTENTICACAO 0.35D.CD5.19B.AF9.75F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI



R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231627964062 28/09/2023 12:05:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

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

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: 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	5.531,00	VALOR DO ICMS	995,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.531,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKTOP	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.531,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 46.174.884/0003-63	
ENDEREÇO PIAUI, 11111				MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 111181067114	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME		MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 23,000		PESO LÍQUIDO 23,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
314	IND. BIOLÓGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES B103 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 391,87 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	7,0000	178,0000	0,00	1.246,00	1.246,00	224,28	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 172,98 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	25,0000	22,0000	0,00	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
880	PROSANI PROX50 - FR 5 LITROS - Val Aprox Tributos: 303,81 (31,45%)	28289011	000	5102	FR	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,83	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT - Val Aprox Tributos: 372,18 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	3,0000	373,0000	0,00	1.119,00	1.119,00	201,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto /

Termo de Fomento 001/2018 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

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

09 OUT. 2023

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2023 12:04:51

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

000684

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307579501011595290000276550

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 110.816
DATA DE VENCIMENTO 09/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.765,50
VALOR COBRADO 2.765,50
=====

NR.AUTENTICACAO 9.CF0.EB0.C97.E75.C16
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 80255
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 5223 1037 8444 7900 0233 5500 1000 0802 5512 7789 7843

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

000685

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236796165163 11/10/2023 18:58:02

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

11/10/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE / FAX

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
80255	538,56	0,00	538,56

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/11/2023	538,56			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	538,56		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
538,56		64,63		0,00		0,00		538,56	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,94	538,56			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	0,300	0,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG: CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIH	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
PEVSMTC80	POLIST 5 AG 1/2 TC 4,8-75CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	14,9600		538,56	96,94	538,56	64,63	0,00	12,00	0,00
	LT:2022006826 Val:16/11/27 UN:36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 317215043.1 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 21614
Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 32.31

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

17 OUT. 2023

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080278071655765643230009495300000053856

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 110.817
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 538,56
VALOR COBRADO 538,56
=====

NR.AUTENTICACAO 4.FC4.4E6.AD8.5C6.4F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



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:

Data Emissão

2406

30/10/2023

**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, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço:

AHBB 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 Outubro.23 nos elevadores. Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: 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	3,43 % 21,61
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: IIEG-IZUG

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

HOSPITALAR

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.488.476-5

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080044369007859499900005495300000063000

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 110.818
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 630,00
VALOR COBRADO 630,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.C48.54F.538.3B1.323

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Nº: 000017857 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017857 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2310-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.857-156.563.213-6 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.717.968.087 10/10/2023 18:27:18	
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 10/10/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/10/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 18:21:35
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5065	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000017857-1 - CARTEIRA - 10/11/23 - R\$ 1.150,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.150,00
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 1.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	IE	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO											ICMS	IPI
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	17,5000	70,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	100	10,8000	1.080,00			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 OUT. 2023

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN	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 SAT001-021676 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049328300000308001424202495300000115000

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 110.819

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.150,00

VALOR COBRADO 1.150,00

NR.AUTENTICACAO 8.75B.A66.538.EB8.31A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 11/10/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 2.170,68		NF-e Nº: 302351 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 302.351 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3023.5110.0895.0513 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135231725966342 - 11/10/2023 15:15:56
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.192.876/0001-38	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 11/10/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 11/10/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:14:19
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO			CEP
MUNICÍPIO				UF	FONE / FAX
FATURA/DUPPLICATAS 302351/1 - 10/11/23 - 2170,68					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.170,68		VALOR DO ICMS 306,01		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.170,68		VALOR TOTAL DA NOTA 2.170,68	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS		UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 205,4000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO
19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 865743 - 01/07/2025 Qtd: 12,00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	12,0000	117,6483
12960 30049099	(+) NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML TRIDIL Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: NITROGLICERINA 5MG/ML Modelo: C/10 AMP 10ML Lote: 23010741 - 30/01/2025 Qtd: 1,00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	1,0000	359,9000
18753 39269030	FRASCO P/DIETA ENTERAL 500 ML [EMBALADO INDIVIDUALMENTE] Marca: BIOBASE Modelo: CX C/60 UN Lote: 5525/185 - 30/05/2028 Qtd: 5,00	000 5102	CX	5,0000	79,8000
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7672 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 317215043 - Entrega 13/10/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 265,46 Federal R\$: 242,49 Estadual Fonte: IBPT Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado			RESERVADO AO FISCO HOSPITALAR		

Bruno Joaquim 17 OUT. 2023

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700082985177295300000217068

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 110.820

NOSSO NUMERO 28156340000082985

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.170,68

VALOR COBRADO 2.170,68

=====

NR.AUTENTICACAO B.365.CD8.CCB.F8D.53D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		DANFE											
BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
RUA CARLOS FERRARI 76 CENTRO GARÇA - SP CEP: 17400-000 Fone: 3471-0798		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000445 Serie 002 Folha 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3523 1016 6333 9400 0155 5500 2000 0004 4510 1143 6093									
				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 135231759788237 17/10/2023 14:36:19									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315037149113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF / CNPJ 16.633.394/0001-55									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF / CNPJ / ID Estrangeiro 45.349.461/0009-60									
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		DATA DA EMISSÃO 17/10/2023 14:35									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14) 3407-5062		COMPLEMENTO HOSPITAL									
		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000									
				CEP 17400-000									
				DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 17/10/2023 14:35:41									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 38,70								
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 38,70								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA								
				UF	CNPJ / CPF								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896512922373	SAB GRANADO BEBE REF TRA 250ML	34013000	060	5929	UN	2,00	19,35	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim 17 OUT. 2023													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDN: APLAS/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número - 271019 - TERMO DE FOMENTO 001/2018										RESERVADO AO FISCO			
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/10/2023 14:36:24													

000694

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.34
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$ 38,70

DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110821

AUTENTICACAO SISBB: 1.017.717.F75.E99.949

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

000695

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS
LTDA

R. TAMANDARE, 23-25
VILA NIPONICA - BAURU - SP
CEP: 17052-160

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

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

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231784435547 20/10/2023 13:46:50

CNPJ

23.910.943/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

20/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:46:13

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

467,03

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.485,00

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

1.485,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-sem transp

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

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 IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

VLR 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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0000

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL, DISPOSTO NO ART. 11 DA RESOLUCAO C6SN, NO DE 30/05/2007. PEDIDO 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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498830424400010004800013770235395300000074250

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 110.822

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 742,50

VALOR COBRADO 742,50

NR.AUTENTICACAO 6.961.462.8D1.689.1E6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 48.873
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0488.7310.1438.5114

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

DADOS DA NF-e

131235615559518 - 11/10/2023 17:09:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

11/10/2023

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/10/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:08:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

48873/1 - 10/11/23 - 792,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

792,00

VALOR DO ICMS

95,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

792,00

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

792,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10.1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

53,2500

PESO LÍQUIDO

53,2500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3201 30039099 ✓	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Princípio Ativo: FUROSEMIDA Modelo: 100MG/ML 2ML Lote: 20213923 - 01/07/2025 Qtde: 3.00	500 6108	CX	3,0000	99,0000	0,0000	297,00	297,00	35,64	0,00	12,00	0,00
2262 30049099 ✓	GLICOSE 5% 500ML ISENT0 PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE Lote: 74SF2662 - 23/05/2025 Qtde: 3.00 Número da FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7	500 6108	CX	3,0000	165,0000	0,0000	495,00	495,00	59,40	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR

20 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 317215043 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Numero do Pedido BELIVE 49548 / MEDICAMENTO GENERICO
BASE LEGAL: ARTIGO42, INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para
boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre
em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080627314271812411700003595300000079200

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.823
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 792,00
VALOR COBRADO 792,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.65F.12C.BC0.943.9A3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000699

NF-e

Nº 000.024.831

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: 31/10/2023 Valor Total: R\$ 864,40

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.831

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0248 3110 0024 8000

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

135231863178556 31/10/23 16:39:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/10/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/11/2023
Valor R\$: 864,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	864,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	864,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO		1 - DESTINATÁRIO					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
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
3926	BARRAMENTO NEUTRO 6 POLOS AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$5,77 Estadual (18,00%) R\$6,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85389090	0500	5405	UN	2,00	16,80	0,00	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1603	CENTRO DISTR. STECK P/ 2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R\$10,16 Estadual (18,00%) R\$10,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	M	4,00	14,80	0,00	59,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$27,04 Estadual (13,30%) R\$23,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	5,00	34,80	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$5,72 Estadual (13,30%) R\$4,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	9,20	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLÁSTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$12,45 Estadual (18,00%) R\$10,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	10,00	6,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3812	REFLETOR LED 200 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$18,34 Estadual (13,30%) R\$15,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	1,00	118,00	0,00	118,00	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: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: TERMO DE FOMENTO
4: 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
5: (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Matheus Silva Mufaiu
RG: 37468.476-5

m/ Matheus

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2023 16:39:33

FRG Informática



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254

CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.831

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0248 3110 0024 8000

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

135231863178556 31/10/23 16:39:34

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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
4157	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 16A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$20,60 Estadual (18,00%) R\$23,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	3,00	42,80	0,00	128,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4351	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$6,87 Estadual (18,00%) R\$7,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	42,80	0,00	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4354	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 50A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$6,87 Estadual (18,00%) R\$7,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	42,80	0,00	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5631	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 80 A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R\$27,08 Estadual (18,00%) R\$30,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	168,80	0,00	168,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5
m. matheus

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703110370016495300000086440

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 110.824
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 864,40
VALOR COBRADO 864,40

NR.AUTENTICACAO E.713.D8E.C16.8EB.C19

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TOTAL
SCAL
Nº
0003319
SÉRIE
32

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000003319
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

NATUREZA DE OPERAÇÃO 5103 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231782603799 / 20.10.2023 - 10:06:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 20.10.2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 20.10.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM 893,16		2º VENCIMENTO VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		1º VENCIMENTO 10.11.2023		VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 893,16		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 160,77		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 18,74		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT 00188903	
ENDEREÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		PLACA AVP5564	
VOLUMES(S) 6 Cilindro		MARCA		NÚMERO	
COD. PRODUTO 8202001003		NCMESH 2911.21.00		CST 902	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1513 DIÓXIDO DE CARBONO 2.2 CO DIOX CARB SP CIL 150 LBS		QUANTIDADE 5,000		V. UNITÁRIO 182,149333	
BR100201305		V. TOTAL 816,86		BC ICMS 629,11	
REF. GÁS 123456789 CIL 5L 100		V. OUTRAS DESPESAS 0,00		V. ICMS ST 113,24	
		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		V. IPI 0,00	
		VALOR TOTAL DA NOTA 893,16		% ICMS 12,50	
		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118		UF SP	
		PESO BRUTO 68,300 KG		PESO LÍQUIDO 10,900 KG	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REMETIDO A 25% CFE RESOLUÇÃO 2092 de 1997 Código do Cliente: 3160015210 - Remessa: 2004598034 NEW Cobertura: 000107066-031 Lotes dos produtos: BERTHAGAZ = 1.000 CIL : B2C0A55700 = 5.000 CIL Declaro que os produtos pertencem aos estabelecimentos classificados, embalados, identificados, e enviados para atender os riscos das operações de transporte e que atende as exigências da Regulamentação					
DADOS ADICIONAIS Matheus Silva Mufalo RG: 37468476-5 W. C. Mufalo					

HOSPITALAR

01/12/2023 -- BANCO DO BRASIL - 15:20:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070117947799195300000089316

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 110.825
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 893,16
VALOR COBRADO 893,16
=====

NR.AUTENTICACAO C.6CA.09E.1CB.650.E79
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **I**
Nº 89.933
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0899.3310.1438.5206

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

DADOS DA NF-e

135231727220717 - 11/10/2023 17:25:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

11/10/2023

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

11/10/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:24:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

89933/1 - 10/11/23 - 1134,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.134,00

VALOR DO ICMS

136,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.134,00

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

1.134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

100,2000

PESO LÍQUIDO

100,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1094 30049999	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE CÁLCIO + LACTATO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR378114 - 04/03/2025 Qtd: 6.00 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	6.0000	189,0000	0,0000	1.134,00	1.134,00	136,08	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

BOLETO ANEXO

20 OUT. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 317215043 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE 84193 / REGIME ESPECIAL 136/2012 -
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - U.A 31820-378893/2012 - Atento-se
para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita
entre em contato com /

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080951915271512711770003195300000113400

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.826

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.134,00

VALOR COBRADO 1.134,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.A6D.91C.3C7.269.323
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR	DOCUMENTO AUXILIAR DANOSIA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3823 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso 35231042125513000179550010000038231763793224 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://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 135231726605513 - 2023-10-11 16:20:23		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79	000706

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 11/10/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/10/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			HORA DA SAÍDA 16:20:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 10/11/2023 VALOR: 1.881,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.881,00	VALOR DO ICMS 282,48	VALOR DO PIS 12,80	VALOR DO COFINS 58,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.881,00
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 1.881,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 21,300 Kg	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F C/10 S/RX TRAD (15CMX26CM) G03 HERIKA SOFT - AMED Lot: 817-1 Qtd: 2000 Venc: 01-04-28	0,00	30059090	000	5102	PCT	2.000,00	0,4730	946,00	946,00	170,28	18,00
0000670	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 2G IV (CEFEPIMA (G)) C/50FA - BIOQUÍMICO Lot: 009538 Qtd: 2 Venc: 31-03-24 FCI: 2C5ECC53-FC98-46E9-89F4-4E42C8318666	0,00	30042059	500	5102	UN	100,00	9,3500	935,00	935,00	112,20	12,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim
17 OUT. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF ID 317215043- Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça-Hospitalar- LOCAL DE ENTREGA - R. DR ORLANDO DOS SANTOS N.70- GARÇA-SP- CEP 17400-000- HOR DE RECEB. DAS SEG A SEX DAS 07 AS 12 E DAS 14 AS 17H- Número Pedido: COT#317215043#3	Código interno: 3.727	RESERVADO AO FISCO
--	-----------------------	--------------------

000707

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034307445694644360003495300000188100

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 110.827
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.881,00
VALOR COBRADO 1.881,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.2A0.096.8F5.FBF.E8F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
2860
Código de Verificação de Autenticidade
HF14W7RFM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2023 às 15:25:00
Chave de Acesso
1967599HF26D9NBRL0Z8JHGKZ5SIRWT8

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 01/11/2023
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 08.079.179/0001-26	RG/Inscrição Estadual 1636207	Inscrição Municipal 000046612	Cadastro JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 400	CEP 17400-000	Cidade Garça-SP	Complemento Bairro CENTRO E-mail domingos.tonon@telefonica.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	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Bairro VILA WILLIAMS E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE CHAVES	198,00	R\$ 198,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24,01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000240000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL,					
Valor Total dos Serviços R\$ 198,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 198,00	Total do ISS R\$ 3,98	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\$ 198,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2860 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HF14W7RFM.

Data

CPF/RG

06/11/2023

Matheus Silva Murtado
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS

CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26

VALOR: R\$ 198,00

DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110828

AUTENTICACAO SISBB: 5.41E.4C8.1C6.342.3BC



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/11/2023 11:19:11

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064		05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 31134065653494612			12- Total a Recolher 105,39		
13- Data de Validade = 09/11/2023					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000015 053902392027 311093113409 656534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/11/2023 11:19:11

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064		05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 31134065653494612			12- Total a Recolher 105,39		
13- Data de Validade = 09/11/2023					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000015 053902392027 311093113409 656534946120

Autenticação mecânica



Via Banco



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 31134065653494612

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: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PATRICIA HAGE DE CARVALHO

PIS/PASEP: 12641982147

Admissão: 21/09/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/06/1974

Data Opção: 21/09/2023

CTPS: 4740000/00218

Movimentação: 04/11/2023 - I1

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	941,04	0,00	75,28
Depósito	0,00	75,28	0,00	30,11
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: 105,39

Valor Devido pela Empresa: 105,39

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

000712

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85820000001-5 05390239202-7

31109311340-9 65653494612-0

Data do pagamento 08/11/2023

Identificador 31134065653494612

Data de vencimento 09/11/2023

Valor Total 105,39

DOCUMENTO: 110829

AUTENTICACAO SISBB: 7.ABC.605.1C7.ADD.136

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 126.41982.14-7	11 Nome PATRICIA HAGE DE CARVALHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA BARTIRA, 195 - CASA				13 Bairro JARDIM MONTE CASTE
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.524-380	17 CTPS (nº, série, UF) 00214740000 - 00218 / SF	18 CPF 174.058.758-82
19 Data de Nascimento 04/06/1974	20 Nome da Mãe VERA LUCIA HAGE DE CARVALHO			

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 empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 4.060,34	24 Data de Admissão 21/09/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 04/11/2023	27 Cod. Afastamento RA2 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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 506,18	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 35,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 8,00 horas 40,00%	R\$ 61,30
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 1/12 avos	R\$ 338,36	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 676,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 225,57
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\$ 1.843,33

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\$ 45,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 25,37
114.1 IRRF	R\$ 90,62	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 195,19
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.648,14

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.41982.14-7		11 Nome PATRICIA HAGE DE CARVALHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 00214740000 - 00218 / :	18 CPF 174.058.758-82	19 Data de Nascimento 04/06/1974	20 Nome da Mãe VERA LUCIA HAGE DE CARVALHO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 21/09/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 04/11/2023	27 Cod. Afastamento RA2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça, SP, 23 de novembro de 2023.

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

Patricia Hage de Carvalho
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

← ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

Período Trabalhado

21/09/2023 - 04/11/2023

Endereço do Empregador

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 CEP
17402-064 - WILLIAMS - GARÇA/SP

Ocupação Inicial

2235-05 / ENFERMEIRO

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Salário Contratual

R\$ 3.796,34

Remuneração Inicial

R\$ 4.060,34

Última Remuneração Informada

R\$ 602,68 (11/2023)

Relação de Trabalho

Empregado

000716

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 1.648,14

DEBITO EM: 08/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110830

AUTENTICACAO SISBB: 8.496.98B.768.CE9.75F



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

10260

Código de Verificação de Autenticidade
NCKWATKAZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/11/2023 às 08:48:21

Chave de Acesso

1969755D2MYXLQM3GL8V5366MUMGAW6I

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 31/10/2023
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 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual 1126390	Inscrição Municipal 000042560	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA
Logradouro Rua MINAS GERAIS, 100	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-094	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-1801	E-mail ALLCOPIASCOPIADORA@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
338,00	UN	SERVIÇO DE: CÓPIA XEROGRÁFICA	0,30	R\$ 101,40
4,00	UN	SERVIÇO DE: ENCADERNAÇÃO	7,00	R\$ 28,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota 2,84%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE 8219901	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,					
Valor Total dos Serviços R\$ 129,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 129,40	Total do ISS R\$ 3,67	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\$ 129,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VENCIMENTO 10/11/2023
CHAVE PIX CNPJ: 02.045.072/0001-80

RECEBI(EMOS) DE EMERSON CARRETEIRO GARÇA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10260 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NCKWATKAZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

HOSPITALAR

000718

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:40
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 09/11/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.427

VALOR TOTAL 129,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR. AUTENTICACAO 1.906.F93.EA1.F46.64D

000719

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:38
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 09/11/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.106.800

VALOR TOTAL 182,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDREA MARIA MEIRELLES MA

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 106.800-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR. AUTENTICACAO 3.2B8.3A1.517.E7F.2FB

000720

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:40
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/11/2023

NR. DOCUMENTO 550.958.000.016.903

VALOR TOTAL 425,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANE G RODRIGUES

AGENCIA: 0958-X CONTA: 16.903-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO 7.651.F6F.2C4.753.38A

000721

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 1.153,76

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110901

AUTENTICACAO SISBB: D.C5E.369.04E.91D.962

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 3775-3 - GARCA

CONTA: 1.052.459-6

FAVORECIDO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 444.485.428-66

VALOR: R\$ 1.269,14

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110902

AUTENTICACAO SISBB: B.34A.21F.49C.867.19E

000723

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 2.634,42

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110903

AUTENTICACAO SISBB: 1.7BE.615.1C7.C26.931

000724

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 1.026.054-9

FAVORECIDO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 502.885.338-01

VALOR: R\$ 174,60

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110904

AUTENTICACAO SISBB: 1.4A5.311.D30.1EE.503

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 1.021.250-8

FAVORECIDO: CAROLAINA MIRANDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 461.367.318-60

VALOR: R\$ 2.788,25

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110905

AUTENTICACAO SISBB: E.DDD.380.125.044.C9B

000726

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 175,52

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110906

AUTENTICACAO SISBB: A.16D.BB4.445.B92.95A

000727

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 252,91

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110907

AUTENTICACAO SISBB: A.24B.172.DD1.6BF.9AE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 3.461,28

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110908

AUTENTICACAO SISBB: B.824.0BC.1E7.B08.73C

000729

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 27.798.300-2

FAVORECIDO: FERNANDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 304.585.618-78

VALOR: R\$ 171,30

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110909

AUTENTICACAO SISBB: 4.353.4A3.8EA.46E.01D

000730

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.092.593-3

FAVORECIDO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA

CPF/CNPJ: 413.546.508-08

VALOR: R\$ 2.634,42

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110910

AUTENTICACAO SISBB: D.4DB.CDA.A17.62A.CA2

000731

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 171,30
DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110911
AUTENTICACAO SISBB: 4.458.E0D.118.163.202

000732

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 182,47

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110912

AUTENTICACAO SISBB: 2.174.9FF.199.94E.679

000733

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.075.296-4

FAVORECIDO: JOSIMARA MEDINA BENTO

CPF/CNPJ: 419.080.398-76

VALOR: R\$ 1.153,76

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110913

AUTENTICACAO SISBB: E.FE2.D5A.0C2.EFB.365

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE

AGENCIA: 0655-6

CONTA: 6.315.484-6

FAVORECIDO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA

CPF/CNPJ: 405.006.288-74

VALOR: R\$ 219,05

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110914

AUTENTICACAO SISBB: F.4C5.C76.875.4FA.93D

000735

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 3.461,28

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110915

AUTENTICACAO SISBB: 1.4E7.721.6B7.8E5.25B

000736

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 182,47

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110916

AUTENTICACAO SISBB: 1.A2B.D36.703.F41.245

000737

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 171,30

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110917

AUTENTICACAO SISBB: 0.3BB.D75.662.DC2.858

000738

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 180,04

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110918

AUTENTICACAO SISBB: F.321.089.F5F.DC6.E0F

000739

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 187,50

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110919

AUTENTICACAO SISBB: 1.1A2.C88.4D2.D01.8EB

000740

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 3.461,28

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110920

AUTENTICACAO SISBB: 2.394.8D4.FE5.51B.3B9

000741

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 972,60

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110921

AUTENTICACAO SISBB: 7.AD8.356.CB6.16E.8B8

000742

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 1.007.043-9

FAVORECIDO: TANIA RODRIGUES DO PRADO

CPF/CNPJ: 430.452.598-04

VALOR: R\$ 2.634,42

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110922

AUTENTICACAO SISBB: 3.D1E.2A4.9B3.BC9.9F8

000743

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 544,17

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110923

AUTENTICACAO SISBB: E.9A3.430.A7E.009.A53

000744

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 1.019.777-3

FAVORECIDO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE

CPF/CNPJ: 497.601.748-63

VALOR: R\$ 2.076,77

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110924

AUTENTICACAO SISBB: 3.E56.A21.9F3.848.B21

000745

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 972,60

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110925

AUTENTICACAO SISBB: 2.476.77E.B54.AF7.AC2

000746

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 411,09

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110926

AUTENTICACAO SISBB: 0.385.BF8.E38.E09.E23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

VALOR: R\$ 3.461,28

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110927

AUTENTICACAO SISBB: 1.661.EA3.E99.339.EB1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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\$ 171,30

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110928

AUTENTICACAO SISBB: D.47F.7A6.5CD.CAB.D0F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 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\$ 3.461,28

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110929

AUTENTICACAO SISBB: 9.214.8F6.5B2.ABB.B26

000750

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 1.025.643-6

FAVORECIDO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

CPF/CNPJ: 483.474.078-19

VALOR: R\$ 3.461,28

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110930

AUTENTICACAO SISBB: 4.22C.DEC.B85.6FF.D13

000751

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.35
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: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 1.089.571-0

FAVORECIDO: PAMELA KAWAMATA MOUTA

CPF/CNPJ: 489.864.548-82

VALOR: R\$ 425,95

DEBITO EM: 09/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110931

AUTENTICACAO SISBB: D.DFF.0E0.77E.DC7.218

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTD AAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000020532 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 1048 2066 7600 0162 5500 1000 0205 3210 3948 2022

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

000752

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231739410067 13/10/2023 17:37:34

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

13/10/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/10/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:37:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2023	1.187,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	353,59	1.187,00
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	1.187,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CODIGO 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	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	3,00	3,50	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	6,00	4,85	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	4,00	3,55	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
279	FARINHA DE MILHO GARCA 500G	11022000	0102	5101	UN	3,00	3,75	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FAR DE MANDIOCA GARCA 500G	11052000	0102	5101	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	11022000	0102	5101	UN	5,00	3,95	19,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE GARCA 500G	19043000	0102	5101	UN	4,00	6,00	24,00	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	5,00	4,39	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	10,00	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	25,00	1,59	39,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	6,00	5,75	34,50	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
383	VINAGRE BELMONT TINTO 750ML	22090000	0101	5102	UN	6,00	2,95	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	OREGANO	12119010	0101	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA	09109900	0101	5102	KG	2,00	75,00	150,00	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	09096110	0102	5101	KG	2,00	95,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	30,00	6,99	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI 170G	20058000	0500	5405	UN	10,00	3,75	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1565	GELATINA SEM SABOR BRETZKE 24G	21069029	0101	5102	UN	4,00	4,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0101	5102	PT	4,00	5,60	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2194	QUEIJO RALADO VICHE 40G	04062000	0101	5102	UN	15,00	4,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2239	GELATINA PREDILECTA UVA 20G	21069029	0101	5102	UN	5,00	1,65	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2240	GELATINA PREDILECTA ABACAXI 20G	21069029	0101	5102	UN	5,00	1,65	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI | Total aproximado de tributos: Federal R\$ 158,59, Estadual R\$ 195,00, Municipal R\$ 0,00|TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 14,64) | Pedido 5580 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 67364 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

09 NOV. 2023

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 13/10/2023 17:37:35 - INICIAL

Sistema Factory (14)3500-9915 - IlyteFactory 5.16

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

**INDÚSTRIA E COMÉRCIO CEREALISTA GARÇA
LTDA**AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARÇA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000020532 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 1048 2066 7600 0162 5500 1000 0205 3210 3948 2022

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

135231739410067 13/10/2023 17:37:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
2241	GELATINA PREDILECTA LIMAO 20G	21069029	0101	5102	UN	5,00	1,65	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	GELATINA PREDILECTA MARACUJA 20G	21069029	0101	5102	UN	5,00	1,65	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:35
306203062 0001

000754

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210117803022510912671087195300000118700

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 110.932
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.187,00
VALOR COBRADO 1.187,00

NR. AUTENTICACAO 8.9E8.CC2.89B.90B.AE4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

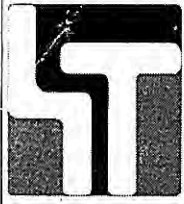
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000339329 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperança, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000339329 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 1058 4266 2800 0133 5500 1000 3393 2911 6724 6940		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 135231712093654 10/10/2023 09:16:21-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUIR	CNPJ 58.426.628/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMITENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 10/10/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA			
001			
09/11/2023			
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					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118	
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,695	PESO LÍQUIDO 16,495

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	ALICMS	ALIP
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): SET237001000873920 - Val Idade: 01/09/2026	90189099	040	5101	UN	250,0000	23,00000000	5.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUL237002000792400 - Val Idade: 01/07/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,00000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): SET2370250000851300 - Val Idade: 01/09/2026	90189099	040	5101	UN	100,0000	23,00000000	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

HOSPITALAR

LANÇADO

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 38.076.789-6



13/10/2023

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135231712093654 062745 PEDIDO REF OUT/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: 531729 *** Cotacao Numero: G05981	RESERVADO AO FISCO 

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190623972857503347800001526110595290000925000

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 110.933
NOSSO NUMERO 6239285750
CONVENIO 00000000
DATA DE VENCIMENTO 09/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.250,00
VALOR COBRADO 9.250,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.030.832.6A5.1C1.7AC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

BLOQUEIOS JUDICIAIS TERMO DE FOMENTO 001/2018 – HOSPITALAR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no mês de Novembro/2023 houve bloqueios judiciais na conta do Termo e Fomento nº 001/2018 – Hospitalar, conforme comprovantes em anexos.**

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 dezembro de 2023.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2023.12.14
	16:30:42 -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

Cobrança referente 07/11/2023					
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.574	11,50 D	
Cobrança referente 07/11/2023					
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.575	11,50 D	
Cobrança referente 07/11/2023					
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.576	11,50 D	
Cobrança referente 07/11/2023					
07/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.111.200.077.912	397,80 D	
Cobrança referente 07/11/2023					
07/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.111.200.077.913	105,40 D	
Cobrança referente 07/11/2023					
07/11/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	155.021,90 D	0,00 C
08/11/2023	6605	99021 870 Transferência recebida	616.605.000.028.300	640,00 C	
08/11 16:57 Z MEASURE SOL METROL LTD					
08/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.028.300	1.600,00 D	
08/11 15:16 Z MEASURE SOL METROL LTD					
08/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.988	75.480,13 D	
08/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.989	192.149,12 D	
08/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	866,93 D	
104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.802	537,73 D	
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.803	569,83 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.804	625,55 D	
BANCO INDUSTRIAL DO BRASIL S A					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.805	755,37 D	
SOMA SP PROD HOSP LTDA					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.806	1.308,00 D	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.807	1.350,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.808	1.350,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.809	4.417,35 D	
PRECISION C D PROD MED HOSP LT					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.810	350,36 D	
CM HOSPITALAR SA					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.811	1.350,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.812	1.350,00 D	
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.813	1.625,00 D	
NAO INFORMADO					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.814	2.519,92 D	
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.815	2.575,24 D	
BANCO SOFISA S/A					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.816	2.765,50 D	
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.817	538,56 D	
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.818	630,00 D	
ABREU FRAGOSO M M C M INS					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.819	1.150,00 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.820	2.170,68 D	
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L					
08/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.821	38,70 D	
341 0498 016633394000155 BIANCA PERES					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.822	742,50 D	
ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RO					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.823	792,00 D	
BELIVE MEDICAL P H LTDA					
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.824	864,40 D	

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
09/11/2023	BLOQUEIO VLR	20230017712123	3062-7 - 36050-3	12.608,01
Nome do Autor				
M Lopes Servicos Medicos Ltda				
Data do Protocolamento	Processo			
2023-11-08-10.43.40.000164	10021417620238260322			
Juiz				
JUIZ DE DIREITO				
Vara				
03 CIVEL DE LINS				
UF	Comarca		Tribunal	
SP	LINS		TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO	
Destino da Transferência				
Nome do Banco Destino:				
Nome da Agência do Banco Destino:				
Nome do Favorecido:				
CPF/CNPJ do Favorecido:				
Modalidade				Valor (R\$)
BB CDB RENDE FACIL				12.608,01
Total:				12.608,01

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

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
10/11/2023	BLOQUEIO VLR	20230017820815	3062-7 - 36050-3	31.658,85

Nome do Autor
Nunes Cordeiro Medicina e Psicologia Ltda

Data do Protocolamento
2023-11-09-11.15.49.000322

Processo
10021426120238260322

Juiz
JUIZ DE DIREITO

Vara
02 CIVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
LINS

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO

Destino da Transferência

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

Modalidade	Valor (R\$)
BB CDB RENDE FACIL	31.658,85
Total: 31.658,85	

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV SÃO PAULO, 87 - VILA SALOMÃO SABBAG

17470000 DUARTINA

Fone: 08007701240

Email/Site: atendimento@aonet.com.br/www.aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U

Nº 001083027 Emissão: 03/11/2023

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: 2039365

Inscrição Estadual: ISENTA

Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS R\$ 35,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	CFOP 5307
Chave de Codificação Digital D40B4E31C76FC54C0DD59AB4A0200ECO				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"

Conferido conforme
03/11/2023
Márcus Silva Andriollo
Gerente de Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

000762

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812150002796709595320000019990

BENEFICIARIO:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

NOME FANTASIA:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.301
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 199,90
VALOR COBRADO 199,90

NR.AUTENTICACAO E.A49.AEF.E74.545.2F5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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: 37666 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: 37666 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1004 5142 0700 0135 5500 1000 0376 6610 9248 1490 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 135231737161511 13/10/2023 12:48:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 13/10/2023 12:45:54
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/10/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 12:45:57
FATURA / PARCELA			
DD1 12/11/2023 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
UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0.2000		PESO LÍQUIDO 0.2000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST
13004	Fio Liso de Kirschner 1,5. Lote: 06714/23	90211020	0101
CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO
5102	UN	30	10,8000
V. TOTAL		BC ICMS	VALOR
324,00		0,00	ICMS
		IPI	ALÍQUOTA %
		0,00	ICMS
		0,00	IPI
		0,00	
		0,00	

HOSPITALAR

20 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

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. TERMO DE FOMENTO Nº: 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37666 Valor Original: R\$ 324,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 324,00.	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790461019328600000016016526507395320000032400

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 111.302
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 324,00
VALOR COBRADO 324,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.721.FF2.34E.DD2.37B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
ISCAL
Nº
0021664
SÉRIE
32

MESSER
Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
BARRIO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

UF: SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000021664
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1060 6192 0200 4801 5503 2000 0216 6416 8710 7087
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231792289520 / 22.10.2023 - 08:09:41	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 22.10.2023		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		2º VENCIMENTO VALOR	
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM 12.11.2023		Nº ORDEM 5.056,18		VALOR DOS PRODUTOS 4.898,97	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 910,11		VALOR DO ICMS 5.056,18		VALOR TOTAL DA NOTA 5.056,18	
VALOR DO FRETE 157,21		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		PLACA DHR1620	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88		UF SP	
VOLUME(S) 1		ESPÉCIE Granel		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
COD. PRODUTO 8P1000079000		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GND 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL		NCM/SH 2904.40.00 000 5103 N3		V. UNITARIO 5,443300	
VALOR DO PRODUTO 4.898,97		V. TOTAL 4.898,97		BC ICMS 5,056,18		V. ICMS 510,11	
VALOR DO SERVIÇO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		V. TOTAL 0,00		BC ICMS 0,00		V. ICMS 0,00	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070118021438195320000505618

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	111.303
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.056,18
VALOR COBRADO	5.056,18

NR.AUTENTICACAO 6.543.8B3.D8D.9F3.B27

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2682093	Número da nota 2844953
Data da emissão da nota 15/10/2023 16:23:54	
Data do fato gerador 13/10/2023 20:21:24	
Código de verificação N4WW-4SY2N	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:
 Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
 Município: CRICIÚMA UF: SC
 E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
 Município: LINS País: UF: SP
 E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 10/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2682094	Número da nota 2844954
Data da emissão da nota 15/10/2023 16:23:54	
Data do fato gerador 13/10/2023 20:21:24	
Código de verificação DLBX-MGDS7	

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.: 10/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 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: 14/11/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:59:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360165 1 95300000106650
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	4.099.659
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:	10/11/2023-15:44:56
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
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:	ed736f9d-1242-4629-a01d-186d96a315a5

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 14/11/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:59:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360322 6 95300000248778
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	4.099.660
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:	10/11/2023-15:44:57
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
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:	f2339ed9-89ef-441c-959f-3dc18ad1f646

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	79,35
PIACATU	5	16,53
GABRIEL MONTEIRO	5	16,53
GARÇA HSL	176	581,91
GARÇA MÉDIA	155	512,48
GARÇA UTI	38	125,64
TABOÃO UMTS	390	1.289,46
TABOÃO PSI	118	390,14
TABOÃO UPA	137	452,96
ITÁPOLIS	27	89,27
TOTAL	1075	3.554,28

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMÍNIO

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

13/11/2023	HOSPITAL	R\$ 581,91
13/11/2023	UTI	R\$ 125,64

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 dezembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.14
16:27:11 -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

000772

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 581,91

DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111304

AUTENTICACAO SISBB: B.EEB.690.92A.7B1.25A

000773

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
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: 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\$ 125,64

DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111305

AUTENTICACAO SISBB: 5.659.7F2.F65.DE7.159



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

Número da Nota - Serie
00000009651 - 1

Autenticidade
IY1H-VHJT

Data de Emissão
14/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA.
 CPF/CNPJ: 51.508.661/0001-63 IM: 1462 IE: Fone:
 End: : MARECHAL DEODORO R,38 - CEP: 17501110
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a exame de Ressonância Pélvica da paciente Rozilene Aparecida dos Santos Silva.

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	0,00	3,57	16,50	5,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	550,00	3,0000%	16,50	550,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 524,43

Bárbara C. A. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP: 213479

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 44166 anexada em Nov 14 2023 10:15:47:677AM

Número da Nota - Serie

00000009651 - 1

Autenticidade

IY1H-VHJT

Data de Emissão

14/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 51.508.661/0001-63 **IM:** 1462 **IE:** **Fone:**
Nome/Razão Social: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA.
Endereço: : MARECHAL DEODORO R,38 - cep: 17501110
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:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

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.

HOSPITALAR

000776

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 3.544-0

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILI

CPF/CNPJ: 51.508.661/0001-63

VALOR: R\$ 524,43

DEBITO EM: 14/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111401

AUTENTICACAO SISBB: D.362.C79.8DD.903.7F5

000777



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/11/2023 08:57:41

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064		05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 31833203353494612			12- Total a Recolher 1.868,91		
13- Data de Validade = 16/11/2023					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858400000183 689102392021 311163183320 033534946123

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/11/2023 08:57:41

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064		05 - CEP 17.400-000
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 31833203353494612			12- Total a Recolher 1.868,91		
13- Data de Validade = 16/11/2023					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858400000183 689102392021 311163183320 033534946123



Via Banco

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 31833203353494612

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: GARÇA

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 - I1

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	3.396,11
Depósito	0,00	323,25	0,00	1.358,44
JAM	0,00	1,13	0,00	4,78
Encargos	0,00	34,89	0,00	146,42
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.687,60

Valor Devido pela Empresa: 1.868,91

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85840000018-3 68910239202-1

31116318332-0 03353494612-3

Data do pagamento 14/11/2023

Identificador 31833203353494612

Data de vencimento 16/11/2023

Valor Total 1.868,91

DOCUMENTO: 111402

AUTENTICACAO SISBB: 5.52A.39E.535.FDC.CE9



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Inscrição Municipal: 6.958.531-8

Endereço: AV PAULISTA 1765 ANDAR 7 - BEI A VISTA - CEP: 01311-930

Endereço: AV PAULISTA 1765 ANDAR 7 - BEI A VISTA - CEP: 01311-930

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal: ---

Endereço: ES BUA DB ORIBANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000

Endereço: ES BUA DB ORIBANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000

UF: SP
E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares 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 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			

000781

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
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: 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: 14/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111403

AUTENTICACAO SISBB: 0.CF2.3FF.FD3.CF8.5B9

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000050282926667142444932745995340000020000

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 111.404

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO C.21E.779.8AB.AF4.1BD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1900 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1784623 FL 1 / 1
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7846 2317 2771 6314

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
135231768605042 18/10/2023 15:08:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000784

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/10/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/10/2023

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
1784623/1	15/11/2023	530,44						

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
530,44	95,48	0,00	0,00	530,44
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
				530,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00258	0,845	0,845

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP23D1 13 Q: 100,0000 F: 16/05/23 V: 30/04/2025	30039099	000	5102	AP	100,00	0,9956	99,56	99,56	17,92	0,00	18,00	0,00
026905	OLIGOELEMENTOS ADULTO (CITOPHARMA/VMG) L: 2307 0067 Q: 50,0000 F: 07/07/23 V: 07/07/2025	30049099	000	5102	AP	50,00	8,6175	430,88	430,88	77,56	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

19 OUT. 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. PEDIDO: 318809061.1 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 19/10/2023 Pedido: 2634804 Autorizacao de
Compra(Pedido Cliente): 2634804 *** 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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101300859178395350000053044

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.405
NOSSO NUMERO 17115360001300859
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 530,44
VALOR COBRADO 530,44

NR.AUTENTICACAO 8.05F.D11.F9E.DE8.5E4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

1 1 1 1 1

DECEMBER 1991

[illegible]

ON 7/50

0915 185 5189 2616 0001 0052 6216 0055 5769 1711 552

892,610,000 N 11.22

Consulta de autenticidade no portal nacional da ANE:
www.inf.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selic autorizada

20140304 (09:58 AM)

Useful to all who want to

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

135231736544187 13/10/2023 11:31:43

© 2000 by John Wiley & Sons, Inc. All rights reserved. This publication is a U.S. Government work and, as such, is in the public domain in the United States of America.

1.4.2

315079835114

62-100088-1697-1

OS PREÇOS SÃO BASES PARA O PROFI TO /SERVICO S

CODIGO DO PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM - SH	CTOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASI CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BASI CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS
03746394	7888953146749	SUCO PRATS GOIABA 300ML	20305990	050	5405 UN/V	5,000	5,350	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03951165	7888953148701	SUCO PRATS LARANJA 300ML	20301200	050	5405 UN/V	5,000	5,350	26,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05153787	7891049046647	GELATINA DIET DR OETKER LIMAÔ 12 G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21055029	000	5102 UN/V	2,000	4,350	8,78	0,00	0,00	1,58	8,78	0,00	0,00	18,00
05153770	7891048046516	GELATINA DIET DR OETKER ABACAXI 12G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21055029	000	5102 UN/V	2,000	4,350	8,78	0,00	0,00	1,58	8,78	0,00	0,00	18,00
05153753	7891049046554	GELATINA DIET DR OETKER MORANGO 12G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21055029	000	5102 UN/V	3,000	4,350	13,17	0,00	0,00	2,37	13,17	0,00	0,00	18,00
05153753	7891049046551	GELATINA DIET DR OETKER UVA 12G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 2,82 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21055029	000	5102 UN/V	3,000	4,350	13,17	0,00	0,00	2,37	13,17	0,00	0,00	18,00
05175253	7895069530588	GRÃO DE BICO SIAMAR 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 5,79 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07120200	000	5102 UN/V	2,000	10,950	21,98	0,00	0,00	3,95	21,98	0,00	0,00	18,00
05182455	7897394820139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 500G	22025900	050	5405 UN/V	10,000	4,450	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03705907	7891000103937	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 16,85 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04051050	000	5102 UN/V	6,000	8,750	52,50	0,00	0,00	5,45	52,50	0,00	0,00	18,00
03303553	7895434921133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04025900	050	5405 UN/V	6,000	5,950	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04108403	7897380000231	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT	04011010	050	5405 UN/V	12,000	5,950	88,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05089713	7895763521055	MACARRÃO PAULISTA AVE MARIA CIOVOS 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 5,61 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	000	5102 UN/V	10,000	3,650	36,50	0,00	0,00	2,56	21,29	0,00	0,00	12,00
03931312	7891255002498	MAIONESE VIGOR 500G	21035011	050	5405 UN/V	4,000	5,450	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05057213	7896409277317	MASSA PI LASANHA PETIBON 260G	16024000	000	5102 UN/V	4,000	3,750	15,16	0,00	0,00	2,73	15,16	0,00	0,00	18,00
02512934	7895007801709	MOLHO SHOYU CEREJA SUAVE SAKURA 1 LT Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R\$ 5,61 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21031010	000	5102 UN/V	2,000	14,950	29,95	0,00	0,00	5,39	29,95	0,00	0,00	18,00
05175512	7895069572304	MOSTARDA SIAMAR 200G	21033021	050	5405 UN/V	2,000	3,750	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03843267	7898247780297	OLEO VITALIV DE SOJA 500ML	15079011	050	5405 UN/V	30,000	5,950	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03108497	7895255767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	050	5405 UN/V	204,000	5,950	1.190,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075603	78959763521018	MACARRÃO PAULISTA PARAFUSO CIOVOS 500G Total dos Tributos Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 5,61 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	000	5102 UN/V	10,000	3,650	36,50	0,00	0,00	2,56	21,29	0,00	0,00	12,00

14 NOV. 2023

HOSPITAL AD

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

Brundage

Auxiliar de Almojarifado

000787

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130045403022210106111023995330000309415

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.406
DATA DE VENCIMENTO 14/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.094,15
VALOR COBRADO 3.094,15
=====

NR.AUTENTICACAO 7.66F.674.C34.97F.8F4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520-240 - Marília - SP - gifermandos_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000013279 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0132 7912 6270 5800

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

135231767651193 18/10/2023 13:26:33

000789

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

18/10/2023

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	15/11/2023	3.206,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	357,79	3.206,00
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	3.206,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DPDESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	140,00	22,90	3.206,00	0,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES	
NUMERO DO PEDIDO - 1295	
TERMO DE FOMENTO 001/2018	
ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	
Valor aproximado tributos R\$ 357,79 (11,16%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 18/10/2023 13:30:55 - 1

www.zemauto.com.br

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100005502174195350000320600

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 111.407

NOSSO NUMERO 35523470000005502

CONVENIO 03552347

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.206,00

VALOR COBRADO 3.206,00

NR.AUTENTICACAO 5.BC6.DAC.526.6AD.515

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000791

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 572953
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJÁ, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 572953
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5729 5310 0035 6549

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

135231779687081 19/10/2023 21:17:51

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

19/10/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

20 OUT. 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FORE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/11/2023 562,53

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
562,53	101,26	0,00	0,00	562,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				562,53

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
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,54

PESO LÍQUIDO

1,54

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
22408	ENOXAPARINA (CUTENOX SD) 60MG 2SER. 0, 6ML IV/SC-MYLAN LT JC202 (35) 12/2023 (Fornecedor: 7767, Lote: JC202, Qtde: 35, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2023)	30049099	200	5102	CX	35	16,0723	562,53	562,53	101,26	0,00	18,00	0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim 26 OUT. 2023 HOSPITALAR												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 119299975 114R3P2V1 #11

Pedido: 570325

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1674

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

SAC-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032329300003278000283107195360000056253

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.408
DATA DE VENCIMENTO 16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 562,53
VALOR COBRADO 562,53
=====

NR.AUTENTICACAO B.EB6.0A9.6F8.E69.EFE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000793

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/10/2023. Valor Total: R\$809,45. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.017.895 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.017.895 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0178 9510 7554 6320 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 135231776855946 19/10/2023 14:56:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF (de estrangeiro) 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 19/10/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	Bairro/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX (14)3532-5198			

FATURA/DUPLICATA 001	16/11/23	R\$ 809,45		
-------------------------	----------	------------	--	--

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
809,45	104,09	0,00	0,00	133,64	809,45
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	809,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CARVALHO CAMPELO E CIA LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 68.244.128/0001-34
ENDEREÇO R GEDEON ALVES FEITOSA, 43		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 3,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS
DE0032 (2.)	✓ SCALP N.21G COD.0421201 DESCARPACK - Lote * Data Venc.: SEIAAA015B * 31/08/2026	90183929	000	5102	UN	400	0,29	116,00	116,00	20,88	18	25,11
LA0110 (2.)	✓ TERMOMETRO CLINICO DIGITAL PORTATIL SOLIDOR - Lote * Data Venc.: 23020111 *	90251990	000	5102	UN	5	14,99	74,95	74,95	8,99	12	11,73
CF0071	✓ AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) COD. S238 UNISIS - Lote * Data Venc.: 22F095 * 27/04/2027	90183219	000	5102	UN	50	12,37	618,50	618,50	74,22	12	96,80

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 OUT. 2023

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2. - - PEDIDO BIONEXO Nº. 317215043. HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. TERMO DE FOMENTO 001/2018. ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) - /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701249320019995360000080945

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.409
DATA DE VENCIMENTO 16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 809,45
VALOR COBRADO 809,45

NR. AUTENTICACAO 1.28E.A8A.9E0.93B.A6A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000013296 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0132 9618 9716 0100

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

135231785000155 20/10/2023 14:45:11

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

000795

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/10/2023

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	17/11/2023	230,93									

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	10,22	230,93
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	230,93

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	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
BOR-036	BORRACHA 211 MASTERPRINT ✓	40169200	0102	5102	UN	10,00	0,25	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302091	- CADERNO BROCHURA 1/4 C.D 96 FOLHAS ✓	48202000	0102	5102	UNS	5,00	3,45	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT ✓	96082000	0500	5405	UNS	5,00	0,95	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30515	- CANETA PRETA PILOT V.5 ✓	96081000	0500	5405	UN	1,00	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT ✓	84729040	0102	5102	UN	96,00	0,18	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038594	- LACRE AZUL P/ MALOTE NUMERADO ✓	39235000	0500	5405	UNS	600,00	0,19	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680004	- PAPEL FOTO A3 180G ✓	48025810	0500	5405	UNS	20,00	0,56	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302504	PILHA BATERIA 2032 LITHIUM ✓	48025799	0500	5405	UNS	5,00	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AAA ALCALINA MAXPRINT ✓	85061020	0102	5102	UN	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	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
032924	TESOURA ESCOLA PRETA MASTERPRINT ✓	82130000	0500	5405	UNS	1,00	2,45	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 OUT. 2023

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

PEDIDO 1295

TERNO DE FORMENTO 001/2018

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(HOSPITALAR) Valor aproximado tributos R\$ 10,22 (4,43%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100005472170695370000023093

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 111.410

NOSSO NUMERO 35523470000005472

CONVENIO 03552347

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 230,93

VALOR COBRADO 230,93

NR.AUTENTICACAO 4.83F.39B.A62.879.EAE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 0086478587-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

Data de Emissão

27/10/2023

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: 17.11.2023 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 0086478587-ND
---------------------	---	--------------------------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070118614760395370000096279

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 111.411

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 962,79

VALOR COBRADO 962,79

=====

NR.AUTENTICACAO 8.203.FB6.1F5.88D.389

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 0086478586-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00

Data de Emissão
27/10/2023

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
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	60,000	1,2357	74,14
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	1,2357	111,21
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	1,2357	148,28
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	600,000	1,2356	741,36
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	1,2356	593,09
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	1,2356	370,68
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	1,2357	74,14

Valor Total da Nota de Cobrança
2.112,90

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
 e-mail: cliente@messerbrasil.com
 Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
 OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 17.11.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

Vamos lá, tudo bem?
 Matheus
 RG: 37.468.476-5

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0086478586-ND
---------------------	---	--------------------------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070118614687395370000211290

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 111.412
DATA DE VENCIMENTO 17/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.112,90
VALOR COBRADO 2.112,90

NR.AUTENTICACAO 3.338.D26.107.B84.573
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



HUMANA ALIMENTAR DIST
MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS
LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.069.662
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO

3523 1002 7864 3600 0183 5500 0000 0696 6217 6617 7226

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

135231769224497

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE

209248284110

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 18/10/2023 - 16:13:10	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70			Bairro/DISTRITO CENTRO		CEP 17.400-000	
MUNICÍPIO Garça			COMPLEMENTO ENDEREÇO		TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907	
			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
69662_001	17/11/2023	2.276,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 2.276,92
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 2.276,92

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 23.246.316/0001-63	INSC. ESTADUAL 587220280115	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,00	PESO LÍQUIDO 5,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
1121	SMOFKABIVEN 1600 KCAL / 1477 ML Lote: 10RK4631 Qtd:4 Val:30/09/2024	30049099	260	5405	UND	4,00	569,23	2.276,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

20 OUT. 2023

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Térmo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO BIONEXO ID 318770423 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO HR RECEBIMENTO SEG A SEXTA 7H/11H E 14H/16H e mant e fat por dimas	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HumAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST. MEDICAMENTOS E PROD. NUTRICIONAIS LTDA
AV. DO LITORAL ADOLFO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012-648
BAURU - SP (14) 3104-1880

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103523100278643600018355000000069662176617722601

Criado em: 19/10/2023 17:40:57

Protocolo: 135231778538941 - Registrado em: 19/10/2023 17:40:57

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0009-60

Nota Fiscal: 000.069.662 - Série: 000



3523 1002 7864 3600 0183 5500 0000 0696 6217 6617 7226

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS**CONSIDERAR O SEGUINTE LOTE: 10RI4382**

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035012783301018995370000227692

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 111.413

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.276,92

VALOR COBRADO 2.276,92

NR.AUTENTICACAO 6.A32.EC7.294.785.930

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000804

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.		NF-e Nº 000.001.818 Série 52
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA RECEBEDOR	

ultragaz COMPANHIA ULTRAGAZ S A R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440 DISTRITO INDUSTRIAL III 17064-851 BAURU - SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.818 Série 52 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3523 1161 6021 9902 5700 5505 2000 0018 1813 1190 2584 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231919289109 - 08/11/2023 13:44:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 08/11/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	BAIRRO VILA WILLIANS	CEP 16400-400	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/11/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 1:44:18 PM

FATURAS
Número: 001
Venc.: 17/11/2023
Valor: 2.638,60

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.638,60
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	2.638,60		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL COMPANHIA ULTRAGAZ SA		FRETE POR CONTA (3) Proprio/Remet	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 61.602.199/0257-00
ENDEREÇO RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES		MUNICÍPIO BAURU		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246671114			
QUANTIDADE 202	ESPÉCIE QUILOGRAMA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 202,00	PESO LÍQUIDO 202,00			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL	27111910	061	5656	KG	202	13,0624	2.638,60	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Remessa: 675796/99
Coletor: b8e1a77be2e031e3
Cod. Cliente: 03.3228215.8127332
CONDICAO: 09 DD
BOLETO(S): 94172240
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
Base ICMS em KG: 202,00/Valor ICMS Monofasico: 253,93. ICMS a ser recolhido/repassado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199/22/NF
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARÇA-SP - CEP: 17400000
Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 87.488.478-5

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099411722406293980429060009895370000263860

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 111.414

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.638,60

VALOR COBRADO 2.638,60

NR.AUTENTICACAO A.EBE.B22.262.7F3.C20

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.047.752 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874 Fone: (14)99652-0979		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.047.752 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0477 5210 9050 3881 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 135231777956199 19/10/2023 16:40:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	19/10/2023
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 19/10/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:39:45

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 47752 - Valor Original: R\$ 3.948,83 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.948,83
---------------	-----------------	---

PARCELAS	Número 001
Vencimento 17/11/2023	
Valor R\$ 3.948,83	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	0,00	0,00	3.948,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.948,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
58	VOLUME			300,650	300,650	

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	ALIQ. % IPI
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 240,17 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	12,0000	61,00000	0,00	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 36,04 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	7,0000	15,69000	0,00	109,83	0,00	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	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	0,00
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 104,16 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	5,0000	65,00000	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 355,88 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	5,0000	214,00000	0,00	1.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 93,79 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	94,00000	0,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 115,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto O.S. / Pedidos: 2872 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Tributos aproximados R\$ 620,94 Fed., R\$ 710,79 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.D Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 24 OUT. 2023 HOSPITALAR Bruno Joaquim	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920219001011795370000394883

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.415
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.948,83
VALOR COBRADO	3.948,83

=====

NR.AUTENTICACAO	F.C76.56B.699.913.700
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
3516705222776194400013800000000000823116039974733

Número da NFS-e
8

Número da DPS
12

Competência da NFS-e
06/11/2023

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/11/2023 18:34:48

Data e Hora da emissão da DPS
06/11/2023 18:34:48



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 27.761.944/0001-38	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3406-1254
Nome / Nome Empresarial DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821		E-mail -	
Endereço DOUTOR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2269		Município Garça - SP	CEP 17400-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviço de reparar chicote do rele da bomba de injeção de combustível para eliminar mau contato Fiat uno Termo de fomento 001/2018 Orgão Prefeitura municipal de Garça/Hospitalar			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Garça - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 320,00	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\$ 320,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

000809

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38

VALOR: R\$ 320,00

DEBITO EM: 14/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111416

AUTENTICACAO SISBB: 6.C56.698.178.F41.7DB

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000810

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIANE GOMES LOPES

Número Carteira Profissional

21594

Série

464

PERÍODOS

De Aquisição

01/04/2022 A 31/03/2023

De Gozo das Férias

20/11/2023 A 04/12/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 9,33
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.899,59

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 949,80 P
1/3 das Férias: 316,60 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: 94,98 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.266,40 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 94,98 D
TOTAL LÍQUIDO: 1.171,42 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.171,42 (um mil cento e setenta e um reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariane G. Lopes
MARIANE GOMES LOPES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 20/10/2023

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\$ 1.171,42 (um mil cento e setenta e um reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/11/2023

GARÇA

Mariane G. Lopes
MARIANE GOMES LOPES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 764.176.185-3

FAVORECIDO: MARIANE GOMES LOPES

CPF/CNPJ: 475.580.008-07

VALOR: R\$ 1.171,42

DEBITO EM: 14/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111417

AUTENTICACAO SISBB: D.3B9.22A.8EE.6C6.F6C

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000691 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta 17.512-130 - Marília - SP Fone (14) 3301-9883 www.fiohoa.com.br - fiohoa@fiohoa.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 000691 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3523 1026 8361 8400 0118 5500 1000 0006 9111 8484 1670 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	---

Natureza da operação Venda de Produção do Estabelecimento	Protocolo de autorização de uso 135231835617967 27/10/2023 14:34:45
Inscrição Estadual 438.388.134.111	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	ISENTO	27/10/2023
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 27/10/2023
Município Garça		Fone/Fax (14) 3407-5062	UF SP	Hora saída 14:34:45

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/11/2023	953,00	002	18/11/2023	953,00			

Cálculo do imposto		Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.906,00
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 1.906,00		

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
FFCBF01	Fio em Fio - Camiseta Basica Feminina Malha Fria Manga Curta Anti-pilling UV20	61091000	0400	5.101	Un	2,000	45,00000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCBM01	Fio em Fio - Camiseta Basica Masculina Malha Fria Manga Curta Anti-pilling UV20	61091000	0400	5.101	Un	10,000	45,00000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCPM13	Fio em Fio - Camisa Polo Masculina Malha Fria Manga Curta Anti-pilling UV20	62052000	0400	5.101	Un	22,000	55,00000	1.210,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSM04	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	2,000	78,00000	156,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 599,45 (31,45%) Federais R\$ 256,37 (13,45%) Estaduais R\$ 343,08 (18,00%) . Fonte IBPT. Aos cuidados de: ANDERSON		

27/10/2023 14:34:48

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130012893022902031861079195370000095300

BENEFICIARIO:

FIOPOA I E C DE VESTUARIO LTDA

NOME FANTASIA:

FIOPOA I E C DE VESTUARIO LTDA

CNPJ: 26.836.184/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

FIOPOA I E C DE VESTUARIO LTDA

CNPJ: 26.836.184/0001-18

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.418
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	953,00
VALOR COBRADO	953,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.4F2.238.03E.91D.357

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 17/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 148,40 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

300814

NF-e

Nº. 000.109.628
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. 000.109.628
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1096 2814 4791 6728

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231759195448 - 17/10/2023 12:31:07

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

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/10/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/11/2023
Valor R\$ 148,40

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	148,40
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	46,66	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 0- Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA Gemmini	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm Q/L/V:3 220122 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	3.0000	0,0100	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm Q/L/V:1 520523 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1.0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm Q/L/V:1 527123 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1.0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20626	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-26mm Q/L/V:1 214319 31/12/30 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1.0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60206	Placa 1/3 Tubular 73mm Comp 06f Q/L/V:1 562623 31/12/99 RMS:80057410012	90211020	040	5114	UN	1.0000	148,3400	148,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:105195 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1051 9514 2956

5270]

NFe Ref.: série:1 número:105201 emit:24.481.773/0001-03 em 08/2023 [3523 0824 4817 7300 0103 5500 1000 1052 0114 9716

0948].

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. 105195 (23/08/2023) 105201 (23/08/2023). ICMS isento conforme Art. I, II, "e"

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\$ 19,95 (13,44%) +

Estaduais = R\$ 26,71 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00

AS 17:00 - Agend:39751 - Pac:RONALDO DE JESUS SOUZA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:9/10/2023 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
14/11/2023

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010496281601011295360000014840

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 111.419

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 148,40

VALOR COBRADO 148,40

NR.AUTENTICACAO 1.509.A6B.54A.C5B.B56

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 17/10/2023 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

100816

NF-e

Nº. 000.109.631
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. 000.109.631
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1096 3114 5353 0726

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231759223894 - 17/10/2023 12:37:19

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

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/10/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

SP 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/11/2023
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	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
891620000	Canula de Microdebridacao 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
101.71925	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
223825	Paraf. Interferencia 8mmx25mm Comp Q/L/V:1 072623 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:109175 emit:24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1091 7515 4339 9456]
NFe Ref.: série:1 número:109537 emit:24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1095 3716 3703 1348]
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. 109175 (10/10/2023) 109537 (16/10/2023). "Reducao a zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posicoes 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III".
ICMS isento conforme Art. 1. II. "c"
Art. 2. I. "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 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:39508 - Pac:VINICIUS GOMES SOARES RIBEIRO - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:11/10/2023 11:00 - 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
14/11/2023

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000010496311101016895360000135000

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 111.420
DATA DE VENCIMENTO 16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00

NR.AUTENTICACAO C.F70.6B0.0DB.DFC.5FF

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
3529005224436195300015000000000000323110761821356

Número da NFS-e

3

Competência da NFS-e

10/11/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

10/11/2023 08:00:56

Número da DPS

5

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

10/11/2023 08:00:55

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

44.361.953/0001-50

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 9713-9824

Nome / Nome Empresarial

44.361.953 REINALDO GALO FEBRONIO ALVES

E-mail

REINALDO4LO@GMAIL.COM

Endereço

REPUBLICA, 3696

Município

Marília - SP

CEP

17511-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
15.03.07 - Locação de bens e
equipamentos em geral.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Referente locação de Cama Hospitalar, Modelo UTI 8 Movimentos, Mercedes Imec, Capacidade de 220Kg.

Período de locação de 30 dias, compreendendo de 30/10 a 30/11/2023 (podendo ser renovado)

Vencimento 15/11/2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Marília - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 450,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

-

CSLL

-

PIS

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 450,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 450,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 71.992.572-4

FAVORECIDO: 44.361.953 REINALDO GALO FEBRONIO A

CPF/CNPJ: 44.361.953/0001-50

VALOR: R\$ 450,00

DEBITO EM: 14/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111421

AUTENTICACAO SISBB: 0.A54.03A.D1F.0FF.CAA

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.16.23320.0482128-7	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000178767049			Valor Total do Documento 666.768,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	288.985,98			288.985,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	351.645,77			351.645,77
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	345,60			345,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	666.768,23			666.768,23

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/11/2023 16:49:07

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23320.0482128-7
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 666.768,23

Pague com o PIX



000821



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371914100486011
19/11/2023 16:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.52
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	85800006667-5	68230385233-2
	21071623320-7	04821287816-0
Data do pagamento		17/11/2023
Numero do Documento	07.16.23320.0482128-7	
Valor Total		666.768,23

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.31C.F68.886.97E

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 novembro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 001/2018 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

17/11/2023	INSS	HOSPITAL	R\$ 36.313,37
17/11/2023	IRRF	HOSPITAL	R\$ 7.239,92
17/11/2023	IRRF	UTI	R\$ 2.884,79
17/11/2023	INSS	UTI	R\$ 7.500,21

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 dezembro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.14
16:22:38 -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

Centro de custo	INSS	IRRF
UMTS	R\$ 162.365,73	R\$ 173.934,82
	R\$ 150,93	
NOTA 1	R\$ 12.650,00	
UPA	R\$ 46.006,25	R\$ 43.542,91
	R\$ 91,95	
NOTA 1	4.977,50	
PSI	R\$ 44.690,18	R\$ 40.588,81
NOTA 1	4.977,50	
BILAC	R\$ 5.063,91	R\$ 1.286,57
GABRIEL	R\$ 1.287,83	R\$ 93,20
PIACATU	R\$ -	R\$ 53,09
HSL	R\$ 36.313,37	R\$ 7.239,92
RPA		
MEDIA	R\$ 41.787,04	R\$ 13.319,65
UTI	R\$ 7.500,21	R\$ 2.884,79
ITAPOLIS	R\$ 9.242,98	R\$ 3.533,21
NOTA	R\$ 3.185,88	
TOTAL	R\$ 380.291,26	R\$ 286.476,97
	R\$	666.768,23

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.873,92	0,00	0,00	0,00	8,63	247,92
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7086	AILTON FELIX JUNIOR	3.327,95	0,00	0,00	0,00	9,09	302,40
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.920,50	0,00	0,00	0,00	7,97	153,04
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	2.264,34	0,00	0,00	0,00	8,13	183,99
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3.051,30	0,00	0,00	0,00	9,34	269,21
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
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	2.677,22	0,00	0,00	0,00	8,38	224,32
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.849,14	0,00	0,00	0,00	7,93	146,62
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	2.600,44	0,00	0,00	0,00	9,00	215,10
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.841,87	0,00	0,00	0,00	7,92	145,96
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.090,59	0,00	0,00	0,00	9,74	398,59
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	2.844,69	0,00	0,00	0,00	8,59	244,41
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	2.884,89	0,00	0,00	0,00	8,64	249,24
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	2.871,85	0,00	0,00	0,00	8,62	247,67
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	3.847,91	0,00	0,00	0,00	9,48	364,80
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	2.794,76	0,00	0,00	0,00	8,77	238,42
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.939,14	0,00	0,00	0,00	8,70	255,75
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5060	CATIENE 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	2.392,53	0,00	0,00	0,00	8,99	195,52
3005	DANIELE VIEIRA	2.358,69	0,00	0,00	0,00	8,16	192,48
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.649,27	0,00	0,00	0,00	10,26	476,80
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	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.808,80	0,00	0,00	0,00	7,91	142,99
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.688,98	0,00	0,00	0,00	10,29	482,36
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	2.280,73	0,00	0,00	0,00	8,71	185,46
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.493,95	0,00	0,00	0,00	8,21	204,65
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	2.240,13	0,00	0,00	0,00	8,12	181,81
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.969,86	0,00	0,00	0,00	10,50	521,68
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.566,08	0,00	0,00	0,00	8,23	211,14
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.726,53	0,00	0,00	0,00	9,35	230,23
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	179,07	0,00	0,00	0,00	7,50	13,43
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.562,04	0,00	0,00	0,00	8,23	210,78
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.742,64	0,00	0,00	0,00	8,50	232,17
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	3.834,59	0,00	0,00	0,00	9,47	363,20
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.601,43	0,00	0,00	0,00	8,27	215,22
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43

000875

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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.237,07	0,00	0,00	0,00	8,54	181,53
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	2.327,32	0,00	0,00	0,00	8,15	189,65
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.433,51	0,00	0,00	0,00	9,18	315,07
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.396,34	0,00	0,00	0,00	8,17	195,87
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	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.045,08	0,00	0,00	0,00	8,03	164,25
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	4.049,96	0,00	0,00	0,00	9,70	392,90
7890	JESSICA MARIA AGUIAR	2.193,26	0,00	0,00	0,00	7,76	168,56
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	2.964,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,80
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	3.108,65	0,00	0,00	0,00	8,88	276,09
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.127,17	0,00	0,00	0,00	9,78	403,71
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	2.801,35	0,00	0,00	0,00	8,54	239,21
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	2.453,28	0,00	0,00	0,00	8,19	200,99
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	4.976,27	0,00	0,00	0,00	10,50	522,58
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	2.072,80	0,00	0,00	0,00	8,04	166,75
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.990,96	0,00	0,00	0,00	10,51	524,64
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.342,41	0,00	0,00	0,00	8,15	191,01
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.446,09	0,00	0,00	0,00	8,19	200,34
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.954,47	0,00	0,00	0,00	8,22	156,10
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.863,72	0,00	0,00	0,00	8,61	246,70
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.781,92	0,00	0,00	0,00	10,98	372,01
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.010,12	0,00	0,00	0,00	8,01	161,11
2649	LUIZ DA SILVA	2.939,59	0,00	0,00	0,00	8,70	255,80
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	433,64	0,00	0,00	0,00	7,50	32,52
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.660,92	0,00	0,00	0,00	8,39	222,36
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.878,73	0,00	0,00	0,00	8,63	248,50
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 TAISSA 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	4.446,25	0,00	0,00	0,00	8,16	360,55
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.653,97	0,00	0,00	0,00	10,26	477,46
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	2.355,40	0,00	0,00	0,00	8,16	192,18
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.560,82	0,00	0,00	0,00	10,18	464,42
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.018,75	0,00	0,00	0,00	9,67	388,53
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.141,08	0,00	0,00	0,00	8,07	172,89
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.819,26	0,00	0,00	0,00	8,56	241,36
7838	PATRICIA ALVES	1.790,70	0,00	0,00	0,00	7,89	141,36
7914	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.746,97	0,00	0,00	0,00	10,33	490,48
7041	PATRICIA PORFIRIO	2.471,73	0,00	0,00	0,00	9,09	202,65
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88

000826

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								
6090	PAULO CICERO BATISTA	4.771,87	0,00	0,00	0,00	10,35	493,97	
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.820,18	0,00	0,00	0,00	7,91	144,01	
5510	PEDRO MANTUANI	3.109,53	0,00	0,00	0,00	8,88	276,19	
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	2.577,57	0,00	0,00	0,00	8,24	212,36	
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2.870,55	0,00	0,00	0,00	8,62	247,52	
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.906,51	0,00	0,00	0,00	8,66	251,83	
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.881,91	0,00	0,00	0,00	8,64	248,88	
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.134,03	0,00	0,00	0,00	8,07	172,26	
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	2.909,55	0,00	0,00	0,00	8,67	252,20	
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32	
5057	ROSY LICERRO	2.012,46	0,00	0,00	0,00	8,02	161,32	
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	3.837,56	0,00	0,00	0,00	9,47	363,56	
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	1.976,91	0,00	0,00	0,00	8,00	158,12	
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	1.819,86	0,00	0,00	0,00	7,91	143,98	
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	3.651,85	0,00	0,00	0,00	9,35	341,27	
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	5.658,33	0,00	0,00	0,00	10,92	618,07	
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88	
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.793,40	0,00	0,00	0,00	10,37	496,98	
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.124,32	0,00	0,00	0,00	9,78	403,31	
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	2.503,18	0,00	0,00	0,00	8,21	205,48	
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.767,37	0,00	0,00	0,00	10,35	493,34	
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	2.387,32	0,00	0,00	0,00	8,17	195,05	
CONTRIBUINTES								
21	RENATA RIBEIRO MARTINS FEITOSA	790,50	0,00	0,00	0,00	20,00	158,10	
Empregados:		175	Total:	473.563,91	0,00	0,00	5.686,60	41.841,87
Contribuintes:		1	Total:	790,50	0,00	0,00	0,00	158,10
Total:		176	Total:	474.354,41	0,00	0,00	5.686,60	41.999,97

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	474.354,41	0,00	41.999,97	0,00	0,00	0,00	5.686,60	0,00	36.313,37

000827

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:15
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	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	36.313,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	9.2CA.54B.487.627.F6A
------------------	-----------------------

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/10/2023 a 31/10/2023
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/10/2023 a 31/10/2023										
EMPREGADOS										
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 09/23	2.986,49	261,43	0,00	0	0,00	7,50	158,40	45,98
7086	ALTON FELIX JUNIOR	Mensal 09/23	2.933,48	255,07	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,48
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 09/23	2.964,57	258,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,53
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Férias	3.646,54	340,64	0,00	0	0,00	15,00	370,40	125,49
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Férias	3.234,17	291,15	379,18	2	0,00	7,50	158,40	33,89
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 09/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	Mensal 09/23	2.876,71	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	17,75
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5480	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	Mensal 09/23	2.832,97	243,01	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,85
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 09/23	2.793,89	238,32	189,59	1	0,00	7,50	158,40	19,05
5560	DANIELE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS	Mensal 09/23	4.149,45	406,83	189,59	1	0,00	15,00	370,40	162,55
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 09/23	2.905,70	251,73	379,18	2	0,00	7,50	158,40	12,21
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	Mensal 09/23	2.699,93	227,04	189,59	1	0,00	7,50	158,40	12,85
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 09/23	4.904,89	512,59	189,59	1	0,00	22,50	651,73	293,88
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S/C	Mensal 09/23	3.805,44	359,70	0,00	0	0,00	15,00	370,40	146,46
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 09/23	2.946,72	256,66	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,35
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Mensal 09/23	2.621,05	217,58	0,00	0	0,00	7,50	158,40	21,86
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 09/23	2.946,87	256,67	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,37
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 09/23	3.892,23	370,82	0,00	0	0,00	15,00	370,40	157,81
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 09/23	4.232,23	418,42	0,00	0	0,00	22,50	651,73	206,38
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 09/23	2.754,26	233,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,65
7890	JESSICA MARIA AGUIAR	Mensal 09/23	2.407,57	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7890	JESSICA MARIA AGUIAR	Rescisão	1.591,37	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	150,24
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 09/23	5.480,57	593,18	379,18	2	0,00	22,50	651,73	362,62
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	Mensal 09/23	4.060,34	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	159,45
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SI	Mensal 09/23	2.943,16	256,23	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,12
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 09/23	2.490,02	204,30	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,03
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 09/23	5.131,38	544,30	189,59	1	0,00	22,50	651,73	337,71
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 09/23	5.022,25	529,02	189,59	1	0,00	22,50	651,73	316,59
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	Mensal 09/23	3.500,00	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	75,40
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 09/23	2.902,85	251,39	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,46
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 09/23	3.008,60	264,08	0,00	0	0,00	7,50	158,40	47,44
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Mensal 09/23	4.284,85	425,78	0,00	0	0,00	22,50	651,73	216,56
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 09/23	4.149,45	406,83	0,00	0	0,00	15,00	370,40	190,99
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZI	Mensal 09/23	3.911,18	373,47	189,59	1	0,00	15,00	370,40	131,82
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 09/23	2.946,87	256,67	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,37
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 09/23	4.743,17	489,95	0,00	0	0,00	22,50	651,73	305,24
6090	PAULO CICERO BATISTA	Mensal 09/23	4.706,18	484,77	0,00	0	0,00	22,50	651,73	298,09
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 09/23	2.954,71	257,62	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,88

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/10/2023 a 31/10/2023
Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2595	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	Mensal 09/23	2.831,30	242,81	189,59	1	0,00	7,50	158,40	21,52
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 09/23	2.819,26	241,36	189,59	1	0,00	7,50	158,40	20,72
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 09/23	2.869,82	247,43	189,59	1	0,00	7,50	158,40	24,06
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 09/23	2.909,63	252,21	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,91
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 09/23	3.002,24	263,32	0,00	0	0,00	7,50	158,40	47,02
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 09/23	2.613,00	216,61	0,00	0	0,00	7,50	158,40	21,33
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 09/23	2.911,62	252,44	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,04
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Mensal 09/23	4.850,00	504,90	189,59	1	0,00	22,50	651,73	283,26
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO FÉRIAS		3.233,33	291,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	48,05
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO FÉRIAS		2.763,23	234,64	189,59	1	0,00	7,50	158,40	17,03
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 09/23	4.385,17	439,83	0,00	0	0,00	22,50	651,73	235,97
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	Mensal 09/23	4.190,27	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	178,94
Total:			206.436,50	17.774,71						7.239,92
Empregados:	58 Estagiários:	0 Contribuintes:	Total: 206.436,50	17.774,71	3.981,39					7.239,92

Total Geral:	Empregados:	54 Estagiários:	0 Contribuintes:	Total: 206.436,50	17.774,71	3.981,39				7.239,92
--------------	-------------	-----------------	------------------	-------------------	-----------	----------	--	--	--	----------

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 09/2023	0,00	288.889,87	0,00	288.889,87	0,00
0588	Mensal 09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			288.889,87	0,00	288.889,87	0,00

000830

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:16
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	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	7.239,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	1.E2A.0FE.F0C.79B.10C
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/10/2023 a 31/10/2023										
EMPREGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 09/23	2.791,18	237,99	379,18	2	0,00	7,50	158,40	0,00
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	Mensal 09/23	4.258,48	422,09	0,00	0	0,00	22,50	651,73	211,46
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 09/23	5.557,39	603,94	189,59	1	0,00	27,50	884,96	425,10
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 09/23	2.907,72	251,98	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,56
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 09/23	2.907,38	251,94	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,54
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIR	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2526	ELJANA PEREIRA	Mensal 09/23	2.907,14	143,22	0,00	0	0,00	7,50	158,40	48,89
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 09/23	2.905,55	251,72	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,64
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Mensal 09/23	2.662,53	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	0,00
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 09/23	2.908,92	252,12	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,86
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 09/23	1.527,72	150,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 09/23	2.906,18	251,79	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,46
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 09/23	4.777,80	494,80	0,00	0	0,00	22,50	651,73	311,95
7765	JOICE BERNARDES	Mensal 09/23	4.149,99	406,90	0,00	0	0,00	15,00	370,40	191,06
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMEI	Mensal 09/23	2.504,26	205,58	0,00	0	0,00	7,50	158,40	14,00
3772	LURJIAN DE MOURA SILVA	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	Mensal 09/23	1.132,21	326,97	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 09/23	3.532,63	326,97	189,59	1	0,00	15,00	370,40	82,01
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 09/23	4.300,94	428,04	0,00	0	0,00	22,50	651,73	219,67
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 09/23	1.353,45	131,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	Mensal 09/23	4.412,45	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	222,27
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Mensal 09/23	2.946,87	256,67	189,59	1	0,00	7,50	158,40	29,15
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 09/23	449,08	45,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Férias	5.413,79	583,83	189,59	1	0,00	22,50	651,73	392,35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Mensal 09/23	2.952,40	257,34	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,73
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 09/23	2.407,57	196,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 09/23	4.207,19	414,91	0,00	0	0,00	22,50	651,73	201,53
Total:			113.384,77	9.753,84	0,00	0				2.884,79
Empregados:	38	Estagiários:	0	Contribuintes:	3.791,80					2.884,79
Total Geral:										
Empregados:	37	Estagiários:	0	Contribuintes:	3.791,80					2.884,79

0000834

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:16
306203062 SEGUNDA VIA 0009

000832

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.884,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	7.99E.97D.329.71C.5F0
-----------------	-----------------------

Empresa:111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ:45.349.461/0009-60

Cálculo:Folha Mensal

Competência:10/2023

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	3.721,59	0,00	0,00	0,00	9,39	349,64
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	4.366,98	0,00	0,00	0,00	10,01	437,28
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5.039,29	0,00	0,00	0,00	10,55	531,40
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
4442	BRUNO MAXIMIANO	3.210,09	0,00	0,00	0,00	8,98	288,26
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.870,64	0,00	0,00	0,00	8,62	247,53
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2526	ELIANA PEREIRA	2.404,79	1.506,58	0,00	0,00	10,75	336,67
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	2.760,62	0,00	0,00	0,00	8,49	234,32
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.664,86	0,00	0,00	0,00	10,95	478,98
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.874,30	0,00	0,00	0,00	8,63	247,97
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	7.076,84	0,00	0,00	0,00	11,54	816,66
7765	JOICE BERNARDES	4.205,65	0,00	0,00	0,00	9,86	414,69
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	2.323,66	0,00	0,00	0,00	8,15	189,32
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	3.027,33	0,00	0,00	0,00	11,22	411,60
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	4.076,75	0,00	0,00	4.076,75	9,73	396,65
6193	MARIANA MARCELINO	4.260,34	0,00	0,00	0,00	9,91	422,35
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	4.622,66	0,00	0,00	0,00	10,97	473,08
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	4.395,99	0,00	0,00	0,00	10,04	441,34
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.873,53	0,00	0,00	0,00	8,63	247,87
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	2.791,33	0,00	0,00	0,00	9,55	238,01
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.911,85	0,00	0,00	0,00	8,67	252,47
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.141,55	0,00	0,00	0,00	9,80	405,72
Empregados:	37	Total:	121.988,14	1.506,58	0,00	4.076,75	11.576,96
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	37	Total:	121.988,14	1.506,58	0,00	4.076,75	11.576,96

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	121.988,14	1.506,58	11.576,96	0,00	0,00	0,00	4.076,75	0,00	7.500,21

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:17
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	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	7.500,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO E.BD9.8EC.DDE.DC1.64C

 20231119u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8430, emitido em 04/10/2023		Número da Nota 00008430	
			Data e Hora de Emissão 04/10/2023 15:14:26 Código de Verificação YJCD-PNND	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 SISQUAL SISTEMA DE GESTÃO	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70		Inscrição Municipal: 4.396.776-0	
	Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme 2 termo aditivo. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 74,04 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 229,52 Referente ao período: outubro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.935,86				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	74,04	49,36	148,08	32,08
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.935,86	2,90%	143,13	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 8430, emitido em 04/10/2023; (3) NFS-e quitada em 09/11/2023;				

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/11/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:20:33

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20468.857303 73744.260008 1 95380000463230
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	4.118.117
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0009-60
Data Agendamento:	17/11/2023-16:43:35
Data Pagamento:	17/11/2023
Data Vencimento:	18/11/2023
Valor Documento:	4.632,30
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	4.632,30
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	c86008ff-acc8-4a1f-b7f2-5466d1a83ec6

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
GARÇA HSL	176	2.354,23
GARÇA MÉDIA	155	2.073,33
GARÇA UTI	38	508,30
TOTAL	369	4.935,86

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 novembro 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:**

17/11/2023	HOSPITAL	R\$ 2.354,23
17/11/2023	UTI	R\$ 508,30

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 dezembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
Dados: 2023.12.14 16:24:06 -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

000839

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
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: 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\$ 2.354,23

DEBITO EM: 17/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111701

AUTENTICACAO SISBB: D.C93.2BC.9F9.207.89B

000840

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
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: 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\$ 508,30

DEBITO EM: 17/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111702

AUTENTICACAO SISBB: 2.882.650.7B9.938.B68

IMPOSTOS COMPETÊNCIA 10/2023 PAGAMENTO 11/2023

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	786	R\$ 189,75	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	117	R\$ 20,28	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	238	R\$ 82,50	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1235	R\$ 56,40	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIO MEDICOS EIRELI EPP	200	R\$ 96,08	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	183	R\$ 229,50	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	58	R\$ 16,50	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	234	R\$ 472,05	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	789	R\$ 23,91	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	172	R\$ 16,50	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2104	R\$ 22,20	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIO MEDICOS EIRELI EPP	198	R\$ 47,81	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	754	R\$ 10,50	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4419	R\$ 76,50	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1365	R\$ 103,50	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	236	R\$ 226,25	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	59	R\$ 18,00	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1824	R\$ 335,65	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	239	R\$ 3,90	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	370	R\$ 138,00	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2098	R\$ 157,50	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1228	R\$ 192,15	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	787	R\$ 33,00	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	195	R\$ 36,00	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1616	R\$ 31,80	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1090	R\$ 293,25	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2099	R\$ 452,50	20/11/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	181	R\$ 99,00	20/11/2023	HOSPITAL
TOTAL			R\$ 3.480,98		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28401	R\$ 68,81	20/11/2023	HOSPITAL
ISS A RECOLHER	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	12019	R\$ 4,79	20/11/2023	HOSPITAL
TOTAL			R\$ 73,60		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	786	R\$ 82,23	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	786	R\$ 379,50	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	786	R\$ 126,50	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	117	R\$ 8,79	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	117	R\$ 40,56	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	117	R\$ 13,52	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	238	R\$ 35,75	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	238	R\$ 165,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	238	R\$ 55,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1235	R\$ 24,44	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1235	R\$ 112,80	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1235	R\$ 37,60	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIO MEDICOS EIRELI EPP	200	R\$ 41,63	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIO MEDICOS EIRELI EPP	200	R\$ 192,15	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIO MEDICOS EIRELI EPP	200	R\$ 64,05	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	183	R\$ 99,45	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	183	R\$ 459,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	183	R\$ 153,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	58	R\$ 7,15	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	58	R\$ 33,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	58	R\$ 11,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	234	R\$ 204,55	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	234	R\$ 944,11	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	234	R\$ 314,70	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	789	R\$ 10,36	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	789	R\$ 47,81	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	789	R\$ 15,94	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	172	R\$ 7,15	20/11/2023	HOSPITAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	172	R\$	33,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	172	R\$	11,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2104	R\$	9,62	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2104	R\$	44,40	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2104	R\$	14,80	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MEDICOS EIRELI EPP	198	R\$	20,72	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MEDICOS EIRELI EPP	198	R\$	95,63	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MEDICOS EIRELI EPP	198	R\$	31,88	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	754	R\$	4,55	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	754	R\$	21,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	754	R\$	7,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4419	R\$	33,15	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4419	R\$	153,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4419	R\$	51,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1365	R\$	44,85	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1365	R\$	207,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1365	R\$	69,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	236	R\$	98,04	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	236	R\$	452,50	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	236	R\$	150,83	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	59	R\$	7,80	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	59	R\$	36,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	59	R\$	12,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1824	R\$	145,45	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1824	R\$	671,29	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1824	R\$	223,76	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	239	R\$	1,69	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	239	R\$	7,80	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	239	R\$	2,60	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	370	R\$	59,80	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	370	R\$	276,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	370	R\$	92,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2098	R\$	68,25	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2098	R\$	315,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2098	R\$	105,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1228	R\$	83,27	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1228	R\$	384,30	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1228	R\$	128,10	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	787	R\$	14,30	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	787	R\$	66,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	787	R\$	22,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	195	R\$	15,60	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	195	R\$	72,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	195	R\$	24,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1616	R\$	13,78	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1616	R\$	63,62	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1616	R\$	21,20	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1090	R\$	127,08	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1090	R\$	586,50	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1090	R\$	195,50	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2099	R\$	196,08	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2099	R\$	905,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2099	R\$	301,67	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	181	R\$	42,90	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	181	R\$	198,00	20/11/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	181	R\$	66,00	20/11/2023	HOSPITAL
TOTAL:			R\$	10.791,05		

IMPOSTOS COMPETÊNCIA 10/2023 PAGAMENTO 11/2023

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	318	R\$ 180,00	20/11/2023	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	288	R\$ 54,00	20/11/2023	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	237	R\$ 171,00	20/11/2023	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	185	R\$ 90,00	20/11/2023	GARCA UTI
TOTAL			R\$ 495,00		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28400	R\$ 29,48	20/11/2023	GARCA UTI
TOTAL			R\$ 29,48		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	318	R\$ 78,00	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	318	R\$ 360,00	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	318	R\$ 120,00	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	288	R\$ 23,40	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	288	R\$ 108,00	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INTERPRISE PRIME MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	288	R\$ 36,00	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	237	R\$ 74,10	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	237	R\$ 342,00	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	237	R\$ 114,00	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	185	R\$ 39,00	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	185	R\$ 180,00	20/11/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	185	R\$ 60,00	20/11/2023	GARCA UTI
TOTAL			R\$ 1.534,50		

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pagar este documento até 17/11/2023
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.01.23318.5390586-3
Observações GARÇA UTI		Valor Total do Documento 1.534,50
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	1.534,50			1.534,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	1.534,50	0,00	0,00	1.534,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000015 2 34500385233 3 21070123318 4 53905863013 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23318.5390586-3
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 1.534,50

Pague com o PIX



000845

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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 85860000015-2 34500385233-3

21070123318-4 53905863013-6

Data do pagamento 17/11/2023

Numero do Documento 07.01.23318.5390586-3

Valor Total 1.534,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111703

AUTENTICACAO SISBB: C.969.D1E.CD0.E42.EAB

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.01.23318.5398034-2	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações GARÇA UTI			Valor Total do Documento 495,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	495,00			495,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	495,00	0,00	0,00	495,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000004 3 95000385233 8 21070123318 4 53980342998 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23318.5398034-2
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 495,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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	85840000004-3	95000385233-8
	21070123318-4	53980342998-0

Data do pagamento	17/11/2023
Numero do Documento	07.01.23318.5398034-2
Valor Total	495,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111704
AUTENTICACAO SISBB: 1.710.612.2CF.D08.18E

000848

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.01.23318.5361874-0	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações GARÇA HOSPITAL			Valor Total do Documento 10.791,05
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10.791,05			10.791,05
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	10.791,05	0,00	0,00	10.791,05

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

14/11/2023 09:40:44

85840000107 4 91050385233 8 21070123318 4 53618740982 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85840000107 4 91050385233 8 21070123318 4 53618740982 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23318.5361874-0
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 10.791,05



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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 85840000107-4 91050385233-8

21070123318-4 53618740982-2

Data do pagamento 17/11/2023

Numero do Documento 07.01.23318.5361874-0

Valor Total 10.791,05

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111705

AUTENTICACAO SISBB: B.AA9.E60.A80.835.E89

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pagar este documento até 17/11/2023
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.01.23318.5367940-5
Observações GARÇA HOSPITAL		Valor Total do Documento 3.480,98
Darf emitido pelo Sicalc Web		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.480,98			3.480,98
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	3.480,98	0,00	0,00	3.480,98

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000034 2 80980385233 3 21070123318 4 53679405310 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23318.5367940-5
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 3.480,98

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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	85880000034-2	80980385233-3
	21070123318-4	53679405310-9
Data do pagamento		17/11/2023
Numero do Documento	07.01.23318.5367940-5	
Valor Total		3.480,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111706
AUTENTICACAO SISBB: C.15E.3FC.217.972.56C

000852

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 000.047.753
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)99632-0979DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.047.753
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0477 5319 0054 4080

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

135231777972109 19/10/2023 16:41:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/10/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:41:14

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 47753 - Valor Original: R\$ 404,57 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 404,57

PARCELAS

Número 001

Vencimento 17/11/2023

Valor R\$ 404,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	404,57
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
				404,57

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME			48,380	48,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 0,86 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	20,91200	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00
HHPOCG600	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
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
27040100R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos: 11,72 (33,33%)	38089419	0101	5101	BD	1,0000	35,15600	0,00	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00
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
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 18,59 (37,56%)	34013000	0500	5405	GL	1,0000	49,50000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O S / Pedidos: 2569 Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Tributos aproximados R\$ 61,95 Fed., R\$ 72,82 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2 D

16 NOV. 2023

Bruno Joaquim
16 NOV. 2023

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990040983300000029202204010109953700000040457

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.707

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 404,57

VALOR COBRADO 404,57

=====

NR.AUTENTICACAO 5.253.C1D.B60.A24.54F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000854

Recebemos de MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada anexo.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP
Emissão: 26/10/2023 Valor Total: R\$ 374,00

NF-e

Nº 000.035.774

Série 001

DATA DE EMISSÃO

INFORMAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE

GABRIELA
O lugar, o show de sabor!

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17400-000
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.035.774

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1013 6543 5800 0180 5500 1000 0357 7410 0035 7481

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SFAZ Autenticadora

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

135231827984759 26/10/23 15:55:32

NOME DO EMITENTE

VENDA

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO

315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE (IEST)

CNPJ

13.651.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DO DESTINATÁRIO

484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

26/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DE RECEBIMENTO

26/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE - FAX

(14)3532-5198

DISTRITO INDUSTRIAL

NOME DO EMPREENHADOR

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 17/11/2023
Valor R\$ 374,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUIÇÃO
145,45	26,18	0,00	0,00	0,00	374,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	374,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	1 - DESTINATÁRIO	2 - DESTINATÁRIO	3 - DESTINATÁRIO	4 - DESTINATÁRIO	5 - DESTINATÁRIO
O MESMO	1 - DESTINATÁRIO	2 - DESTINATÁRIO	3 - DESTINATÁRIO	4 - DESTINATÁRIO	5 - DESTINATÁRIO
Rua Cezario Kemp, 150	1 - DESTINATÁRIO	2 - DESTINATÁRIO	3 - DESTINATÁRIO	4 - DESTINATÁRIO	5 - DESTINATÁRIO
Garça	1 - DESTINATÁRIO	2 - DESTINATÁRIO	3 - DESTINATÁRIO	4 - DESTINATÁRIO	5 - DESTINATÁRIO
23,54	23,54	23,54	23,54	23,54	23,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	TAXA DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
901	ALHO MOIDO SEM SAL - 1KG Val. Aprov. Tributos: Federal (11,45%) R\$80,30 Estadual (18,00%) R\$67,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 Total: R\$147,62 empresoneto com br	20051000	020	5101	UN	1,00	147,62	0,00	147,62	11,45%	16,89	0,00	11,45%	0,00%
<i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 17 NOV. 2023 HOSPITALAR														

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
1 - NOME DO EMITENTE: MORIS & IASUTANI LTDA - ME	
2 - ENDEREÇO DO EMITENTE: RUA CEZARIO KEMP, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL - GARÇA - SP	
3 - CEP DO EMITENTE: 17400-000	
4 - NOME DO DESTINATÁRIO: 484 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
5 - ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP	
6 - CEP DO DESTINATÁRIO: 17400-000	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130309553022010089571003595370000037400

BENEFICIARIO:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

NOME FANTASIA:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MORIS E IASUTANI LTDA ME

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.708
DATA DE VENCIMENTO 17/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 374,00
VALOR COBRADO 374,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.87A.902.AA9.0EE.35C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000856

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARÇA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN. 1012 - PAULISTA 1740001 GARÇA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO: LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída		 CHAVE DE ACESSO 35231067504217000100550010000007261014686988									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros		Nº 726 SÉRIE 1 Page 1 of 1		Consólio de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 67.504.217-0001-00		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231859916185									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461-0009-60		DATA DE EMISSÃO 31/10/2023									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO - DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE / FAX 34075066									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		DATA DE SAÍDA 31/10/2023											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.931,80											
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 4.931,80									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTI									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosm	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	15,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	56,000	16,50	924,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
9	ACEME MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	79,000	28,00	2.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	14,000	14,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	35,000	31,90	1.116,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
693	COXA E SOBRE DLS	02013000	0102	5.102	KG	4,000	18,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	33,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
24	COXINHA DA ASA	02013000	0102	5.102	KG	5,000	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	12,000	9,90	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000
Termo de Fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)						RESERVADO AO FISCO							
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 17/10/2023 HOSPITALAR Bruno Joaquim													
MD5- M													
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 31/10/2023 VALOR TOTAL: 4.931,80 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARÇA-SP										NF-e Nº 726 SÉRIE 1			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

000857

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:51
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913

VALOR TOTAL 4.931,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR. AUTENTICACAO 7.BC1.390.02A.FBD.F8D

000858

RECEBIMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.723
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 143-4710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.723 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1123 0382 2300 0143 5500 1000 0017 2319 0200 3971 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 135231900711914 - 06/11/2023 15:00
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	06/11/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/11/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:00

FATURA

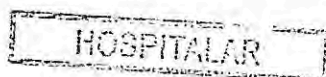
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	969,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	969,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	80,8000	12,0000	969,60					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado



17/11/2023

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
TERMO DE FOMENTO 1/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA HOSPITALAR			

000859

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:51
306203062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600

VALOR TOTAL 969,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO A.A0E.151.9CB.1FD.BEE



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.023.007
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0230 0718 1827 2395

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
135231773209680 - 19/10/2023 08:28:29
CNPJ / CPF
17.864.155/0001-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 19/10/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14) 3407-5066	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 08:27:54

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 18/11/2023
Valor: R\$ 61,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,76
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	61,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSOSN	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO - C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	20,00	1,80	36,00	0,00	0,00		0,00	
9221	PULVERIZADOR PET 500ML TRANSP - COD 35654 - NOBRE	84248990	0102	5.102	UN	4,00	4,49	17,96	0,00	0,00		0,00	
784	SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN	34011900	0500	5.405	UN	2,00	3,90	7,80	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
24 OUT. 2023

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
pedido 1297 = 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\$ 21,99

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600003070018995380000006176

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.101

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 61,76

VALOR COBRADO 61,76

NR.AUTENTICACAO 7.277,AAF.EAA.B24.43A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RUA DOUTOR RUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3893
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35231042125513000179550010000038931477280592
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
135231775123472 - 2023-10-19 1 1:39:41
CNPJ
42.125.513/0001-79

000862

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
19/10/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
19/10/2023

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA
11:39:4

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 18/11/2023 VALOR: 308,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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
308,00	55,44	4,17	19,19	0,00	0,00	308,00
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	308,00	

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 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 8,820 Kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000010	EQUIPO NUTRICAO ENTERALCAMERA FLEX 1,5M/PINÇA ROL/F. ARMACRO/CONEC ESCALONADO/PGC C/25 BIOMASS - BIOMASS Lot: H5AM21060501 Qtd: 14 Venc: 01-02-27	0,00	90189010	200	5102	UN	350,00	0,8800	308,00	308,00	55,44	18,00
HOSPITALAR  Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 20 OUT. 2023												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 318453750 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREFEITURAMUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Número Pedido P#4534946100096	Código interno: 3.795	RESERVADO AO FISCO
--	-----------------------	--------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034919445694644360003195380000030800

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.102
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 308,00
VALOR COBRADO 308,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.F29.D9B.866.5FE.EE2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



HUMANA ALIMENTAR DIST
MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS
LTDA
AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.069.693
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 1002 7864 3600 0183 5500 0000 0696 9314 4657 5650
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
135231777661714

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE

209248284110

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/10/2023 - 16:11:58
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO	17.400-000
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / CONTATO
Garça	SP	(14) 99674-4907
COMPLEMENTO ENDEREÇO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	ISENTO	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
69693_001	18/11/2023	2.276,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	2.276,92
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00		0.00	0.00	0.00		2.276,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 23.246.316/0001-63	INSC. ESTADUAL 587220280115	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	
QUANTIDADE 1 00	ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,00	PESO LÍQUIDO 6,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1121	SMOFKABIVEN 1600 KCAL / 1477 ML Lote: 10RK4631 Qld:4 Val:30/09/2024	30049099	280	5405	UND	4,00	569,23	2.276,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

20 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO BIONEXO ID 318770423 BANCO DO BRASIL AG 0037-X
CC 363151-6 PEDIDO FINAL-DIG DEMETRIO HR RECEBIMENTO-SEG A SEXTA 7H/11H E 14H/16H SEP DIMAS - FAT CÉSAR

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035012961501017495380000227692

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	112.103
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.276,92
VALOR COBRADO	2.276,92

=====

NR. AUTENTICACAO C.41C.4ED.DEB.2CE.A62

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000015108 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1
-------------	----------------------------	---

pH7id	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000015108 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3523 1059 9201 3200 0184 5500 0000 0151 0810 6346 8132	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 135231797734408
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 59.920.132/0001-84	
EMITENTE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 23/10/2023 10:50:56
NOME/RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		CEP 17400000	DATA SAÍDA/ENTRADA 23/10/2023
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Bairro/DISTRITO Williams	UF SP	HORA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
001/Venc: 20-11-2023 Valor: 445,50

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE NAO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 191794611 (NOV/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 191795611(NOV/23)	38221300	040	5102	UN	1	126,50	126,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 191796411 (NOV/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
124 OUT. 2023 Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR Bruno Joaquim Material Perecível														

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

DADOS ADICIONAIS		RESP
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTOS DE GELADEIRA Item de Fomento 0012018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013 e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrução Normativa n 21452023, Instrução Normativa n 4752004 e Instrução Normativa n 12342012 com as retenções Federais: PIS R\$ 2,90 COFINS R\$ 13,36 CSLL R\$ 4,46 IRRF R\$ 5,35 Pedido: 15045		Recomendável entregar em 24 horas.

Conservar em geladeira.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010997177695400000044550

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	112.104
Nosso numero	27534910001010997
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	445,50
VALOR COBRADO	445,50

=====

NR. AUTENTICACAO	F.65A.483.91D.21B.7DE
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2023**S**Número RPS:
6720Número Nota Fiscal:
8990Data Emissão
14/11/2023**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Termo de Fomento 001-2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 12.1.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 % 9,95
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: GQRV-IHEC

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

Confirmação
Mateus Silva Adriollo
Gerente de Informação
mateus@ahbb.org.br

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900364284681018395400000049795

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 112.105
DATA DE VENCIMENTO 20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 497,95
VALOR COBRADO 497,95
=====

NR.AUTENTICACAO F.471.818.C42.705.CB1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

ITAPUÍ/SP

Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 007268177

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 1052 4341 5600 0184 5500 1007 2681 7713 8778 1816

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 135231780090472 19/10/2023 22:49:51-03:00	000870
--------------------------------	--	--------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 19/10/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 19/10/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 22:47:00

FATURA 001 18/11/2023 1.308,11	
-----------------------------------	--

CALCULO DO IMPOSTO										
BASECÁLC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.308,11	235,46	0,00	0,00	1.308,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.308,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										1.308,11
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 23/0646561D	QTDE 7	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 43,920	PESO LIQUIDO 43,940

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.													
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SÃO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	64,50	129,00	129,00	23,22	0,00	18,00	0,00
101277	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48 G CX.C/06 45000127 - RIO BRANCO BOBINAS	0,00	48119010	000	5102	CX	1	139,92	139,92	139,92	25,19	0,00	18,00	0,00
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VERTICAL PCT.C/05 4556-7 - SD INOVACOES	0,00	48202000	000	5102	PE	1	59,00	59,00	59,00	10,62	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC/01 501802001 - GRAMP LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	2	4,35	8,70	8,70	1,56	0,00	18,00	0,00
022807	COLA ESCOLAR MAXI COLA 40G PCT.C/06 436 - FRAMA	0,00	35061090	000	5102	PE	1	4,98	4,98	4,98	0,90	0,00	18,00	0,00
022754	CORRETIVO MAXI CORRETO 18ML.CX.C/12 478 - FRAMA	0,00	38249979	000	5102	CX	1	19,56	19,56	19,56	3,52	0,00	18,00	0,00
002131	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/120 00 874946 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	CX	1	169,00	169,00	169,00	30,42	0,00	18,00	0,00
014767	FITA ADESIVA POLISIL 12MMX10M.VERMELHO PCT.C/10 0803 090004 - ADELBRAS	0,00	39191010	200	5102	PE	1	9,90	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00
067659	FITA PARA EMPACOTAMENTO TACK TAPE PP 48X45M TRANS PAREN PCT.C/05 3601080040 - AMAZON TAPE	0,00	39191010	400	5102	PE	2	14,90	29,80	29,80	5,36	0,00	18,00	0,00
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 30201 0004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	25	15,50	387,50	387,50	69,75	0,00	18,00	0,00
004352	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 109 0-OF - DAC	0,00	42021210	000	5102	PE	1	59,90	59,90	59,90	10,79	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,30	6,30	6,30	1,13	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	3	12,70	38,10	38,10	6,86	0,00	18,00	0,00
057437	PILHA BATERIA 9V ALCALINA BLC/01 ELE000000082158 - ELGIN	0,00	85061031	700	5102	BL	5	8,75	43,75	43,75	7,87	0,00	18,00	0,00
043409	PILHA BATERIA BATERIA A23 12V. CT.C/05 ELE000000082195 - ELGIN	0,00	85061032	700	5102	CT	1	12,70	12,70	12,70	2,29	0,00	18,00	0,00
100497	PULSEIRA IDENTIFICACAO MED LARANJA PCT.C/100 39225705 - TECNOMIDIA	0,00	58079000	000	5102	PE	6	19,00	114,00	114,00	20,52	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231780090472

CLIENTE: 1418261 - AHBB PEDIDO 37827- PEDIDO 1295-

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNI

CIPAL DE GARÇA HOSPITALAR-Substituto Trib.Inc, VI do Art 264 DO RICMS/2000 ContRegime Especial Eletrônico 2665/20

15 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF/AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (

IR(1F)(5M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 334,66 (25,58% Font: IBPT).

RESERVADO AO FISCO



RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

FOLHA 02/02



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

135231780090472 19/10/2023 22:49:51-03:00

52.434.156/0001-84

ΔIP

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Paquima
20 OUT. 2023

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708056956173195400000130811

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	112.106
NOSSO NUMERO	30778180008056956
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.308,11
VALOR COBRADO	1.308,11

=====

NR. AUTENTICACAO 3.F11.832.87F.DA0.E07

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Fatura Detalhada

000873



LIFE

CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70
Fone: (14) 3402-9700 - SAC: 0800 343 0800
E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão
01/11/2023

Vencimento
20/11/2023

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. 30/09/2023 até 29/10/2023 1/1	8,93

Valor total a pagar:

R\$ 1.979,48

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 00125.739177 8 95400000197948

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/11/2023
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
01/11/2023	3943285	DM	N	02/11/2023	34522820000125739-9
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1979,48
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%. APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS. Fatura reajustada anualmente. de 01/10/2023 até 31/10/2023					(-)Desconto/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor cobrado

Pagador

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —



Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahab.org.br
Comprovado
Remetente

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090345228200100125739177895400000197948

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 112.107

NOSSO NUMERO 34522820000125739

CONVENIO 03452282

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.979,48

VALOR COBRADO 1.979,48
=====

NR.AUTENTICACAO 9.8D9.59F.678.CA2.C5A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 90000.025412 45006.460005 2 95400000272000**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/11/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 254145		Nosso número 09 / 00000254145-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.720,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 10/2023 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 90000.025412 45006.460005 2 95400000272000**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/11/2023
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 20/10/2023	Nº documento 254145	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 16/11/2023	Nosso número 09 / 00000254145-1
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 10/2023 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,					(=) Valor do Documento 2.720,00
					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					(=) Valor cobrado
Sacador/Avalista					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**HOSPITALAR**

Ana Paula da Silva
RG: 34.978.384-4
Assistente

000876

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANAREST BASSO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60
competência: 10/2023

Emissão: 16/11/2023
Horas: 08:00:51

000877

rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor Informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7914	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEXO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.720,00	2.720,00			
Total da empresa:			2.720,00	2.720,00			

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002541245006460005295400000272000

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 112.108
DATA DE VENCIMENTO 20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.720,00
VALOR COBRADO 2.720,00

NR.AUTENTICACAO 8.737.C16.CA1.50F.2DA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000879

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 331255788 série C
Data de Emissão 01/11/2023
Data de Apresentação 03/11/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura Lote PN
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
D280.5916.79D8.822B.39DE.EDF9.7E4C.68D7

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	OUT/2023	20/11/2023	21.344,50

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês	Quant.	Quant.	Unid.	Tarifa com	Valor Total	Base Cálculo	Aliq.	ICMS	Base Cálculo	PIS	COFINS
115	Nº 910002882984	Ref.	Registrada	Faturada	Med.	Tributos R\$	Operação R\$	ICMS R\$	ICMS%		PIS/COFINS	0,83%	3,81%
0605	Energia Atv Fomec Ponta TUSD	OUT/23	3.570,296	3.570,296	kWh	1,62880875	5.815,33	5.815,33	18,00	1.046,76	4.768,57	39,58	181,68
0605	Energia Atv Fomec Fponta TUSD	OUT/23	23.632,515	23.632,515	kWh	0,14130067	3.339,29	3.339,29	18,00	601,07	2.738,22	22,73	104,33
0601	Energia Atv Fomec Ponta - TE	OUT/23	3.570,296	3.570,296	kWh	0,61910547	2.210,39	2.210,39	18,00	397,87	1.812,52	15,04	69,06
0601	Energia Atv Fomec Fponta - TE	OUT/23	23.632,515	23.632,515	kWh	0,36692878	9.144,10	9.144,10	18,00	1.645,94	7.498,16	62,23	285,68
0601	Consumo Realivo Exc Fponta	OUT/23	425,891	425,891	KVr	0,40775660	173,66	173,66	18,00	31,26	142,40	1,18	5,43
0602	Demanda [kW] - TUSD	OUT/23	88,888	88,888	KW	21,30568806	1.893,82	1.893,82	18,00	340,89	1.552,93	12,89	59,17
0602	Demanda [kW] - TUSD	OUT/23		18,112	KW	17,47082820	281,49				281,49	2,34	10,72
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	OUT/23		802,121	kWh	0,11586783	92,94				92,94	0,77	3,54
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	OUT/23		802,121	kWh	0,36692426	310,36	310,36	18,00	55,86	254,50	2,11	9,70
	Subtotal						22.454,78						
	Total Distribuidora						22.454,78						
0999	Ressarcimento DIC Mensal	SET/23					1.200,46						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/23					90,18						
	Total Devoluções/Ajustes						1.110,28						
	Total a Pagar						21.344,50						
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD						125,93						
	CDE Escassez Hídrica - TE						125,57						

Total Consolidado 21.344,50 22.266,23 4.007,93 18.446,85 163,11 702,83

Autenticação Mecânica no Verso



341-7

34191.09008 81769.142936 80255.390009 3 95400002134450

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Vencimento 20/11/2023	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				CNPJ 33.050.196/0001-88	
Data de Documento 01/11/2023				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
Nº de Documento 1010785664		Espécie Doc. N		Nosso Número 109/00817691-4	
Uso do Banco Carteira 109		Especie R\$		=) Valor do Documento 21.344,50	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE				=) Desconto/Abatimento =) Outras Deduções =) Mora/Multa =) Outros Acrescimos =) Valor Cobrado	
				Pague aqui - PIX	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



HOSPITALAR

matheus silva
468.476-5

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única	105	Único		Verde : De 01 a 31/10 - 31 Dias		Participação:	100,0000%
Ponta		Ponta		Total:	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	822
Geração		Reservado					

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	30/09/2023	kWh Ponta TE	R\$ 0,48411000	kW Único	R\$ 16,65000000
Leitura Atual	31/10/2023	kWh FPonta TE	R\$ 0,30256000	Real.kWh FPonta	R\$ 0,31884000
Qtd de dias	31	kWh Ponta TUSD	R\$ 1,27365000		
Próxima Leitura Prevista	30/11/2023	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11049000		
		kW Único	R\$ 16,66000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO	
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência OUT/2023	
Energia Reativa	40123235		
Taxa de perda (%)	2,5		

DADOS DE LEITURA				Consumo Ponta - [kWh]				Consumo Fora de Ponta - [kWh]			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip		kWh	Dias			kWh	Dias	
kWh Ponta	042874	040697	1,60000	2023 OUT	3570,00	31		2023 OUT	23632,00	31	
kWh F.Ponta	301905	287495	1,60000	SET	3426,00	30		SET	22481,00	30	
kWh Reserv.				AGO	2861,00	31		AGO	18701,00	31	
kW Ponta	000515	000593	0,16000	JUL	2292,00	31		JUL	16725,00	31	
kW F.Ponta	000542	000662	0,16000	JUN	2322,00	30		JUN	17001,00	30	
kW Reserv.				MAI	2511,00	31		MAI	17986,00	31	
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000	ABR	2131,00	30		ABR	18367,00	30	
Ufer F.Ponta	008090	007831	1,60000	MAR	3309,00	31		MAR	22375,00	31	
Ufer Reserv.				FEV	2372,00	28		FEV	17307,00	28	
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000	JAN	2643,00	31		JAN	18702,00	31	
kWh Inj. FPonta	024490	023976	1,60000	2022 DEZ	2345,00	31		2022 DEZ	16268,00	31	
kWh Inj. Reserv				NOV	2101,00	30		NOV	12918,00	30	
				OUT	2176,00	31		OUT	15329,00	31	

NÍVEIS DE TENSÃO		Demanda - [kW]		
Contratado	13.200		kW	Dias
Mínimo	12.276	2023 OUT	88,00	31
Máximo	13.860	SET	108,00	30
		AGO	92,00	31
		JUL	76,00	31
		JUN	75,00	30
		MAI	81,00	31
		ABR	80,00	30
		MAR	84,00	31
		FEV	83,00	28
		JAN	90,00	31
		2022 DEZ	75,00	31
		NOV	74,00	30
		OUT	81,00	31

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	1,25	1,00	1,25	0,00
Período de Apuração Mês: 08/2023				
Valor EUSD/VRC: R\$	3.563,94			

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%

AVISOS IMPORTANTES

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088176914293680255390009395400002134450

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.109
DATA DE VENCIMENTO 20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 21.344,50
VALOR COBRADO 21.344,50

NR.AUTENTICACAO B.0F6.77A.D5C.FD7.0C4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

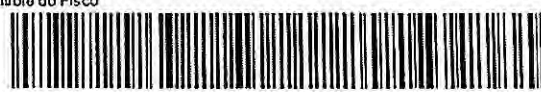
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/10/2023 16:06:02

 MASTERDIS DISTRIBUIDORA	MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler 17.047-120 - Bauru - SP Fone (14) 3313-6792 -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida Nº 004024 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Controle do Fisco 
			Chave de acesso 3523 1001 2276 9000 0189 5500 3000 0040 2417 9968 1532
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135231785793220 20/10/2023 16:05:54
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do substrib. CNPJ 01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 20/10/2023
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 20/10/2023
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 16:05:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/11/2023	612,70						

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 612,70
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 612,70

Transportador/Volumes transportados

Nome Endereço	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 5,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
1198/01	BOBINA TERMICA 1 V 80X40 BRANCA	48119010	0102	5.102	UN	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10930/01	CANETA ESF. HEX 1.0MM UNIDADE FUT COR:AZUL	96081000	0500	5.405	UN	50,00	0,60	30,00	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
2855/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	2,00	1,20	2,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1578/01	EXTRATOR DE GRAMPO ZINCADO CARBRINK	83059000	0102	5.102	UN	5,00	1,20	6,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1713/01	FITA DUPLA FACE 12MMX30MT FITAR	48114110	0102	5.102	UN	2,00	3,85	7,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7908	RIBBON CERA PRETO 110X74 UNIDADE	48219000	0102	5.102	UN	20,00	6,77	135,40	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	8,55	25,65	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11877/01	MARCADOR PERMANENTE AZUL FUTURO	96082000	1500	5.405	UN	5,00	1,83	9,15	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11876/01	MARCADOR PERMANENTE PRETO FUTURO	96082000	0500	5.405	UN	5,00	1,83	9,15	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11875/01	MARCADOR PERMANENTE VERMELHO FUTURO	96082000	1500	5.405	UN	5,00	1,83	9,15	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11212/01	ENVELOPE PLASTICO 0,06 C/ 4 FUROS 240X325 ACP	39232110	0500	5.405	UN	100,00	0,12	12,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6175	PULSEIRA TYVEK PCT 50 UN COR:Azul	58079000	0102	5.102	PCT	16,00	9,50	152,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6178	PULSEIRA TYVEK PCT 50 UN COR:Vermelho	58079000	0102	5.102	PCT	16,00	9,50	152,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1592/01	TINTA P/ ALMOFADA CARIMBO 40 ML UNID CARBRINK COR:AZUL	32151900	0102	5.102	UN	3,00	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1581	PRANCHETA PLASTICA OF. PEGADOR PLASTICO CARBRINK COR:CRISTAL	39269090	0102	5.102	UN	2,00	5,45	10,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: RS 199,56 (32,57%) Federais RS 89,27 (14,57%) Estaduais RS 110,30 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	Reservado ao fisco
---	--------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700188850010895410000061270

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 112.110
DATA DE VENCIMENTO 21/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 612,70
VALOR COBRADO 612,70
=====

NR.AUTENTICACAO 0.D0F.58C.646.07A.9E6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fonc/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.104.597
Série 001
Folha 1/1



000884

CHAVE DE ACESSO

3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1045 9710 2168 3160

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

135231819266511 - 25/10/2023 16:09:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/10/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/11/2023

Valor R\$ 535,00

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
535,00	96,30	0,00	0,00	0,00	0,00	535,00
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	535,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

1,900

1,900

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
20690	FRUTOVITAM SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/CRISTALIA R+ Lote: 23060236 Qt: 100 Fab: 01/06/23 Val: 01/06/25 FCI:5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761	30045090	500	5102	AP	100	5,3500	535,00	535,00	96,30			18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i> 26 OUT. 2023 U.T.I.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 320240268

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

HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC#320240268#BIONEXO

Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2168316

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 71,96 Estadual: R\$ 64,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080195358086553928070001195420000053500

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.111
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 535,00
VALOR COBRADO 535,00
=====

NR. AUTENTICACAO 7.702.86A.8A1.9BA.26B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NOTA FISCAL Nº 000022586 SÉRIE 32



MESSER GASES LTDA
Endereço: Rodovia Conego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAURÃO, Percequê
Município: Cubatão
UF: SP
Telefone: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231875456122 / 02.11.2023 - 09:13:20	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 02.11.2023		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM 3.589,89		2º VENCIMENTO		VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		VALOR 3.589,89		Nº ORDEM		2º VENCIMENTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.589,89		VALOR DO ICMS 111,62		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 646,18		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 111,62		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT 00776277		PLACA EE4369	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88		UF SP	
VOLUME(S) 1		ESPECIE Granel		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
Cód. Produto BF100009000		Descrição dos Produtos/Serviços OXIGÊNIO LÍQUIDO REFRIGERADO 2,2 (5-1) 225		NÚMERO		PESO BRUTO 847,690 KG	
Quantidade 639,000		V. Unitário 5,443300		V. Total 3.478,27		V. ICMS 646,18	
BC ICMS 3.589,89		V. ICMS ST		V. ICMS ST		V. ICMS % IPI 0,00	
V. Total 3.478,27		V. ICMS ST		V. ICMS ST		V. ICMS % IPI 0,00	
Base de Cálculo ISS		Valor Serviços		Valor do ISS		Reservado ao Fisco	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2062 de 1996
Código do Cliente: 0106015210 - Remessa: 20045611247 NFA Cobertura: 000753999-031 - Lote do produto a granel: 10432312 -
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos
das operações de transporte e que atendem às exigências de regulamentação

Mateus Silva Mafalo
RG: 374684765

U.T.I.

000886

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070119132986395430000358989

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 112.112
DATA DE VENCIMENTO 23/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.589,89
VALOR COBRADO 3.589,89

NR.AUTENTICACAO B.ECD.104.E40.BC2.ACC

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000888

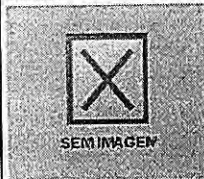
Número da Nota
15736

Data de Emissão
31/10/2023

Data e Hora da
Competência
31/10/2023 às 14:09:34

Código de Verificação
2956-2494-6747

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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. Mun. 59643

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp.
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento

RG/IE ISENTA

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	309,00	0,00	0,00	9,27

Valor Total dos Serviços - R\$9,27

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-SETEMBRO
SETOR- UTI

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\$ 9,27

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\$)

0,0000 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\$ 9,27

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 15736 emitida em 31/10/2023 às 14:09:34 - Cód Verif 2956-2494-6747

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/10/2023 Valor Total R\$ 9,27 Valor Líquido R\$ 9,27

Ass: _____ em _____

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

Conferido

U.T.I.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096788156121195440000000927

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	112.113
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9,27
VALOR COBRADO	9,27

=====

NR.AUTENTICACAO E.02E.72F.468.F9E.9D2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NOTA FISCAL Nº 00003408 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Avenida José Fortunato Molina 2.89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Baum
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000003408
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 1060 6192 0200 5700 5503 2000 0034 0813 4632 6004
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.tazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

RECEBIMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR
DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231839341833 / 31.10.2023 - 10:32:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 31.10.2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE SAÍDA / ENTRADA 31.10.2023	
ENDERÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP			
Nº ORDEM 014-35325198		Nº VENCIMENTO 21.11.2023		2º VENCIMENTO VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		VALOR 264,05		VALOR DOS PRODUTOS 255,53	
BASE CÁLCULO DO ICMS 264,05		VALOR DO ICMS 8,52		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
VALOR DO FRETE 8,52		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 264,05	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20	
ENDERÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		UF PR	
VOLUME(S) 5 Cilindro		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
COD. PRODUTO 892-90201305		NCM SH 2804.30.00		PESO BRUTO 45,400 KG	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GAS 1072 OXIGÊNIO, CONSUMÍVEL 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO REC VALV INTEGR. CIL 5L 143		QUANTIDADE 5,000		PESO LÍQUIDO 4,900 KG	
V. UNITÁRIO 51,160000		V. TOTAL 255,53		V. ICMS 47,53	
BC. ICMS 264,05		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
V. OUTRAS DESPESAS 0,00		V. TOTAL DO IPI 0,00		V. ICMS % IPI 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		V. ICMS % IPI 0,00	
CÓDIGO ANTT 00188903		PLACA ADU8202		V. ICMS % IPI 0,00	
NÚMERO		PESO BRUTO 45,400 KG		V. ICMS % IPI 0,00	
BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS		V. ICMS % IPI 0,00	
VALOR SERVIÇOS		VALOR DO ISS		V. ICMS % IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR DO ISS		V. ICMS % IPI 0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A 25% CEE DECRETO 2092 de 1996
Código de Clientes: 0100015210 - Remessa: 2004412570 NF-e Colatura: 000100304-031
Lotes dos produtos: BRC00A7QXL = 3,000 CIL ; BRC00A7QXL = 2,000 CIL
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

Matheus Silva Muffalo
CPF: 990.990.990-5

HOSPITALAR

000890

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070118925760295410000026405

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 112.114

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 264,05

VALOR COBRADO 264,05

NR.AUTENTICACAO 6.F42.EEE.FDE.365.9D4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/11/2023 VALOR TOTAL: 1.620,82
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA,
 ESTADO: SP.

NF-e 000001580

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 000001580
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/3

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3523112965462000122550010000015801000412110

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231900680238 06/11/2023 14:57:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DEST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462-0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNP/CEPE

45.349.461-0009-60

DATA EMISSÃO

01/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA SAÍDA

01/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISFENTO

HORA SAÍDA

14:57:17

FATURA/ DUPLICATA

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

17/11/2023

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

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

1.639,43

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

18,61

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.620,82

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNP/CEPE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un Desconto em item: 5876 - Valor Total do Desconto R\$: 0,99	08023000	040	5929	UN	7,000	8,85	61,93					
3435	ABOBORA CABOTIA kg	07099100	040	5929	KG	8,765	7,55	66,19					
2455	ABOBORINHA BRASILEIRA kg Desconto em item: 2455 - Valor Total do Desconto R\$: 1,16	07099300	040	5929	KG	21,530	4,81	103,60					
4503	ALFACE mc Desconto em item: 4503 - Valor Total do Desconto R\$: 1,14	07051100	040	5929	UN	16,000	4,79	76,64					
8150	ALMEIRAO mc	07099900	040	5929	UN	8,000	5,94	47,52					
2363	BANANA NANICA kg Desconto em item: 2363 - Valor Total do Desconto R\$: 0,45	08039000	040	5929	KG	13,150	5,62	74,29					
2325	BATAIA ESPECIAL kg Desconto em item: 2325 - Valor Total do Desconto R\$: 5,13	07018000	040	5929	KG	30,595	3,80	116,27					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	3,165	1,99	6,30					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	5,000	6,07	30,35					
5418	BROCOLIS SINIA un	07041000	040	5929	UN	5,000	8,99	44,95					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	19,625	4,17	81,82					
2431	CENOURA kg Desconto em item: 2431 - Valor Total do Desconto R\$: 1,88	07061000	040	5929	KG	36,250	5,20	188,66					
8143	CHITIRO VERDE mc Desconto em item: 8143 - Valor Total do Desconto R\$: 0,36	07099900	040	5929	UN	12,000	2,99	35,88					
2462	CHUCHU kg Desconto em item: 2462 - Valor Total do Desconto R\$: 1,52	07108000	040	5929	KG	20,605	3,80	78,31					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	3,090	7,89	24,47					
50770	COUVE MANI mc	07041000	040	5929	UN	7,000	4,99	34,93					
2479	LARANJA PERA RIO kg Desconto em item: 2479 - Valor Total do Desconto R\$: 2,18	08081000	040	5929	KG	35,270	3,02	106,68					

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LABO, EMISSÃO: 01/11/2023 VALOR TOTAL: 1.620,82
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001580

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 000001580
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/3
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
 35231112965462000122550010000015801000112110
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231900680238 06/11/2023 14:57:17

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
 01/11/2023

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO
 WILLIANS

CEP
 17400-000

DATA ENTRADA SAÍDA
 01/11/2023

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/FAX
 34075066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISFENTO

HORA SAÍDA
 14:57:17

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	COD. ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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
2417	LIMÃO FAITH kg	08055000	040	5929	KG	7,620	5,72	43,59					
1094015	MACA GALA PCT 1kg	08081000	040	5929	UN	1,000	7,99	7,99					
3278	MAMÃO FORMOSA kg Desconto em item: 3278 - Valor Total do Desconto R\$: 1,34	08072000	040	5929	KG	11,750	8,51	100,27					
2448	MELANCIA kg Desconto em item: 2448 - Valor Total do Desconto R\$: 1,46	08071100	040	5929	KG	19,215	3,58	68,79					
1977	MELÃO AMARELO kg Desconto em item: 1977 - Valor Total do Desconto R\$: 1,08	08071900	040	5929	KG	10,140	6,68	67,70					
3216	PEPINO JAPONÊS kg	07070000	040	5929	KG	3,625	6,99	25,34					
2387	PIMENTÃO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	1,585	11,28	17,88					
3476	PIMENTÃO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	1,175	18,16	21,34					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	5,150	4,71	24,37					
2356	TOMATE kg Desconto em item: 2356 - Valor Total do Desconto R\$: 1,27	07020000	040	5929	KG	15,785	7,30	115,29					
16841	UVA RUBIA	08061000	040	5929	UN	1,000	7,99	7,99					
3834	VAGUEIRO kg Desconto em item: 3834 - Valor Total do Desconto R\$: 0,45	07089000	040	5929	KG	0,592	21,38	12,67					

000894

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.41
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: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.620,82

DEBITO EM: 21/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112115

AUTENTICACAO SISBB: A.A8D.636.125.835.919



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

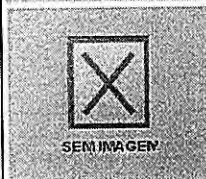
Número da Nota
15735

Data de Emissão
31/10/2023

Data e Hora da
Competência
31/10/2023 às 14:06:23

Código de Verificação
5904-4474-0869

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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. Mun. 59643

RG/IE 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3622-5803

E-Mail's

expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

RG/IE ISENTA
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	98.604.00	0,00	0,00	2.958,12

Valor Total dos Serviços - R\$2.958,12

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-SETEMBRO
SETOR- HOSPITALAR

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.958,12

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\$ 2.958,12

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 15735 emitida em 31/10/2023 às 14:06:23 - Cód Verif 5904-4474-0869

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/10/2023 Valor Total R\$ 2.958,12 Valor Líquido R\$ 2.958,12

Ass: _____ em _____

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

Mateus Silva
Gerente Tec. Informação
mandrillo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096788149928495440000295812

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 112.201
DATA DE VENCIMENTO 24/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.958,12
VALOR COBRADO 2.958,12
=====

NR.AUTENTICACAO 7.756.C4A.837.2D1.46B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - SAÍDA

Nº.: 000.023.080

Série: 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0230 8017 7998 4113

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraEMAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231806818850 - 24/10/2023 10:45:31

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

24/10/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

24/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:44:24

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 22/11/2023
Valor: R\$ 324,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	324,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO CDPIS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8488	COPO PAPEL KRAFT NATURAL 100ML C/ 25UND - COD RV0129 - SCRITY	48236900	0500	5.405	UN	2,00	10,90	21,80	0,00	0,00		0,00	
1050	ESPONJA DE ACO LUSTROS C/8 - QILUSTRO	73231000	0500	5.405	UN	10,00	1,80	18,00	0,00	0,00		0,00	
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR	68053090	0500	5.405	UN	30,00	0,52	15,90	0,00	0,00		0,00	
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	2,00	50,44	100,88	0,00	0,00		0,00	
3917	TAMPA P/COPO DE ISOPOR 100 ML C/25 UN - MEIWA	39241000	0500	5.405	UN	2,00	3,93	7,86	0,00	0,00		0,00	
6310	TAMPA P/OTE 100ML C/100 UN - COPOMAS	39235000	0102	5.102	UN	15,00	5,70	85,50	0,00	0,00		0,00	
1468	TOALHA AMERICANA DE PAPEL MONO C/ 500UN - PEROLA	48183000	0500	5.405	UN	1,00	21,00	21,00	0,00	0,00		0,00	
1570	PLASTICO TERMICO PARA MESA 140 CM DEKORAMA - UZOO	39219019	0500	5.405	UN	1,00	53,30	53,30	0,00	0,00		0,00	

HOSPITALAR

21 NOV. 2023

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO :1299 - 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\$ 112,36

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691318860114010500600003920014795420000032424
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 112.202
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 324,24
VALOR COBRADO 324,24
=====

NR.AUTENTICACAO 9.515.0B6.22E.E78.E82
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.006.997
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1105 8548 9200 0101 5500 1000 0069 9710 0006 9890

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

135231916815337 08/11/23 09:47:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

08/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 22/11/2023
Valor R\$ 472,91

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		472,91					
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		472,91	
TRANSPORTADOR LUVIUM LOGÍSTICA LTDA																							

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 %	
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,508	43,00	0,00	236,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0101	5101	KG	5,49	43,00	0,00	236,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 17/11/2023 Bruno Joaquim														

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: 11.02 - BC ICMS: 472,91 - Aliq. ICMS: 2,47%
2. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
3. S. NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
4. TERMO DE FOMENTO 001/2018
5. ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
6. L 11 (4241)

RESERVADO AO FISCO

(40 | 41)

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/11/2023 09:47:16

FRG Informática

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900032400012795420000047291

BENEFICIARIO:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE

NOME FANTASIA:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.203

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 472,91

VALOR COBRADO 472,91

NR.AUTENTICACAO 0.857.1A5.27B.EB0.41B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000901

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: 000017998
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PO STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3405-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017998 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2310-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.998-148.632.520-4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.833.505.849 27/10/2023 10:21:59	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
--	---------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/10/2023
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/10/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05	Bairro/Distrito WILLIAMS	UF / RG	HORA DA SAÍDA 10:15:41
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000017998-1 - CARTEIRA - 22/11/23 - R\$ 1.026,40
--

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 1.026,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.026,40

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA D - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE	
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
				PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0004005PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00		
0005213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,3000	26,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	18,5000	37,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	18,5000	37,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	18,5000	74,00			0,00		
7896343088460	FAÇA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5929	PCT	10	8,5000	85,00			0,00		
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	10	6,6000	66,00			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,6000	66,00			0,00		
7898964629831	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	3	1,3000	3,90			0,00		
18528	COPO DE ISOPOR TERMICO 180 ML C/20 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,9500	39,50			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	81,0000	405,00			0,00		
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	2	2,6000	5,20			0,00		

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

17/10/2023

HOSPITALAR

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-022515 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049330000000220001424207695420000102640

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 112.204
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.026,40
VALOR COBRADO 1.026,40
=====

NR.AUTENTICACAO 6.B5B.207.6F4.B87.078
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000017995 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017995 SÉRIE: 3 Folha: 1/2	 CHAVE DE ACESSO 35-2310-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.995-109.285.459-1 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 135.231.833.459.571 27/10/2023 10:17:27
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 27/10/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/10/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 10:11:02
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000017995-1 - CARTEIRA - 22/11/23 - R\$ 6.967,78

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 6.967,78	
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 6.967,78

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	1	55,9800	55,98			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	42,5000	1.062,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	10	1,8900	18,90			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	23,5000	47,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,4500	24,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	75	0,5400	40,50			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	16,7800	335,60			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	24,7400	123,70			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	26	5,4800	142,48			0,00		
15486FD	PAPEL HIG 60 MTS BCO 16X4X60 MTS	48181000	0500	5929	FD	4	87,6800	350,72			0,00		
15606	SUPORTE LT	96039000	0102	5929	UN	1	10,3000	10,30			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,9400	19,40			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA SESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	4,5000	9,00			0,00		
16617	CABO ALUMINIO C/ROSCA P/SUPORTE LT	96039000	0102	5929	UN	1	12,8000	12,80			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	2	24,9000	49,80			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	225	10,8000	2.430,00			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	3	35,2000	105,60			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039240	0102	5929	UN	3	75,9000	227,70			0,00		
18987	PANO MULTIUSO 28X240 MTS 600 UN AZUL	56031290	0102	5929	RL	4	75,9000	303,60			0,00		
19041	VASSOURA NYLON C/CABO	96031000	0102	5929	UN	2	5,6000	11,20			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	81,0000	486,00			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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF.CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR.SAT001-022512 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  30 OUT. 2023 	

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: 000017995 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ. STA. MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017995 SÉRIE: 3 Folha: 2/2	 CHAVE DE ACESSO 35-2310-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.995-109.285.459-1 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 135.231.833.459.571 27/10/2023 10:17:27											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,6000	13,00			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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-022512 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049330000000214001424200995420000696778

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 112.205
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.967,78
VALOR COBRADO 6.967,78

NR.AUTENTICACAO 2.4FA.18A.EFB.0D2.4F1

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.

000906

RECEBEMOS DE COMERCIAL FACIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 789,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO
 THIAGO SANTOS, 70 SALA 60 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.067.906
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  FACISLITO COMERCIAL FACIS LTDA RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 GALPAO JD SAO LUIZ - 06618-010 JANDIRA - SP Fone/Fax: 1132555577		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.067.906 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1001 4357 6800 0150 5500 1000 0679 0611 3895 7706 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 135231818582160 - 25/10/2023 15:10:40
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 398186068113	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 01.435.768/0001-50		CNPJ 01.435.768/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0009-60	25/10/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 60		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1435325198

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	23/11/2023
Valor	R\$ 789,65

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
789,65	142,14	0,00	0,00	0,00	4,20	716,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,43	789,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		(0) Emitente				48.740.351/0001-65
ENDEREÇO ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED		MUNICÍPIO	GUARULHOS		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					SP	796621736119
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	CAIXA			16,200	16,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	D/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
21460	✓ ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 100 X 40	48219000	000	5102	UN	11,0000	19,5500	215,05	236,96	42,65		18,00	
21475	✓ 9/30M 697 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	18,0000	20,1000	361,80	398,65	71,76		18,00	
21475	✓ ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M	48219000	000	5102	UN	3,0000	46,6000	139,80	154,04	27,73		18,00	
21475	✓ 3.750 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN								
21475	✓ ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M	48219000	000	5102	UN								
21475	✓ 3.750 ET/RL PANTONE 485 C	48219000	000	5102	UN								

HOSPITALAR

Bruno Joaquim
03 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 99.981/23 cotacao 237264586 Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça
 (Hospitalar) Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081198425713602728960002695430000078965

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 112.206
DATA DE VENCIMENTO 23/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 789,65
VALOR COBRADO 789,65

NR.AUTENTICACAO 7.77D.08E.2CD.CEE.A5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000003456

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1160 6192 0200 5700 5503 2000 0034 5614 1830 4312

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



RECEBEMOS DE MESSER GASTS LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA RE-ENTRY

Mercedes Siles Mufalo
RG-31460476-5

[illegible]

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070119187105395440000015843

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 112.207

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 158,43

VALOR COBRADO 158,43

NR.AUTENTICACAO A.3A2.8C4.890.A7A.AD6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

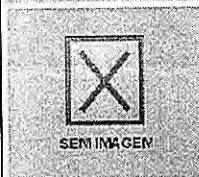
Número da Nota
15773

Data de Emissão
10/11/2023

Data e Hora da
Competência
10/11/2023 às 16:46:15

Código de Verificação
5508-5545-4277

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	13.300,00	0,00	0,00	399,00

Valor Total dos Serviços - R\$399,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO SETEMBRO
SETOR- PRONTO ATENDIMENTO

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\$ 399,00

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\$ 399,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 15773 emitida em 10/11/2023 às 16:46:15 - Cód Verif 5508-5545-4277

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/11/2023 Valor Total R\$ 399,00 Valor Líquido R\$ 399,00

Ass: _____ em _____

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

Conferido
Conforme

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096788214425195440000039900

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 112.208

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 399,00

VALOR COBRADO 399,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.BFE.527.57C.80B.6A7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 23/10/2023 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

000317

NF-e

Nº. 000.110.062
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
BAURUR - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.110.062
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1100 6215 4980 9035

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

135231800545660 - 23/10/2023 15:17:23

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

23/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/10/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/11/2023
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	397,58	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
222725	Paraf. Interferencia 7mmx25mm Comp Q/L/V:2 061023 31/12/99 RMS:80057410011	90211020	040	5114	UN	2.0000	450,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891620000	Camula de Microdebridacao 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:109496 emit:24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1094 9615 1431 1852]
NFe Ref.: série:1 número:109537 emit:24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1095 3716 3703 1348]
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. 109496 (16/10/2023) 109537 (16/10/2023). "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\$ 181,58 (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:39705 - Pac:EDILAINE GOMES BARBOSA - Proc:LCA + RECONSTRUCAO DE LIGAMENTO - Conv:SUS - Data Proc:18/10/2023 07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ccassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika
Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento
22/11/2023

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011200621801018295420000135000

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.209
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
VALOR COBRADO 1.350,00
=====

NR. AUTENTICACAO 8.979.EAF.09C.AFB.A48
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

12462

Código de Verificação de Autenticidade

SXXW528VD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/11/2023 às 09:38:19

Chave de Acesso

0G2GDPWAEVNE1ILEZ8VXPEGLU8B5511

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	Competência
				23/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
67.063.271/0007-52	401.310.744.118	59815	005981500	PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
AV. FREDERICO OZANAN, 1488A				VILA SANTA MARIA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17205-000	JAU-SP			jaque@acass.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	
17402-064	GARCA - SP	dp.garca@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
32.0	UN	SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - VALE TRANSPORTE	4.2	R\$ 134,40

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		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 134,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 134,40	R\$ 4,03	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\$ 134,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R\$20,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$3,29

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"
 G082324592758/G082324592444

RECEBI(EMOS) DE PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12462 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SXXW528VD

Data

CPF/RG

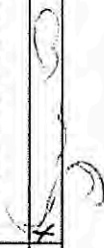
Assinatura

HOSPITALAR

RECIBO DE ENTREGA - DEZEMBRO/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	ASS DO FUNCIONARIO
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	HSL	32		



Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

Sanatuz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.41
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: 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\$ 134,40

DEBITO EM: 23/11/2023

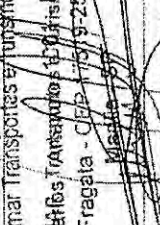
=====

DOCUMENTO: 112301

AUTENTICACAO SISBB: B.30D.394.8E7.8E9.1B4

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

HOSPITALAR

turismar Transportes e Turismo Ltda-ME. Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP CNPJ: 13.048.503/0001-39		Fone/Fax: (14) 3451-1144	
RECIBO		4366	
RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE			
Recebemos de <u>AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</u>		Valor R\$ <u>228,00</u>	
estabelecida <u>PR. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70-56</u> em <u>GARÇA</u> - SP			
inscrita no CNPJ (ME) sob nº <u>45.349.461/0001-60</u> e inscrita supra de R\$ <u>228,00</u>			
<u>DUREN VIEIRA E CIA LTDA</u> , referente a venda de <u>40 VALES</u> em <u>UM</u>			
Vales-Transportes de tipo sub urbano, destinados a <u>OL</u> (<u>UM</u>) beneficiários no favoracido, a serem			
utilizados no prazo de <u>OL</u> (<u>UM</u>) <u>ANO</u> de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber:			
Quant. <u>40</u>	Numeração <u>GARÇA</u> a <u>1 AFA</u>	Valor <u>228,00</u>	
Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para em se eleito.			
Turismar Transportes e Turismo Ltda		13.048.503/0001-89	
Marília 23 de Novembro de 20 <u>03</u>			
Fragata - CEP: 13.131-9255			
			

RECIBO DE ENTREGA - DEZEMBRO/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	ASS DO FUNCIONARIO
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	HSL	40		Douglas Aparecido da Silva

Assistente de RH
RG: 34.979.384-0
Ana Paula da Silva

APS

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO 5
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

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

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

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Pol
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 1212 5
Bpe nº 918912 Série 001 23/11/2023
Protocolo de autorização: 135230185309156
Tipo BPe: Normal

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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 1310 9070 8102
Bpe nº 918913 Série 001 23/11/2023 16:03:08
Protocolo de autorização: 135230185309159
Tipo BPe: Normal

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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 1419 7221
Bpe nº 918914 Série 001 23/11/2023 16
Protocolo de autorização: 135230185309747
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242877
Localizador: 010001350473
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB.R\$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

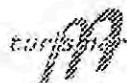
Nº Bilhete: 242878
Localizador: 010001350473
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB.R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 242879
Localizador: 010001350502
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB.R\$ 0,00 (9
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | P:
Serviço: | Tipo: **SUBURBAN**
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	VALC
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 091

Bpe nº 918909 Série 001 23/11/2

Protocolo de autorização: 13523018530

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242874

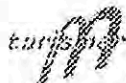
Localizador: 010001350473

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: 438068066114
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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 1014 2627 9463

Bpe nº 918910 Série 001 23/11/2023 16:03:05

Protocolo de autorização: 135230185309148

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242875

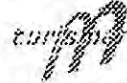
Localizador: 010001350473

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, PQ SAO J
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 PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 1115 5421

Bpe nº 918911 Série 001 23/11/2023 16

Protocolo de autorização: 135230185309152

Tipo BPe: Normal

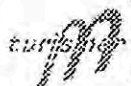


Nº Bilhete: 242876

Localizador: 010001350473

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 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 R\$
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0614 09

Bpe nº 918906 Série 001 23/11/2023

Protocolo de autorização: 135230185309136

Tipo BPe: Normal

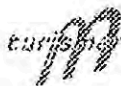


Nº Bilhete: 242871

Localizador: 010001350473

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: 438069066114
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: 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0712 1068 7770

Bpe nº 918907 Série 001 23/11/2023 16:03:0

Protocolo de autorização: 135230185309138

Tipo BPe: Normal

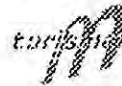


Nº Bilhete: 242872

Localizador: 010001350473

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, GARC
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: 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0616 9446

Bpe nº 918908 Série 001 23/11/2023 16

Protocolo de autorização: 135230185309142

Tipo BPe: Normal

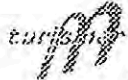


Nº Bilhete: 242873

Localizador: 010001350473

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, 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: | Poltr:
 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
 DINHEIRO
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0312

Bpe nº 918903 Série 001 23/11/2023

Protocolo de autorização: 135230185309

Tipo BPe: Normal

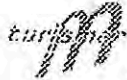


Nº Bilhete: 242868

Localizador: 010001350473

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0
 (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, 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0419 3823 3473

Bpe nº 918904 Série 001 23/11/2023 16.02:58

Protocolo de autorização: 135230185309132

Tipo BPe: Normal

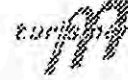


Nº Bilhete: 242869

Localizador: 010001350473

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: 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
 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0512 4517

Bpe nº 918905 Série 001 23/11/2023 16

Protocolo de autorização: 135230185309133

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242870

Localizador: 010001350473

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, PQ SAO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltro
 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 I
 DINHEIRO
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0017

Bpe nº 918900 Série 001 23/11/202

Protocolo de autorização: 1352301853091

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242865

Localizador: 010001350473

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,0
 (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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0117 0272 3505

Bpe nº 918901 Série 001 23/11/2023 16:02:54

Protocolo de autorização: 135230185309127

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242866

Localizador: 010001350473

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, GARI
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0212 0206

Bpe nº 918902 Série 001 23/11/2023 16

Protocolo de autorização: 135230185309128

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242867

Localizador: 010001350473

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,2
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, C
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43801
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SA
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	
Pedágio	
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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9716

Bpe nº 918897 Série 001 23/11/20

Protocolo de autorização: 135230185309

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242862

Localizador: 010001350473

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, 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9815 1971 1849

Bpe nº 918898 Série 001 23/11/2023 16:02:51

Protocolo de autorização: 135230185309115

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242863

Localizador: 010001350473

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: 43806901
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
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 PA
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9911 4714

Bpe nº 918899 Série 001 23/11/2023 16:02:51

Protocolo de autorização: 135230185309118

Tipo BPe: Normal

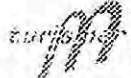


Nº Bilhete: 242864

Localizador: 010001350473

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, GAI
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ 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: | Poltron:
 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9418 465

Bpe nº 918894 Série 001 23/11/2023 1

Protocolo de autorização: 135230185309097

Tipo BPe: Normal

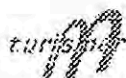


Nº Bilhete: 242859

Localizador: 010001350473

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, 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: **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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9513 6968 580

Bpe nº 918895 Série 001 23/11/2023 16:024

Protocolo de autorização: 135230185309099

Tipo BPe: Normal

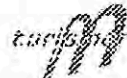


Nº Bilhete: 242860

Localizador: 010001350473

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, PQ 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 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9610 7728

Bpe nº 918896 Série 001 23/11/2023 16

Protocolo de autorização: 135230185309104

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242861

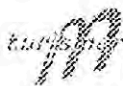
Localizador: 010001350473

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: **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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9215 9583 3328

Bpe nº 918892 Série 001 23/11/2023 16:02:45

Protocolo de autorização: 135230185309093

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242857

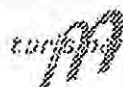
Localizador: 010001350473

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: **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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9315 8872 9712

Bpe nº 918893 Série 001 23/11/2023 16:02:46

Protocolo de autorização: 135230185309093

Tipo BPe: Normal

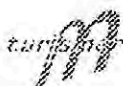


Nº Bilhete: 242858

Localizador: 010001350473

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, PQ 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
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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 8914 25

Bpe nº 918889 Série 001 23/11/2023

Protocolo de autorização: 135230185309071

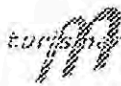
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242854
Localizador: 010001350473

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, PQ 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 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9010 8612 9881

Bpe nº 918890 Série 001 23/11/2023 16:02:42

Protocolo de autorização: 135230185309080

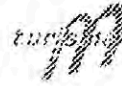
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242855
Localizador: 010001350473

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: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ 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
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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9113 3905

Bpe nº 916891 Série 001 23/11/2023 16

Protocolo de autorização: 135230185309088

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242856
Localizador: 010001350473

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/
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: **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 PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 8513 6083

Bpe nº 918885 Série 001 23/11/2023 15

Protocolo de autorização: 135230185308056

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242838

Localizador: 010001350421

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,2%)
(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: **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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 8611 6123 8597

Bpe nº 918886 Série 001 23/11/2023 15:56:58

Protocolo de autorização: 135230185308057

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242839

Localizador: 010001350421

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, PQ 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 PAG
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 8712 4866

Bpe nº 918887 Série 001 23/11/2023 15

Protocolo de autorização: 135230185308059

Tipo BPe: Normal

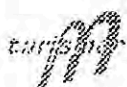


Nº Bilhete: 242840

Localizador: 010001350421

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,2%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA,
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOSE
 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 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 8215 730

Bpe nº 918882 Série 001 23/11/2023 1

Protocolo de autorização: 135230185308050

Tipo BPe: Normal

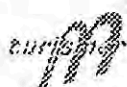


Nº Bilhete: 242835

Localizador: 010001350421

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SI
 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: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa 5,70
 Pedágio 0,00
 Taxa de Embarque 0,00
 Seguro 0,00
 Outros 0,00
 Valor Total R\$ 5,70
 Desconto R\$ 0,00
 Valor a Pagar R\$ 5,70
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 8318 8649 1041

Bpe nº 918883 Série 001 23/11/2023 15:56:54

Protocolo de autorização: 135230185308053

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242835

Localizador: 010001350421

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,
 TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JOSE
 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 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 8416 1611

Bpe nº 918884 Série 001 23/11/2023 15:56:54

Protocolo de autorização: 135230185308054

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242837

Localizador: 010001350421

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, PQ 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
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 7919 22

Bpe nº 918879 Série 001 23/11/2023

Protocolo de autorização: 135230185308037

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242832

Localizador: 010001350421

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, PQ 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
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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 8014 2453 0095

Bpe nº 918880 Série 001 23/11/2023 15.56.51

Protocolo de autorização: 135230185308040

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242833

Localizador: 010001350421

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, PQ 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
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 8116 8539

Bpe nº 918881 Série 001 23/11/2023 15.56.51

Protocolo de autorização: 135230185308046

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242834

Localizador: 010001350421

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000931

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC.
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069086
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
 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 PAC

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 7815 6780

Bpe nº 918878 Série 001 23/11/2023 15:56:4

Protocolo de autorização: 135230185308029

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242829

Localizador: 010001350421

 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, GARC. S
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069086114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGI
 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 5,7
 Pedágio 0,0
 Taxa de Embarque 0,0
 Seguro 0,0
 Outros 0,0
 Valor Total R\$ 5,7
 Desconto R\$ 0,0
 Valor a Pagar R\$ 5,7
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO 5,7
 Troco 0,0

VALOR PAGO R

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 7711 3241 234

Bpe nº 918877 Série 001 23/11/2023 15:56:4

Protocolo de autorização: 135230185308031

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242830

Localizador: 010001350421

 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: 438069086
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ 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
 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/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 7815 6780

Bpe nº 918878 Série 001 23/11/2023 15:56:4

Protocolo de autorização: 135230185308035

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242831

Localizador: 010001350421

 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: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
 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
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Troco

VALOR I

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 7316

Bpe nº 918873 Série 001 23/11/2023

Protocolo de autorização: 1352301853080

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242826

Localizador: 010001350421

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGI
 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

5,70
 0,00
 0,00
 0,00
 0,00
 5,70
 0,00
 5,70
 5,70
 0,00

VALOR PAGO R\$

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 7418 1648 6635

Bpe nº 918874 Série 001 23/11/2023 15:56:45

Protocolo de autorização: 135230185308026

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242827

Localizador: 010001350421

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
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
 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 PA

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 7514 130

Bpe nº 918875 Série 001 23/11/2023 15:56:45

Protocolo de autorização: 135230185308026

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242828

Localizador: 010001350421

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000933

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
 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 PAG

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 7112 5695 3641

Bpe nº 918870 Série 001 23/11/2023 15:56:4

Protocolo de autorização: 135230185308013

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242823

Localizador: 010001350421

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, GARC
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
 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 5,71
 Pedágio 0,01
 Taxa de Embarque 0,01
 Seguro 0,01
 Outros 0,01
 Valor Total R\$ 5,71
 Desconto R\$ 0,01
 Valor a Pagar R\$ 5,71
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO 5,71
 Troco 0,01

VALOR PAGO R\$

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 7112 5695 3641

Bpe nº 918871 Série 001 23/11/2023 15:56:4

Protocolo de autorização: 135230185308016

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242824

Localizador: 010001350421

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: 438069066
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
 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 PAG

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 7112 5695 3641

Bpe nº 918872 Série 001 23/11/2023 15:56:4

Protocolo de autorização: 135230185308021

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242825

Localizador: 010001350421

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000934

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
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 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
 DINHEIRO
 Troco

VALOR I

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 6916

Bpe nº 918867 Série 001 23/11/202

Protocolo de autorização: 1352301853080

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242820

Localizador: 010001350421

 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, 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

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 6810 4912 2231

Bpe nº 918868 Série 001 23/11/2023 15:56:38

Protocolo de autorização: 135230185308007

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242821

Localizador: 010001350421

 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: 4380690
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
 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
 DINHEIRO
 Troco

VALOR PA

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 6916 981

Bpe nº 918869 Série 001 23/11/2023 15:56:38

Protocolo de autorização: 135230185308009

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242822

Localizador: 010001350421

 ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000935

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S.
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: 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 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 6417 7387 5418

Bpe nº 918864 Série 001 23/11/2023 15:56:34

Protocolo de autorização: 135230185307976

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242817

Localizador: 010001350421

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: 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: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa	5,7
Pedágio	0,0
Taxa de Embarque	0,0
Seguro	0,0
Outros	0,0
Valor Total R\$	5,7
Desconto R\$	0,0
Valor a Pagar R\$	5,7
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,7
Troco	0,0

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 6515 4728 0701

Bpe nº 918865 Série 001 23/11/2023 15:56:34

Protocolo de autorização: 135230185307989

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242818

Localizador: 010001350421

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: 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: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa	5,7
Pedágio	0,0
Taxa de Embarque	0,0
Seguro	0,0
Outros	0,0
Valor Total R\$	5,7
Desconto R\$	0,0
Valor a Pagar R\$	5,7
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,7
Troco	0,0

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 6611

Bpe nº 918866 Série 001 23/11/2023 15:56:34

Protocolo de autorização: 135230185307990

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242819

Localizador: 010001350421

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: 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: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa	5
Pedagio	0
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	5
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	5
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	5
Troco	0

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 6114 5854 E

Bpe nº 918861 Série 001 23/11/2023 15:5

Protocolo de autorização: 135230185307930

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242814

Localizador: 010001350421

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: 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: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa	5
Pedagio	0
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	5
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	5
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	5
Troco	0

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 6210 8864 7E

Bpe nº 918862 Série 001 23/11/2023 15:56

Protocolo de autorização: 135230185307934

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242815

Localizador: 010001350421

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: 4380690661
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
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
Pedagio	0
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	5
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	5
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	5
Troco	0

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 6313 417E

Bpe nº 918863 Série 001 23/11/2023 17

Protocolo de autorização: 135230185307937

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242816

Localizador: 010001350421

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: 4380
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S/
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: GARCA - SP
Destino: JAJA - 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 VALO
DINHEIRO
Troco
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 581
Bpe nº 918858 Série 001 23/11/2
Protocolo de autorização: 135230185301
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242811
Localizador: 010001350421
ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0
(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
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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 5911 7094 4647
Bpe nº 918859 Série 001 23/11/2023 15:56:17
Protocolo de autorização: 135230185307916
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242812
Localizador: 010001350421
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: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ 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
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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 6016 1547
Bpe nº 918860 Série 001 23/11/2023 11:54:17
Protocolo de autorização: 135230185307923
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242813
Localizador: 010001350421
ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000938

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
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 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 5514 4702

Bpe nº 918855 Série 001 23/11/2023 15:

Protocolo de autorização: 135230185307897

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242808

Localizador: 010001350421

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,2
(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, PQ SAO JORGI
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 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 5519 3397 3470

Bpe nº 918856 Série 001 23/11/2023 15:56:11

Protocolo de autorização: 135230185307901

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242809

Localizador: 010001350421

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: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO
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 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 5713 7202

Bpe nº 918857 Série 001 23/11/2023 15:56:11

Protocolo de autorização: 135230185307906

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242810

Localizador: 010001350421

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 JOR
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa	5
Pedágio	0
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	5
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	5
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	5
Troco	0

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 5116 0991 0

Bpe nº 918851 Série 001 23/11/2023 15 5

Protocolo de autorização: 135230185307881

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242804

Localizador: 010001350421

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 JOR
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa	5
Pedágio	0
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	5
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	5
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	5
Troco	0

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 5318 3782 90

Bpe nº 918853 Série 001 23/11/2023 15 56

Protocolo de autorização: 135230185307888

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242806

Localizador: 010001350421

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: 43806906611
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: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Taxa	5
Pedágio	0
Taxa de Embarque	0
Seguro	0
Outros	0
Valor Total R\$	5
Desconto R\$	0
Valor a Pagar R\$	5
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	5
Troco	0

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 5415 2111

Bpe nº 918854 Série 001 23/11/2023 15

Protocolo de autorização: 135230185307894

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242807

Localizador: 010001350421

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (9,25%
(Lei Federal 12.741/2012)

000940

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: JAJA - 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 5012 4190 1354

Bpe nº 918850 Série 001 23/11/2023 15:56:07

Protocolo de autorização: 135230185307878

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242803

Localizador: 010001350421

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: JAJA - 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 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 5218 4675

Bpe nº 918852 Série 001 23/11/2023 15:56:07

Protocolo de autorização: 135230185307883

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242805

Localizador: 010001350421

ICMS R\$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R\$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GAR. A
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	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

PASSEAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 4917 8234 5977
Bpe nº 918848 Série 001 23/11/2023 15:56:05

Protocolo de autorização: 135230185307867

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242801

Localizador: 010001350421

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, 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	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

PASSEAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 4917 8234 5977
Bpe nº 918849 Série 001 23/11/2023 15:56:05

Protocolo de autorização: 135230185307867

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 242802

Localizador: 010001350421

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.41
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: 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\$ 228,00

DEBITO EM: 23/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112302

AUTENTICACAO SISBB: 8.689.E13.9E9.470.045



PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
79
Código de Verificação de Autenticidade
U4NC1A574
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 18:41:51
Chave de Acesso
178354M0VCKBYEHN5KRHHFONW2RVK1K

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.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 PIRATININGA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2023
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 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES	CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de outubro/2023	4.333,00	R\$ 4.333,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Medicina e biomedicina				
Valor Total dos Serviços R\$ 4.333,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.333,00	Total do ISS R\$ 94,03
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta 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 79 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U4NC1A574.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

000944

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.41
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: 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: 23/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112303

AUTENTICACAO SISBB: 2.196.854.215.444.46D



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

Número da Nota - Serie
000000034989 - 1

Autenticidade
GY9T-NGI1

Data de Emissão
24/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: I.C.M-INSTITUTO DO CORACAO DE MARILIA
 CPF/CNPJ: 54.716.154/0001-03 IM: 16971 IE: Fone: 1434025252
 End: : VICENTE FERREIRA AV,780 - CEP: 17515000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: icm@icm.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

Ecodoppler cardiograma realizado em LIZ MARIA DOURADO VASCO

Valor Aproximado dos Tributos: 14,33%

Dados para depósito: Banco Santander nº 033, Agência 0011 C/C 13-002500-9

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

Bárbara C. T. Ferreira
 Enfermeira
 CPF: SP: 213479

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 44243 anexada em Nov 24 2023 08:45:27:433AM

Número da Nota - Serie

000000034989 - 1

Autenticidade

GY9T-NGI1

Data de Emissão

24/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.716.154/0001-03 IM: 16971 IE:

Fone: 1434025252

Nome/Razão Social: I.C.M-INSTITUTO DO CORACAO DE MARILIA

Endereço: : VICENTE FERREIRA AV,780 - cep: 17515000

Município: MARILIA

UF: SP E-mail: icm@icm.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

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

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

Ecodoppler cardiograma realizado em paciente convênio SUS: LIZ MARIA DOURADO VASCO - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Valor Aproximado dos Tributos: 14,33%

Dados para depósito: Banco Santander nº 033, Agência 0011 C/C 13-002500-9

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.

Bárbara C. T. Ferreira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

000947

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.41
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.002.500-9

FAVORECIDO: ICM - INSTITUTO DO CORACAO DE MARIL

CPF/CNPJ: 54.716.154/0001-03

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 24/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112401

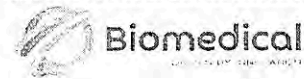
AUTENTICACAO SISBB: 3.59E.7ED.FFA.BA0.0F5

PROTEÇÃO DE BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTÍFICOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A OS PRODUTOS CONSTANTES

NFE
Nº 0582342
SERIE 00

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000848



BIOMEDICAL PRODUTOS CIENTÍFICOS MÉDICOS E HOSPITALARES S.A
Rua Doutor Álvaro Camargos, 1236
São João Batista (Venda Nova)
Belo Horizonte-MG
31515232
3121294000

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 0582342
SERIE 00
FOLHAS 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 1019 8483 1600 0166 5500 0000 5823 4210 0000 2696

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros,

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
131235637997177 25/10/2023 16:56:06

INSCRICAO ESTADUAL
062441707.00-23

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
198483160001-66

DESTINATARIO/REMETENTE

INFORMACAO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
453494610009-60

DATA DE EMISSAO
25/10/2023

ENDERECO
R Doutor Orlando Thiago Santos 70 Vila Williams

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
17402064

DATA DE ENTRADA

INSCRICAO
Garça

PHONE/FAX
14 3407-5062

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA

VENCIMENTO VALOR

04/11/2023 1.780,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
EMPRESA BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

COD. ANTT

PLACA VEICULO

UF

CPF/CNPJ
057869560001-84

ENDERECO
Rua Sambém 335 - Betânia

MUNICIPIO
Belo Horizonte

UF
MG

INSCRICAO ESTADUAL
0622483430014

QUANT. UNID
1,00

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERACAO

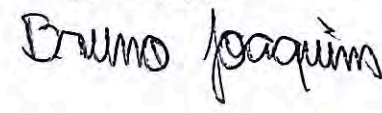
PESO BRUTO
0,55

PESO LIQUIDO
0,27

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5-1	CATETER ELETRONICO TEMP COM INTRODUTOR, 3FE 110/125CM GUIA J	90219091	140	5.108	un	3,00	890,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lote: 04163 - Qtd: 3,00 - Fab: 31/05/2023 - Val: 30/04/2028 - RMS: 10256400025

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
27 OUT. 2023


HOSPITALAR

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL 03416400013	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
ICMS isento por Convênio 01/99, prorrogado pelo Conv. 178/2021 até 30/04/2024. IPI Alíquota ZERO conf. Decreto 7.212 de 15/06/2010, art 2º, TIPI - Seção XVIII, Cap. 90. Alv.Sanit: 2022017121 val: 17/07/2024 Ordem de Venda BIO: OVBI0073113 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

000949

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080208725158930402490004495440000178000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A

CNPJ: 19.848.316/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL PROD C MED HOS S A

CNPJ: 19.848.316/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.402

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.780,00

VALOR COBRADO 1.780,00

NR.AUTENTICACAO 2.086.088.8C9.33A.7C2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.776,06 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

000950

NF-e

Nº. 000.110.233
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. 000.110.233
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1102 3314 1169 6630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231816457709 - 25/10/2023 11:34:29

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

25/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/10/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/11/2023
Valor R\$ 1.776,06

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	1.776,06
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	558,55	0,00	1.776,06

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
45030	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 30mm Q/L/V: 1 259623 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1.0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45035	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 35mm Q/L/V: 1 419923 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1.0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45050	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 50mm Q/L/V: 1 420723 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1.0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45055	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 55mm RMS:80057410021 Lote: 189120 Quant: 1.000 Fab: 30/05/2019 Val: 31/12/2099	90211020	040	5114	UN	1.0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
900715	Paraf. Tampao P/ Haste Tibial 15mm Q/L/V: 1 226623 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1.0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9010320	Haste Intramedular Bloqueada Tibia 10x320mm Q/L/V: 1 290723 31/12/99 RMS:80057410020	90211020	040	5114	UN	1.0000	1.116,0600	1.116,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 110026 emit: 24.481.773/0001-03 em 10/2023 [3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1100 2617 2756 0791].
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. 110026 (20/10/2023). ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"
Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 238,86 (13,45%) + Estaduais = R\$ 319,69 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend: 39874 - Pac: JOAO MARIA CRUZ - Proc: FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRAT - Conv: SUS - Data Proc: 23/10/2023 07:00 - Local: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br, ecassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Erika
Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento
24/11/23

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011202331701017295440000177606

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.403
DATA DE VENCIMENTO 24/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.776,06
VALOR COBRADO 1.776,06
=====

NR.AUTENTICACAO 5.2D1.7D6.74E.7B5.8C7

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA
Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

 Número da Nota/Série
145/NFE

 Data e Hora de Emissão
03/11/2023 10:35:55

 Código de Verificação
6D977C6EB2364165B9AD

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 OUTUBRO 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\$ 1.200,00

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	1.200,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	36,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	18,00		7,80		36,00		12,00	73,80		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.126,20
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.126,20 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Um Mil Cento e Vinte e Seis Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 14/12/2023.
 - Valor aproximado de Tributos: Municipal:36,00 (3,00%)

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Tec. Informação
 mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

ID	Unidade	Técnico	Paciente	CPF	Registro Clínico	SIS	Médico	Data do Envio	Data do Laudo	Exame
1	2000804 HOSP GARÇA ECG		JOSE PEDRO ABATE				DR. MATHEUS RUIZ STORT	31/10/23	01/11/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
2	2000801 HOSP GARÇA ECG		JOSE PEDRO ABATE				DR. MATHEUS RUIZ STORT	31/10/23	01/11/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
3	2000800 HOSP GARÇA ECG		SOLANGE APARECIDA				DR. MATHEUS RUIZ STORT	31/10/23	01/11/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
4	2000459 HOSP GARÇA ECG		MARCO ANTONIO MONHOZ DE LIMA				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	31/10/23	31/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
5	2000480 HOSP GARÇA ECG		MARCELINA SIMÕES DE SOUZA SORLANDO				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	31/10/23	31/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
6	2000234 HOSP GARÇA ECG		MARCIA MARINI FLORENTINO				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	31/10/23	31/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
7	1999846 HOSP GARÇA ECG		IRACEMA PEIXOTO RUFO				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	31/10/23	31/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
8	1999711 HOSP GARÇA ECG		ANA SARTORI BISPO				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	31/10/23	31/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
9	1999472 HOSP GARÇA ECG		VALMIR PEREIRA JUNIOR				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	31/10/23	31/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
10	1999410 HOSP GARÇA ECG		JOSE LUIZ ONISHI				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	31/10/23	31/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
11	1998661 HOSP GARÇA ECG		APARECIDA DE LOURDES DIAS				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	30/10/23	30/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
12	1998350 HOSP GARÇA ECG		HELENA ANTONIA LEITE DE MORAES				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	30/10/23	30/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
13	1998349 HOSP GARÇA ECG		JOSE CARLOS BATISTA DE OLIVEIRA				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	30/10/23	30/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
14	1998348 HOSP GARÇA ECG		VALDEVINO DO PRADO				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	30/10/23	30/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
15	1998347 HOSP GARÇA ECG		JOSE CARLOS BATISTA DE OLIVEIRA 01				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	30/10/23	30/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
16	1998304 HOSP GARÇA ECG		VERA LUCIA EUFLAZINO FORNI				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	30/10/23	30/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
17	1997215 HOSP GARÇA ECG		ANA MARIA DOS SANTOS DE OLIVEIRA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/10/23	28/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
18	1997214 HOSP GARÇA ECG		SILVERIO JACOMINI				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/10/23	28/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
19	1997171 HOSP GARÇA ECG		BRUNO DUMONT				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/10/23	28/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
20	1997166 HOSP GARÇA ECG		VALDEVINO DO PRADO				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/10/23	28/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
21	1997150 HOSP GARÇA ECG		PALMIRA ALVES AMORIM DA ALMEIRA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/10/23	28/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
22	1997113 HOSP GARÇA ECG		SALMO ANTONIO LARA SEABRA RODRIGUES				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	28/10/23	28/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
23	1996464 HOSP GARÇA ECG		LUIZ HENRIQUE GOMES DE SA				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	27/10/23	27/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
24	1995956 HOSP GARÇA ECG		THIAGO BORGES DE AZEVEDO				DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	27/10/23	27/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
25	1995899 HOSP GARÇA ECG		NEIVA LACEY BONADIMANI				DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	27/10/23	27/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
26	1995873 HOSP GARÇA ECG		AYRTON PADOVAN				DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	27/10/23	27/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
27	1995832 HOSP GARÇA ECG		NOEMIS ALVES MOMESSO BANZATO				DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	27/10/23	27/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
28	1995802 HOSP GARÇA ECG		OSMAR LIMA				DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	27/10/23	27/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
29	1995732 HOSP GARÇA ECG		JOSINA PEREIRA ROBERTO				DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	27/10/23	27/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
30	1995608 HOSP GARÇA ECG		SERGIO ALVES				DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	27/10/23	27/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
31	1995606 HOSP GARÇA ECG		ISRAEL CONTI				DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	27/10/23	27/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
32	1995605 HOSP GARÇA ECG		CLEBERSON HENRIQUE ROCHA				DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	27/10/23	27/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
33	1995519 HOSP GARÇA ECG		CRISTIANE OLIVEIRA GONCALVES				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/10/23	26/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
34	1995474 HOSP GARÇA ECG		MARCOS ANTONIO GOMES				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/10/23	26/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
35	1995082 HOSP GARÇA ECG		AMANDIO SIMOES				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/10/23	26/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
36	1994989 HOSP GARÇA ECG		CRISTIANE OLIVEIRA GONCALVES 01				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/10/23	26/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
37	1994953 HOSP GARÇA ECG		CRISTIANE OLIVEIRA GONCALVES				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/10/23	26/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
38	1994824 HOSP GARÇA ECG		LUIZA DE LOURDES ORTUZAL				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	26/10/23	26/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
39	1994454 HOSP GARÇA ECG		SILVERIO JACOMINI				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	26/10/23	26/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
40	1994450 HOSP GARÇA ECG		MARIA BENEDITA FERREIRA ROSARIO				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	26/10/23	26/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
41	1994031 HOSP GARÇA ECG		ALANI DE OLIVEIRA SILVA				DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	25/10/23	25/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
42	1993997 HOSP GARÇA ECG		SERGIO ALVES				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	25/10/23	25/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
43	1993902 HOSP GARÇA ECG		CLEBERSON HENRIQUE ROCHA				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	25/10/23	25/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
44	1993901 HOSP GARÇA ECG		MARIA CRISTINA GONCALVES CORREIA				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	25/10/23	25/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
45	1993890 HOSP GARÇA ECG		BITA DE CASSIA RUFINO				ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	25/10/23	25/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
46	1992702 HOSP GARÇA ECG		ADEMAR CARNEIRO DE SALES				DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	25/10/23	25/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL

47	1990587	HOSP GARÇA ECG	THEO SITTA PEREIRA							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	23/10/23	23/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
48	1989718	HOSP GARÇA ECG	EDUARDO MARCELINO							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	23/10/23	23/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
49	1989716	HOSP GARÇA ECG	VIVIANE MINA DE SANTANA							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	23/10/23	23/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
50	1989715	HOSP GARÇA ECG	OSMANI PEREIRA							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	23/10/23	23/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
51	1989714	HOSP GARÇA ECG	ANDRIELE APARECIDA FARIAS RODRIGUES							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	23/10/23	23/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
52	1989271	HOSP GARÇA ECG	SERGIO ALVES							DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	21/10/23	21/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
53	1989267	HOSP GARÇA ECG	RAFAEL ZERGNATI SOUZA							DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	21/10/23	21/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
54	1989999	HOSP GARÇA ECG	DEISE PRISCILA SARAUZA BRITO							DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	20/10/23	20/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
55	1988602	HOSP GARÇA ECG	MARIA FATIMA							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	20/10/23	20/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
56	1988596	HOSP GARÇA ECG	MARINA DE F GARCIA							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	20/10/23	20/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
57	1987765	HOSP GARÇA ECG	CELIA ROCHA OLIVEIRA CARQUEJEIRO							DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	20/10/23	20/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
58	1987731	HOSP GARÇA ECG	EUCIDES GELAMOS CARQUEJEIRO							DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	20/10/23	20/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
59	1987467	HOSP GARÇA ECG	CINTIA RAMOS RIBEIRO							DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	19/10/23	19/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
60	1987379	HOSP GARÇA ECG	IVONE FERREIRA CLARO							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	19/10/23	19/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
61	1987378	HOSP GARÇA ECG	ROFIO MENIN							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	19/10/23	19/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
62	1986935	HOSP GARÇA ECG	JOSÉ TEIXEIRA PRIMO							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	19/10/23	19/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
63	1986748	HOSP GARÇA ECG	MARINA DE FATIMA GARCIA							DR. JOSE APARECIDO DE MELO	19/10/23	19/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
64	1985958	HOSP GARÇA ECG	AGDA MARIA BONFIM DOS SANTOS							DR. JOSE APARECIDO DE MELO	19/10/23	19/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
65	1984727	HOSP GARÇA ECG	NEIDE ROSA LIMA DE SOUZA							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	18/10/23	18/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
66	1984315	HOSP GARÇA ECG	BENEDITA MARGARIDA FERREIRA COELHO							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	18/10/23	18/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
67	1984069	HOSP GARÇA ECG	JOSE TEIXEIRA							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	17/10/23	17/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
68	1983917	HOSP GARÇA ECG	SILVANA HELENA FRABETTI							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	17/10/23	17/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
69	1983607	HOSP GARÇA ECG	SILVANA HELENA FRABETTI							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	17/10/23	17/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
70	1983506	HOSP GARÇA ECG	TELMÁ SIMEÃO ALVINO							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	17/10/23	17/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
71	1982849	HOSP GARÇA ECG	MARIA EDUARDA CITA ANACLETO							DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	16/10/23	16/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
72	1981987	HOSP GARÇA ECG	GILDETE MARIA DA SILVA MORAIS							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	16/10/23	16/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
73	1981601	HOSP GARÇA ECG	MARCIA DO CARMO							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	16/10/23	16/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
74	1981352	HOSP GARÇA ECG	RAFAEL SOARES DA SILVA							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	16/10/23	16/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
75	1981319	HOSP GARÇA ECG	MARIA DE LOURDES CARVALHO							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	16/10/23	16/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
76	1981259	HOSP GARÇA ECG	LUIS CARLOS FACIO							DR. JOSE APARECIDO DE MELO	15/10/23	15/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
77	1981164	HOSP GARÇA ECG	ALINE ROSA ROBERTO							DR. JOSE APARECIDO DE MELO	15/10/23	15/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
78	1981136	HOSP GARÇA ECG	EVERTON FELIPE DA SILVA DUARTE							DR. JOSE APARECIDO DE MELO	15/10/23	15/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
79	1981088	HOSP GARÇA ECG	MARIA DE LURDES CARVALHO							DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	14/10/23	14/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
80	1980932	HOSP GARÇA ECG	ROBERVAL DA SILVA TREVIZAN							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	14/10/23	14/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
81	1980906	HOSP GARÇA ECG	RENATA ALVES DOS SANTOS INACIO							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	14/10/23	14/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
82	1980799	HOSP GARÇA ECG	LELIA KEMP BENVINDO							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	13/10/23	13/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
83	1980798	HOSP GARÇA ECG	MARIA DE LOURDES CARVALHO							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	13/10/23	13/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
84	1980797	HOSP GARÇA ECG	FABIANO ROSSI SCARTEZINI							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	13/10/23	13/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
85	1980237	HOSP GARÇA ECG	OLIVIA BASSETO DA SILVA							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	12/10/23	12/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
86	1980229	HOSP GARÇA ECG	MANOEL MESIAS RUAS							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	12/10/23	12/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
87	1979923	HOSP GARÇA ECG	LELIA KEMP BENVINDO							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	11/10/23	11/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
88	1979148	HOSP GARÇA ECG	SILAS JOSÉ DE OLIVEIRA							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	11/10/23	11/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
89	1978789	HOSP GARÇA ECG	VANDO APARECIDO MIRANDA							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	11/10/23	11/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
90	1978698	HOSP GARÇA ECG	PEDRO HENRIQUETESENOFE DA SILVA							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	11/10/23	11/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
91	1978594	HOSP GARÇA ECG	PEDRO ALVES							DR. MATHEUS RUIZ STORT	10/10/23	10/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
92	1978503	HOSP GARÇA ECG	JUSCELINO CORDEIRO DE AZEVEDO.							ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	10/10/23	10/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
93	1977268	HOSP GARÇA ECG	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS							DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	10/10/23	10/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL

94	1977206	HOSP GARÇA ECG	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS						DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	10/10/23	10/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
95	1976796	HOSP GARÇA ECG	CAUE HENRIQUE PELEGRI NELI						DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	09/10/23	09/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
96	1976342	HOSP GARÇA ECG	PAULO JHONAFI DO AMARAL MILHOMEM						ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	09/10/23	09/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
97	1975545	HOSP GARÇA ECG	MARIA DOS ANJOS AGUIAR DA SILVA						DR. JOSE APARECIDO DE MELO	08/10/23	08/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
98	1975434	HOSP GARÇA ECG	NILZA MARIA EUZEBIO ARCANIO						DR. JOSE APARECIDO DE MELO	08/10/23	08/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
99	1975181	HOSP GARÇA ECG	LEONEL RODRIGO FERREIRA						DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	07/10/23	07/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
100	1975102	HOSP GARÇA ECG	JOANA RAMOS NERII						DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	07/10/23	07/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
101	1974581	HOSP GARÇA ECG	LUZIA PEREIRA DOS SANTOS						DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	06/10/23	06/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
102	1974441	HOSP GARÇA ECG	BRUNO HENRIQUE DOS SANTOS PEREIRA						DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	06/10/23	06/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
103	1973875	HOSP GARÇA ECG	JUSCELINO CORDEIRO DE AZEVEDO						DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	06/10/23	06/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
104	1973819	HOSP GARÇA ECG	JUSCELINO CORDEIRO DE AZEVEDO						DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	06/10/23	06/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
105	1973664	HOSP GARÇA ECG	RAFAEL ZERBINATI						DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	06/10/23	06/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
106	1973607	HOSP GARÇA ECG	MAURICIO DE SOUZA						DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	06/10/23	06/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
107	1973591	HOSP GARÇA ECG	SERGIO LUIZ BIAZZI						DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	06/10/23	06/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
108	1973572	HOSP GARÇA ECG	RAFAEL ZERBINATI						DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	06/10/23	06/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
109	1973571	HOSP GARÇA ECG	JOANA RAMOS NERI						DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	06/10/23	06/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
110	1973570	HOSP GARÇA ECG	CRISTIAN RICARDO SOARES						DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	06/10/23	06/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
111	1971810	HOSP GARÇA ECG	EDVALDO APARECIDO MORAIS ROCHA						ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	04/10/23	04/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
112	1971666	HOSP GARÇA ECG	ALESSANDRA BITENCOURT 03						ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	04/10/23	04/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
113	1971163	HOSP GARÇA ECG	ANA MARIA ALVARES ACOSTA GUERRA 01						DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	04/10/23	04/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
114	1969195	HOSP GARÇA ECG	WYONE CASTRO TELLES MATHIAS						DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/10/23	03/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
115	1969184	HOSP GARÇA ECG	JOANA RAMOS NERI						DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	03/10/23	03/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
116	1969758	HOSP GARÇA ECG	NORMA MASSAIOLI MANSINE						DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	03/10/23	03/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
117	1968731	HOSP GARÇA ECG	ANTONIO JOAQUIM ALVES FILHO						DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	02/10/23	02/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
118	1968656	HOSP GARÇA ECG	LEANDRO LUPORINI DE BARROS						DR. JOSE APARECIDO DE MELO	02/10/23	02/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
119	1968572	HOSP GARÇA ECG	LUIZ VICENTE CHAVES GAZETTA 02						DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	02/10/23	02/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
120	1967914	HOSP GARÇA ECG	JOSE DONIZETE CATORE DA SILVA 01						ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	02/10/23	02/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
121	1967906	HOSP GARÇA ECG	JACI MARIA DA CONCEIÇÃO MOREIRA						ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	02/10/23	02/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
122	1967900	HOSP GARÇA ECG	JOSE DONIZETE CATORE DA SILVA						ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	02/10/23	02/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
123	1967833	HOSP GARÇA ECG	LUIZ VICENTE CHAVES GAZETTA 01						ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	02/10/23	02/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
124	1967827	HOSP GARÇA ECG	LUIZ ALBERTO CABRINI						ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	02/10/23	02/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
125	1967015	HOSP GARÇA ECG	JOSE ANEZIO BARDINI						ROSIANE DE MIRANDA LOUZADA	02/10/23	02/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
126	1966875	HOSP GARÇA ECG	MARCIO GIMENEZ DE MATTOS 1						DR. JOSE APARECIDO DE MELO	01/10/23	01/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
127	1966874	HOSP GARÇA ECG	LEIDE ANDRESSA BARBOSA DE SOUSA						DR. JOSE APARECIDO DE MELO	01/10/23	01/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL
128	1966740	HOSP GARÇA ECG	JOANA RAMO NERI						DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	01/10/23	01/10/23	ECG - Eletrocardiograma - AMBULATORIAL

000956

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:14
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	27/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.167.000.111.083
VALOR TOTAL	1.126,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	F.A80.BF2.D56.921.B08
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000028237 Série NFSE, emitido 09/11/2023

Número da Nota - Série
000000028604 - 1

Autenticidade
6ZV1-K6RZ

Data de Emissão
09/11/2023

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Termo de fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Referente a A e E 527,200 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.212,56.

Referente a B 19,600 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 137,20.

Total geral R\$ 1.349,76.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Out/2023 - Vencto. 25/11/2023

Valor Liquido R\$ 1.309,27

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	1.349,76	-	40,49	1.349,76
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.309,27				

U.T.I.

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0115249/SP

000958

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:14
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	27/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.309,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	D.392.EB0.EF1.BBC.7B4
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000028236 Série NFSE, emitido 09/11/2023

Número da Nota - Série
000000028603 - 1

Autenticidade
0NUB-F6JV

Data de Emissão
09/11/2023

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 864,900 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.989,27.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 1.989,27

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Out/2023 - Vencto. 25/11/2023

Valor Liquido R\$ 1.929,59

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	1.989,27	-	59,68	1.989,27
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.929,59				

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0115243/SP

HOSPITALAR

000960

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:14
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.929,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR.AUTENTICACAO	4.901.6B2.8FC.A15.69A
-----------------	-----------------------

000961

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertanha, 529 - Sala 01 Parque das Indústrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.143.198 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1164 8158 9700 0194 5500 1000 1431 9816 0083 5319 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 135231993786504 17/11/2023 14:51:43																											
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/AE/INSCRIÇÃO 45.349.461/0009-60																											
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				CNPJ/CPF/AE/INSCRIÇÃO 17400-000																											
CEP 17400-000				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/11/2023																											
ALICATA GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL (14)3407-5066		UF SP																											
DATA/DESCRIÇÃO 001 27/11/2023 R\$ 481,60																															
CÁLCULO DO IMPOSTO																															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 481,60		VALOR DO ICMS 57,79		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																											
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 159,36																											
VALOR DO FRET 0,00		VALOR DO ACRESC. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 481,60																											
DESECONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACRESC. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 481,60																											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																															
RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA				UF SP																											
ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529				CNPJ/CPF 64.815.897/0001-94																											
QUANTIDADE 9				INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117																											
ESPECIE VOLUME				UF SP																											
MARKA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117																											
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 20,000																											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO				PESO LÍQUIDO 20,000																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>GST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VAL. APROX. TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25</td> <td>AGULHA DESC. 25X0,8 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=017/21 Qtd=8.600 Fab=30/10/2021 Val=30/10/2026 0</td> <td>90183219</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>8.600</td> <td>0,056</td> <td>481,60</td> <td>481,60</td> <td>57,79</td> <td>12</td> <td>159,36</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS	25	AGULHA DESC. 25X0,8 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=017/21 Qtd=8.600 Fab=30/10/2021 Val=30/10/2026 0	90183219	000	5102	UN	8.600	0,056	481,60	481,60	57,79	12	159,36
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS																			
25	AGULHA DESC. 25X0,8 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=017/21 Qtd=8.600 Fab=30/10/2021 Val=30/10/2026 0	90183219	000	5102	UN	8.600	0,056	481,60	481,60	57,79	12	159,36																			

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 NOV. 2023

Bruno Joaquim
HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA DIRETA - Termo de Fomento 001/2018: Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) NRO PEDIDO 7180 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 72,67, ESTADUAIS: R\$ 86,69. Total: R\$ 159,36. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

Recebemos de TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/11/2023, Valor Total: R\$ 481,60. Destinatário: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.143.198
SÉRIE: 1

000962

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:37
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	481,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.803.60D.48D.D07.C3B
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
00027315

Data e Hora de Emissão:
02/10/2023 12:32:28

Código de Verificação:
5UXA-C9UG

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 10.542.126/0001-41 Inscrição Municipal: 0441780-1 Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA
 Nome Fantasia: Epimed Solutions Tel: (21)3550 5100
 Endereço: RUA MAIRINK VEIGA 04, SALA 1901 - CENTRO - CEP: 20090-050
 Município: Rio de Janeiro UF: RJ Email: financeiro@epimedsolutions.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Tel:
 Endereço: RUA DOUTO ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: Garça UF: SP Email: contabilidade@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor

Santa Casa de Garça

Referente: setembro/2023

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50
 VENCIMENTOS: 25/11/2023

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: 05/11/2023
- Está NFS-E não gera crédito para abatimento do IPTU
- NFS-E emitida com observância ao regime de tributação especial conferido no art.33, Inc.II, item 8 lei nº 691/84
- ISS devido no Município de GARÇA - SP
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 27585 Série 1, emitido em 02/10/2023

Confirmação
 Mateus Silva Andriollo
 Gerente de Informação
 mandriollo@ahbb.org.br

U.T.I.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080375589020341808710002995450000112508

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.701

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08

VALOR COBRADO 1.125,08
=====

NR.AUTENTICACAO 6.C71.07B.013.C55.F4A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

N. 000598955

SÉRIE 1



Identificação do emitente
MECANO PACK EMBALAGENS
A
 ESTRADA SAO FRANCISCO, 561
 JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290
 TABOAO DA SERRA/SP
 Fone: 01147881035

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000598955
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1053 4002 4800 0106 5500 1000 5989 5516 1653 6790

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 ADQ. TERC. / VENDA SUBSTITUÍDO: VENDA PRODUÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231829364702 26/10/2023 18:41:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
675040307110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

53.400.248-0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

FONE/FAX

GARÇA

FATURA

001

25.11.2023

1.516,18

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

26/10/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/10/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:35:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

428,11

VALOR DO ICMS

77,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.516,18

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

1.516,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

ENDEREÇO

R. COCRETEX 430

FRETE POR CONTA

O-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

89.823.918/0002-25

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

492365069110

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

66,369

PESO LÍQUIDO

59,732

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SU	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VPI	A/ICMS	A/PI
020302004	SACHE AZEITE 4ML - 200UN - BS	15093000	100	5102	CX	2,0000	85,8000	171,6000	171,60	30,89	0,00	18,00%	0,00%
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS	19053100	060	5405	CX	6,0000	45,1000	270,6000	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS	19053100	060	5405	CX	8,0000	45,1000	360,8000	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
020403003	BLISTER - GELEIA - GOIABA/MORANGO 1 5G - 144UN - BS	20079910	000	5101	CX	2,0000	50,1700	100,3400	66,90	12,04	0,00	18,00%	0,00%
020401003	BLISTER MARGARINA COM SAL 10G C/144 UN - BS	15171000	020	5101	CX	1,0000	50,6000	50,6000	19,68	3,54	0,00	18,00%	0,00%
020101001	SACHE ACUCAR 5G 1000 UN - BS	17019900	020	5101	CX	3,0000	53,0000	159,0000	61,83	11,13	0,00	18,00%	0,00%
030101247	TORRADA BS - 100	19054000	060	5405	CX	2,0000	54,1700	108,3400	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
020307001	SACHE MOLHO ITALIANO - 10GR - 200UN - BS	21039021	000	5101	CX	3,0000	45,2800	135,8400	90,56	16,30	0,00	18,00%	0,00%
030101293	TORRADA - INTEGRAL - 100UN - BS	19054000	060	5405	CX	2,0000	56,9800	113,9600	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
020312001	SACHE - VINAGRE STICK - 200UN - 4ML - BS	22090000	020	5101	CX	2,0000	22,5500	45,1000	17,54	3,16	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

redução de base de cálculo do ICMS em 61,11% conforme Artigo 39, inciso X, do

Anexo II do RICMS/SP

Protocolo: 135231829364702

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP

- 17400000 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(HOSPITALAR) Conferência sugerida, não aceitamos devoluções por divergência na

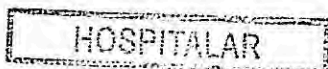
entrega, após o recebimento. Pedido de Compra: 37956

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

21 NOV. 2023



(3014)

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080861683057921018710000795450000151618

BENEFICIARIO:

MECANO PACK EMBALAGENS SA

NOME FANTASIA:

MECANO PACK EMBALAGENS SA

CNPJ: 53.400.248/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

MECANO PACK EMBALAGENS SA

CNPJ: 53.400.248/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.702
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.516,18
VALOR COBRADO 1.516,18
=====

NR.AUTENTICACAO 3.0B9.5EB.CC5.19F.155
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000987 NFE Nº 8432211 SÉRIE 7 ROTA FBA2 SETOR 4002
30/10/2023			



Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 8432211

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1044 4631 5600 0184 5500 7008 4322 1112 2664 1401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	209017636112		135231856757200 31/10/2023 04:10:29-03:00
		CNPJ	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL	45.349.461/0009-60	30/10/2023
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL		
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS
CEP	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000	SP	
MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	01434075066	

FAZENDA/DEPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	27/11/2023	112,24						

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
	112,24	20,20	0,00	0,00	112,24
VALOR DO ICP	VALOR DO ICP ST	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112,24

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,484	0,484

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PREC/DT	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	NC. ICMS	V. ICMS	VAL. ICMS ST	AL. ICMS
	37346	DECADRON ELIXIR 120 ML R ACHE . PF:24.05 PMGV: R\$18.93 PMPF: R\$27.53 POS MON LT:2307115 ZUN Val:30.06.2025	33,25	30043999	500	5102	FR	2	24,4800	48,96	48,96	8,81		18,03
	116520	DUPHASTON 10 MG 28 CP R ABBOTT . PF:59.16 PMGV: R\$46.42 PMPF: R\$61.49 NEG MON LT:370508 IUN Val:31.10.2025	78,82	30043939	200	5102	CM	1	63,2800	63,28	63,28	11,29		15,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 NOV. 2023

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2013267776 Remessa: 3013047976 Faturamento: 4013040969 PEDIDO: 110707057 Termo de Fomento 001-2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça Hospital Raa Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000250222996006195470000011224

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 112.703
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 112,24
VALOR COBRADO 112,24
=====

NR.AUTENTICACAO 3.28E.56A.9DF.5AC.483
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000969

NF-E

DATA DE EMISSÃO 30/10/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 8425794 SÉRIE 7
			ROTA: FEA2 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 Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 8425794

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1044 4631 5600 0184 5500 7008 4257 9416 9543 0110

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231855942296 30/10/2023 22:37:49-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CPF	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	30/10/2023
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 30/10/2023

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/11/2023	1.162,26						

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	
		677,95		81,35		0,00		0,00		1.162,26	
VALOR DO FCP		VALOR DO FCP ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.162,26	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CPF/CNPJ
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BAURU		BAURU	SP		209337700111	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
11				107,723	107,723	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PREC/UF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
429759	SORO FISIOCL 0,9% SF 1000ML 15 RS HT EURECFARMA PMGV: R\$8.63 POS MON LT:280622 9UN Val:01.10.2025 / LT:280625 2UN Val:01.10.2025	0,00	30049099	020	5102	CX	11	105,6600	1.162,26	677,95	81,35		12,00
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 05.10.2023													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FEA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2013267774 Remessa: 2013047943 Faturamento: 4813026830 PEDIDO: 370707657 Termo de Fomento: 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça Hospital Art 3, Inciso XX - Anexo II		

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000250209175004795470000116226

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 112.704
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.162,26
VALOR COBRADO 1.162,26
=====

NR.AUTENTICACAO F.79D.317.459.D13.A4B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

104

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 7727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA	1
1-SAÍDA	

N. 001295626
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DANF-E

3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2958 2617 3527 7998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

12.420.164/0001-57

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

3523185557884 30/10/2023 21:29:27-03:00

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

SERIE 1
EMPRESA 001001
000005884945

TICKET

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ADICIONAIS
DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<https://www.viveo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012291035001014595470000198611

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.705
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.986,11
VALOR COBRADO 1.986,11
=====

NR.AUTENTICACAO F.925.C7A.B18.E85.A3A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 001237741
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2977 4114 3112 0534

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 582557602113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.420.164/0001-57	
INSCRIÇÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DT. EMISS. 31/10/2023	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS.70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	DATA ENTRADA/SAÍDA:	
MUNICÍPIO: GARÇA	FONE/FAX: 014997167197	HORA ENTRADA/SAÍDA:	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS.70 -	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
MUNICÍPIO: GARÇA	UF: SP	CEP: 17400-000	
FONE/FAX: 014997167197 OBS/ENTREGA:			

001	27/11/2023	2.237,40	2.237,40
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
2.237,40		402,73	0,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.237,40

RAZÃO SOCIAL	HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RUA OSASCO, 949 GALPAO D	MUNICÍPIO	CAJAMAR			SP	18.320.396/0001-10
QUANTIDADE	19	ESPECIE	CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
						49,0000	

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	ICST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
019146	✓ RICHEX (CLOREXIDINA 0.5%) 1L SOL ALCOOLICA - RIQUIMICA	30049047	000	5102	FRA	36,0000	10,000000	360,00	360,00	0,00	64,80	0,00	18,00%	0,00%	36	2303441	30/08/2026 01/08/2023
203437	✓ LUVAS DE PROCED. C/100 MEDIX - M EDIX LP	40151200	200	5102	CX	10,0000	10,900000	109,00	109,00	0,00	19,62	0,00	18,00%	0,00%	10	SRI25823XS	30/07/2026 01/07/2023
203441	✓ LUVAS DE PROCED. LATEX C/ALCO M	40151200	200	5102	CX	100,0000	10,900000	1.090,00	1.090,00	0,00	156,20	0,00	18,00%	0,00%	100	SRI28223MM	30/07/2026 01/07/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Pedido: 99THNK	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GRACA (HOSPITALAR) BIONEXO ID 320707057	Rep.: 011805	
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GRACA (HOSPITALAR) BIONEXO ID 320707057/Nosso Pedido: 99THNK	Nº da OS	Volumes
	A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance	600003043387 (P)	1
		600003043389 (G)	18
		Total	19

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

TICKET



Nº 001297741
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005890480

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001297741
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2377 4114 3112 0534
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231865461604 31/10/2023 21:42:25-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
203443	✓ C100 MEDIX - ME DIX LP LUA DE PROCED. LATEX C/TALCO G C100 MEDIX - ME DIX LP	40151200	200	5102	CX	40,0000	10,900000	436,00	436,00	0,00	78,48	0,00	0,00%	40	SRI25823LL	30/07/2023	01/07/2023
790498	✓ FIXADOR P/ CATET ER CENTRAL INVEN A FENESTRADO 9X1 2CM CX C/50 - CR EMER	30051020	000	5102	UN	1,0000	242,400000	242,40	242,40	0,00	43,63	0,00	0,00%	1	440090330G	30/07/2023	01/07/2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

Bruno Joaquim
09 Nov. 2023

HOSPITALAR

000975

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012293322801015195470000223740

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.706

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.237,40

VALOR COBRADO 2.237,40

NR.AUTENTICACAO 4.A45.3CF.11F.CC2.6BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000139392 Série NULL, emitido 31/10/2023

Número da Nota - Serie

000000140210 - 1

Autenticidade

UBYY-C6ZO

Data de Emissão

31/10/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19

IM: 36055

IE:

Fone:

End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

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

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 10/2023

Servico de esterilizacao de materiais no periodo de 01/10/23 a 31/10/23 - Termo de Fomento 001/2018 - Orgao:
 Prefeitura Municipal de Garca

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.291,78	5,0000%	214,59	4.291,78

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.291,78

Bárbara C. T. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL	ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	03/10/2023	8,43	20,00	168,60	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	05/10/2023	8,95	2,00	17,90	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	05/10/2023	8,43	10,00	84,30	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	05/10/2023	14,14	6,00	84,84	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	05/10/2023	55,32	1,00	55,32	BANDEJA M AMPLATZ URETER	
SP	AHBB GARÇA	05/10/2023	10,12	12,00	121,44	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	05/10/2023	21,51	1,00	21,51	ALÇA RESSECÇÃO PROSTATA	
SP	AHBB GARÇA	06/10/2023	8,95	1,00	8,95	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	06/10/2023	19,70	9,00	177,30	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	06/10/2023	10,12	8,00	80,96	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	06/10/2023	8,34	7,00	58,38	FIO DE CERCLAGEM AÇO	
SP	AHBB GARÇA	06/10/2023	55,32	1,00	55,32	BANDEJA M AMPLATZ URETER	
SP	AHBB GARÇA	06/10/2023	14,14	7,00	98,98	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	06/10/2023	8,89	1,00	8,89	DILATADOR	
SP	AHBB GARÇA	06/10/2023	59,21	2,00	118,42	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO	
SP	AHBB GARÇA	06/10/2023	95,13	2,00	190,26	PISTOLA VIBROLIPO SHAVER	
SP	AHBB GARÇA	09/10/2023	59,21	2,00	118,42	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO	
SP	AHBB GARÇA	11/10/2023	14,14	5,00	70,70	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	11/10/2023	9,67	1,00	9,67	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	11/10/2023	6,76	1,00	6,76	MICROPORE	
SP	AHBB GARÇA	11/10/2023	10,12	8,00	80,96	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	11/10/2023	16,06	1,00	16,06	HISTEROMETRO	
SP	AHBB GARÇA	14/10/2023	6,80	1,00	6,80	PONTA DE BISTURI	
SP	AHBB GARÇA	14/10/2023	10,12	4,00	40,48	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	14/10/2023	131,56	2,00	263,12	KIT VIDEO C OTICA S OTICA	
SP	AHBB GARÇA	14/10/2023	6,51	11,00	71,61	INJETOR DE LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	14/10/2023	55,80	1,00	55,80	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS	
SP	AHBB GARÇA	14/10/2023	4,45	1,00	4,45	ESPATULA ABAIXADOR DE LINGUA	
SP	AHBB GARÇA	14/10/2023	59,21	1,00	59,21	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO	
SP	AHBB GARÇA	17/10/2023	6,51	29,00	188,79	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	17/10/2023	6,76	3,00	20,28	MICROPORE	
SP	AHBB GARÇA	17/10/2023	9,67	2,00	19,34	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	17/10/2023	10,12	6,00	60,72	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	17/10/2023	6,51	28,00	182,28	INJETOR DE LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	17/10/2023	8,95	1,00	8,95	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	17/10/2023	25,55	3,00	76,65	FIO GUIA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	17/10/2023	19,70	2,00	39,40	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	17/10/2023	8,95	1,00	8,95	CANETA MARCAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	18/10/2023	59,21	1,00	59,21	CABO DE FIBRA OPTICA CABO DE LUZ CABO DE CAMERA VIDEO	
SP	AHBB GARÇA	18/10/2023	73,83	1,00	73,83	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS	
SP	AHBB GARÇA	18/10/2023	10,12	14,00	141,68	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	19/10/2023	95,13	3,00	285,39	PISTOLA VIBROLIPO SHAVER	
SP	AHBB GARÇA	19/10/2023	11,11	1,00	11,11	EXTENSÃO DE SILICONE	
SP	AHBB GARÇA	19/10/2023	10,12	2,00	20,24	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	19/10/2023	19,70	7,00	137,90	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	9,67	1,00	9,67	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	19,70	7,00	137,90	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	10,12	9,00	91,08	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	55,80	1,00	55,80	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	8,34	2,00	16,68	FAIXA SMARCH	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	8,95	3,00	26,85	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	73,83	1,00	73,83	BANDEJA G	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	7,25	1,00	7,25	PUNCH	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	16,06	1,00	16,06	HISTEROMETRO	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	14,14	2,00	28,28	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	25,26	1,00	25,26	AFASTADOR G	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	131,56	1,00	131,56	KIT VIDEO C OTICA S OTICA	
SP	AHBB GARÇA	25/10/2023	6,61	9,00	59,49	TAMPAO VAGINAL	
SP	AHBB GARÇA	26/10/2023	6,80	1,00	6,80	PONTA DE BISTURI	
SP	AHBB GARÇA	26/10/2023	8,95	1,00	8,95	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	26/10/2023	14,14	1,00	14,14	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	26/10/2023	10,12	2,00	20,24	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	26/10/2023	6,51	10,00	65,10	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	26/10/2023	6,71	1,00	6,71	EQUIPO
Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA					4.291,78	
Total:					4.291,78	

000979

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691321400162803580800066550013895450000429178
BENEFICIARIO:
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE
NOME FANTASIA:
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE
CNPJ: 07.106.995/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
STERILE VITA ESTERILIZACAO DE MATE
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 112.707
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.291,78
VALOR COBRADO 4.291,78
=====

NR.AUTENTICACAO 4.449.FB0.2FD.740.55E
=====

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

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

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

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

000961



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2023

S

Número RPS:
6727Número Nota Fiscal:
8995Data Emissão
14/11/2023**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Termo de Fomento 001-2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça. PROD OUTUBRO DE 2023 Trib aprox R\$: 674,38 Federal e 196,05 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	5.014,00	5.014,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.014,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.014,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 100,28
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido			
5.014,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	5.014,00

Esta é a chave de validação: YLMS-LTYU

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

Mateus Silva Anariollo
Gerente Tec. Informação
maariollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900364344368010495450000501400

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 112.708
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.014,00
VALOR COBRADO 5.014,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.552.AD1.628.52F.098

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP: 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001276591
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 1012 4201 6400 0904 5500 1001 2765 9111 1550 1875
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114
NOME/RAZÃO SOCIAL: 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
FONE/FAX: 014997167197
OBS/ENTREGA:

001
27/11/2023
386,74
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
386,74
VALOR DO ICMS
46,41
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
386,74
VALOR TOTAL DA NOTA
386,74
RAZÃO SOCIAL
TELESERV TRANSPORTES BEBEDOURO LTDA
12015
ENDEREÇO
AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE, 2367
MUNICÍPIO
BEBEDOURO
UF
SP
CNPJ/CPF
10.562.339/0001-35
INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
209131	✓ ARAMIN 10X31M L C 125 AMP 1ML - CR ISTALIA	30049099	000	6108	CX	1,0000	386,740000	386,74	386,74	0,00	46,41	0,00	12,00%	0,00%	1 23070344	30/07/2025	01/07/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSON
VALOR DO ISSON

UNOS
ADICIONAIS
ISSON
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
TRANSPORTADOR/
VOLUMES
TRANSPORTADOS
FATURA
LOCAL
ENTREGA
DESTINATÁRIO/
RECEBENTE
IMPÓSITO
CÁLCULO DO
IMPÓSITO

Informações Complementares
Item de fomento 001/2018 órgão prefeitura municipal de garça (hospitalar)
Item de fomento 001/2018 órgão prefeitura municipal de garça (hospitalar) Nosso Pedido: AACBXL
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 23,20.

Pedido: AACBXL
Rep.: 011805
Nº da OS
000001778396 (P)
Volumes
1
Total
1

RESERVADO AO FISCO

Nº 001276591
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000005886146

၁၃၂

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP: 2578-000
BRASILIA/DF
Fone: 55612103401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001276591
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DANF-E
5323 1012 4201 6400 0904 5500 1001 2765 9111 1550 1875

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
353230054058717 31/10/2023 11:13:07-03:00

CNPJ
12.420.164/0009-04

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010514114

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

TICKET

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ADICIONAIS
DADOS

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

12.920.164/0009-04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

000984

214404 **in Russian**

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000012395117000249403895470000038674

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.709
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 386,74
VALOR COBRADO 386,74

NR.AUTENTICACAO 8.450.BF9.C68.952.9F3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

RUBENRAO PRETO/SP

Fone: 531621019400

06/03/2023

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAIDA

N. 001297461

SERIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2974 6119 5618 6321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSCRIÇÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

MUNICIPIO: GARÇA

UF: SP

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

MUNICIPIO: GARÇA

UF: SP

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

COD. PROD.

020414

DESCR PROD

RHOPHYLAC 300MCG 30021590

CST

700

CFOP

5102

UN

SR

QUANT.

2,0000

V.UNITARIO

217,210000

VLR TOTAL

434,42

BC. ICMS

434,42

BC. ICMS ST

0,00

VLR ICMS

78,20

VLR ICMS S% ICMS

0,00

ALIQ. IPI

0,00%

Q. LOTE

2

LOTE PROD.

P 100423078

D. FABR.

12/08/2024

D. VALID.

13/08/2021

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

434,42

VALOR TOTAL DO ISSQN

434,42

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

434,42

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

termo de fomento 001/2018 órgão prefeitura municipal de garça (hospitalar)

termo de fomento 001/2018 órgão prefeitura municipal de garça (hospitalar) Nosso Pedido: 99TGJE

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance

Pedido: 99TGJE

Rep.: 011805

Nº da OS

Volumes

600003040831 (P)

1

Total

1

000987

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012293070901017795470000043442

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.710
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 434,42
VALOR COBRADO 434,42
=====

NR.AUTENTICACAO A.F6B.491.693.BE7.CEB

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

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 4028
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso
35231042125513000179550010000040281502194103
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

135231854427422 - 2023-10-30 18:21:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
30/10/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
30/10/2023

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA
18:21:1

FATURA/DUPPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 27/11/2023 VALOR: 443,02

CALCULO DO IMPOSTO

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO 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
443,02	79.75	4.87	22,43	0.00	0.00	443.02
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	443.02	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT
0

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
0

PESO BRUTO

7,350 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
000009	COLETOR DE URINABOLSA 2L SIST FECHADO C/PONTO COLETA CONEC. ESC. SI FILTRO AR EST URINE BAG - BIOMASS Lote: 15/02/2019 Q15 43 Venc: 01-03-21	0,00	39259030	200	5102	UN	20,00	3,0300	60,60	60,60	10,91	18,00
0000739	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO 10CM X 10M NAO ESTERIL M-TEC - MISSNER Lote: 15/02/2019 Q15 43 Venc: 01-03-21	0,00	30059090	200	5102	UN	4,00	44,9600	179,92	179,92	32,39	18,00
0000770	FITA ADESIVA CREPE 19MM X 50M MISSNER - MISSNER Lote: 23/02/2019 Q15 43 Venc: 15-03-21	0,00	48114110	500	5102	UN	48,00	3,7500	180,00	180,00	32,40	18,00
0000990	SONDA (TUBO) ENDOTRAQUEAL COM BALAO (CICUFF) 7,0 PVC SILICONIZADA ESTILINHA-RXS-LATEX SEVEN CARE - SEVEN CARE Lote: 23/01/2019 Q15 10 Venc: 06-05-21	0,00	90183929	200	5102	UN	10,00	2,2500	22,50	22,50	4,05	18,00

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

09 NOV. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código interno: 3.927

RESERVADO AO FISCO

REF - PED ID 320704176 - Termo de Fomento 0001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
LOCAL DE ENTREGA - R. DR ORLANDO DOS SANTOS N 70 - GARÇA-SP - CEP 17400-000 - HORDE
ENTREGA - SEG A SEXTA DAS 07 AS 12 E DAS 14 AS 17H.
Número Pedido COT#320704176#4

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080036021445694644360003195470000044302

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.711
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 443,02
VALOR COBRADO 443,02
=====

NR.AUTENTICACAO 9.CB4.285.B5A.4F7.BD5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000990

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 502,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

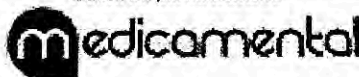


NFe N°. 000.050.602
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02

CENTRO - 27175-000

PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900

www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.050.602
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0506 0211 4424 0370

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

333230238990564 - 30/10/2023 17:33:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/10/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:33:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/11/2023
Valor R\$ 502,62

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
502,62	60,31	0,00	0,00	0,00	0,00	502,62
VALOR DO FRI-IT	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	502,62

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,800

PESO LÍQUIDO

60,800

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
33747	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.12 48CM/MEDSONDA Lote: 73488 Qr: 800 Val: 31/10/27	90183929	000	6108	UN	800	0,5300	424,00	424,00	50,88			12,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 73313 Qr: 100 Val: 30/09/27	90183929	000	6108	UN	100	0,5127	51,27	51,27	6,15			12,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 73443 Qr: 20 Val: 31/10/27	90183929	000	6108	UN	20	0,5365	10,73	10,73	1,29			12,00	
33797	SONDA URETRAL EM PVC N.16 40CM/MEDSONDA Lote: 73444 Qr: 30 Val: 30/09/27	90183929	000	6108	UN	30	0,5540	16,62	16,62	1,99			12,00	

U.T.T.
Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

01 NOV. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 14421220

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

Ore 14423927 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#320704176#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\$ 67,61 Estadual: R\$ 100,52 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\$ 30,16

Valor FCF p'estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p'estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1º, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300244719175495470000050262

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.712

Nosso numero 31367730000244719

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 502,62

VALOR COBRADO 502,62

NR.AUTENTICACAO 0.AAC.E42.EFB.AC0.A2D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 135941 Série C, emitido em 01/11/2023

Número da Nota

00406026

Data e Hora de Emissão

01/11/2023 04:00:18

Código de Verificação

TWNY-ETLU

20231101u04069709000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS
bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRES JUSCELINO 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 27/11/2023

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 135941 Série C, emitido em 01/11/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023;

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Tec. Informação
 mandriollo@ahbb.org.br

HOSPITALAR

000993

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241632385200008149430004495470000100082

BENEFICIARIO:

BIONEXO S A

NOME FANTASIA:

BIONEXO S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

BIONEXO S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.713
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.000,82
VALOR COBRADO 1.000,82
=====

NR.AUTENTICACAO 8.162.AD4.35E.198.82A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000994

NF-E

Nº 8432670 SÉRIE 7

ROTA FBA2 SETOR 4002

DATA DE EMISSÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

30/10/2023

**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

Nº 8432670

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1044 4631 5600 0184 5500 7008 4326 7017 6711 4637

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

13523185680434 31/10/2023 04:37:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

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
30/10/2023ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
30/10/2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
01434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/11/2023	2.429,01						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.429,01	VALOR DO ICMS	304,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.429,01
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	2.429,01

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	PRETE POR CONTA - Remetente	CODIGO 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 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,229	PESO LÍQUIDO 3,223

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PNC/FF	NCM/SH	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DE. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
148230	EPINEFRINA(ADREN)1MG INJ 100AP 1ML HS HIPOLABOR . PMGV: R\$167,40 NEG MON LT:D-016/23M 2UN Val:24.02.2025	0,00	30049099	500	5102	CX	2	107,4500	214,90	214,90	38,68	18,30
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU PMGV: R\$4115,18 PMFF: R\$2744,00 POS MON LT:23090456 2UN Val:30.09.2025	0,00	30042059	500	5102	CX	2	329,2000	658,40	658,40	79,01	12,00
444968	ETOMICATO 2MG/ML INJ SAP 10 ML *HG BLAU CI PMGV: R\$55,36 POS MON LT:23040456 3UN Val:28.03.2025	0,00	30049069	500	5102	CX	3	45,7800	137,34	137,34	14,48	10,00
422477	CLINDAMICINA 600MG INJ 100AP 4ML HGA HIPOLABOR . PMGV: R\$1326,74 POS MON LT:AA-046/23 1UN Val:31.07.2025	0,00	30032099	500	5102	CX	1	266,1700	266,17	266,17	31,94	12,00
444180	POLIMIXINA B 500.000UI INJ IM/IV 5FA BLAU . FF:350,74 PMGV: R\$295,36 POS MON LT:23081368 20UN Val:31.08.2025	0,00	30042079	500	5102	CX	20	57,6100	1.152,20	1.152,20	139,26	12,00

U.T.I.Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01 NOV. 2023

Bruno
Joaquim**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Sector de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2013265477 Remessa:
3012042253 Faturamento: 4013041653 PEDIDO: 320704176 Termo de Fomento 101 2018 Orgao
Prefeitura Municipal de Garca Hospital Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B -
Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicacao DEAT 656/2018
publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B -
Regime Especial Contribuinte Substituto Tributarioconforme Comunicacao DEAT 656/2018
publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000250223003000195470000242901

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 112.714
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.429,01
VALOR COBRADO 2.429,01
=====

NR.AUTENTICACAO 4.1C2,282,350.ED7.049

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-e

Nº 002596091

SÉRIE 1

EMPRESA 001003

000005875926

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)

EXO 3, SN

Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30

DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685

CATALAO/GO

Fone: 556432210505

mafra

distribuidoras autôdo

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 002596091

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022800

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5223 1012 4201 6400 0319 5500 1002 5960 9114 4124 1712

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

152236845583689 26/10/2023 18:01:03-03:00

CNPJ

12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO										RESERVADO AO FISCO			
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS
ALQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 637.28.			
										Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.			

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000012334037000249401295470000455200

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.715
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.552,00
VALOR COBRADO 4.552,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.DBD.701.DB3.429.F05

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MEDLIVE

**MEDILAR IMPE DIST DE PRO
DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
SSA**

RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax: 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000009227
SÉRIE 1
FOLHA 01/01
CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0092 2716 2239 9320

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

 NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231864429573 31/10/2023 19:01:58-03:00

 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127068060117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 07.752.236/0004-76

 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO: 31/10/2023
 ENDEREÇO: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN
 BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS
 CEP: 17402-064
 DATA ENTRADA/SAÍDA:
 MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 1434075062
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

 FATURA
 001
 28/11/2023
 108,20

 CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 108,20
 VALOR DO ICMS: 19,48
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 108,20
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 108,20

 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QTS TRANSPORTES LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 01.411.363/0002-63
 ENDEREÇO: ROD SC-283, KM 03
 MUNICÍPIO: CHAPECÓ
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256971110
 QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: CAIXA
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 8,000
 PESO LÍQUIDO: 7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VTOTAL	ICMS	VICMS	VPI	AICMS	AIP	
15060	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/100 UN ABL. LOTE: SS5NC00123 - DT.FABR. 30/05/2023 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 7908 630600153 - REG. M. S.: 008178808901 9 - FABRICANTE: EXCELMED DISTRIBUIDOR A DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA	90183119	200	5102	UN	1.000,00	0,10820	108,20	108,20	19,48	0,00	18,90%	0,00%	
U.T.I. Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 09 NOV. 2023														

 CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

 DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: GILMAR RICK ID 320704176 - Termo de Fomento 001/2018 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) R. DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
 Pedido(s): SP6320 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 27,96 (25,84%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005064971007763106495480000010820

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.716
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 108,20
VALOR COBRADO 108,20
=====

NR. AUTENTICACAO 7.E0E.02A.730.BCF.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.

MEDLIVE

**MEDILAR IMPE DIST DE PRO
DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
S SA**

RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax: 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000009217
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFE

3523 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0092 1715 0931 7440

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231863636543 31/10/2023 17.21 39.03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

31/10/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

28/11/2023

717,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

717,95

VALOR DO ICMS

129,23

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

717,95

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

717,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	A. ICMS	A. IPI
14211	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/ A IV VOLPHARMA (C1) LOTE: A0670C05 - DT. FABR: 31/05/23 - D T. VALID: 30/04/25 - GTIN: 7898958337 049 - REG. M. S.: 1935700010020 - F ABRICANTE: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTD A	30049069	200	5102	FA	80,00	8.97438	717,95	717,95	129,23	0,00	18,00%	0,00%

U.T.I.
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
03 NOV. 2023
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: GILMAR RICK ID 320704176 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal
de Garça (Hospitalar) R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP
Pedido(s): SP6328 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 168,72 (23,50%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005064968007763102695480000071795

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.717
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 717,95
VALOR COBRADO 717,95

NR.AUTENTICACAO 6.04A.5F8.03D.F04.B22

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BE

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001043



www.bio.com.br

FOLHA: 1 de 1



3523 1051 9436 4500 0107 5500 1000 1720 9610 0464 0326

Proposta de alteração da Lei nº 10.161, de 2001 -
 "Lei nº 10.161, de 2001, que institui o Dia Nacional
 do Livro e da Biblioteca, de 15 de maio."

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231860015885 - 31/10/2023 11:30:03

CNPJ
51.943.645/0001-07

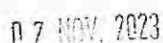
HORA DE SAIDA
11:27:49

Número	Data Veto	Valor
001	28/11/2023	720.00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
720,00		129,60		0,00		0,00		720,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	183,24		720,00	

PE-SO LÍQUIDO	1,120
---------------	-------

COD FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR ADICION DO IPI (R\$)	
												R\$M	IPI		
1700000000	Cateter para Subclavica CVC II, 7fr x 29cm BNWZ ROPM 0702040150 L 42106 Q1 16 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCF C8C 01/06/2015 59.4301-0/ICMS 60% DT 355304	90183029	5	00	5101	L/N	16	45,0000000	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00	188,74



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Paolini

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0.00	0.00	0.00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790601029331200000828000107707495480000072000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.718
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 720,00
VALOR COBRADO 720,00
=====

NR. AUTENTICACAO 4.784.E7F.96C.676.EC0
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001005

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado		NF-e Nº 000.014.692 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 000.014.692 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1010 2032 7400 0131 5500 1000 0146 9211 2473 9585 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250 Fone: (14)3208-7108		NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 209414263117		CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/10/2023
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12:36:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 14692 - Valor Original: R\$ 5.266,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.266,00
---------------	-----------------	---

PARCELAS			
Número 001	Número 002	Vencimento 27/11/2023	Vencimento 11/12/2023
Valor R\$ 2.633,00	Valor R\$ 2.633,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.266,00	VALOR DO ICMS 947,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.266,00	
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 5.266,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL S/A		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043		MUNICÍPIO BAURU	INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.018.973.119		
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,000	PESO LÍQUIDO 18,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BIO3 - Val Aprox Tributos: 518,92 (31,45%)	38210000	000	5102	CX	1,0000	1.650,0000	0,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND - Val Aprox Tributos: 279,90 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	5,0000	178,0000	0,00	890,00	890,00	160,20	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 186,81 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	27,0000	22,0000	0,00	594,00	594,00	106,92	0,00	18,00	0,00
628	FITA TESTE PARA ÁCIDO PERACETICO JFR C/100 FITAS TESTE - Val Aprox Tributos: 132,09 (31,45%)	56031290	000	5102	FR	1,0000	420,0000	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
880	PROSANI PRONX50 - FR 5 LITROS - Val Aprox Tributos: 303,81 (31,45%)	28289011	000	5102	UN	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - Val Aprox Tributos: 248,12 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	2,0000	373,0000	0,00	746,00	746,00	134,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto / Condição de Pgto: 28/42 ddl Tributos aproximados R\$ 721,77 Fed., R\$ 947,88 Est., R\$ 0,00 Mm. Fonte: IBPT 23.2.1 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado		 03 NOV. 2023 	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307824701010695470000263300

BENEFICIARIO:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA

NOME FANTASIA:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS

CNPJ: 10.203.274/0001-31

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.719

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.633,00

VALOR COBRADO 2.633,00

NR.AUTENTICACAO 6.56C.A3F.A7E.A92.2CE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (024840-0009)	
F.º		N.º 002596483		SÉRIE 1	
EMPRESA 001003		000005880729			
TICKET		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500	
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		CNPJ 12.420.164/0003-19	
RESERVADO AO FISCO		N.º 002596483		SÉRIE 1	
FOLHA 02/02		FONTE: 556432210505		Catalão/GO	
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-085		Complemento: DD 9A, MODULO 26 A 30		EIXO 3, SN	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)		Identificação do emitente		DANFE	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0-ENTRADA		1	
1-SAIDA		CHAVE DE ACESSO DA NF-E		5223 1012 4201 6400 0319 5500 1002 5964 8313 4593 9453	
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		152236849663535 27/10/2023 20:33:24-03:00	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		152236849663535 27/10/2023 20:33:24-03:00		152236849663535 27/10/2023 20:33:24-03:00	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012289186001015595470000274400

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.720
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.744,00
VALOR COBRADO	2.744,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.BED.EBE.6DC.5DD.5D0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGuariúna - SP
CEP: 13916-074 - 191322890

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1789595 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7895 9516 6892 1618

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
135231861960749 31/10/2023 14:50:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

031010

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
31/10/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/10/2023

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
1789595/1	28/11/2023	870,41						

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
870,41	146,96	0,00	0,00	870,41
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
				870,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKEY 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
2,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,02342

PESO BRUTO

3,640

PESO LÍQUIDO
3,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031857	DOSADOR ORAL 5ML (DESCARPACK) L. 2DOUAA001B Q. 400,0000 F. 30/10/22 V. 30/10/2027	90183119	200	5102	PC	-400,00	0,2176	87,04	87,04	10,45	0,00	12,00	0,00
019947	HIPOCORTISONA 500MG, SUCCINATO SÓDICO (TEUTO) L. 25961651 Q. 50,0000 F. 18/05/23 V. 18/05/2025	30043933	000	5102	FA	50,00	4,4078	220,39	220,39	39,67	0,00	18,00	0,00
020778	CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO (PRATI DONADU ZZI) (ITEM GENEÉRICO) L. 2311415 Q. 300,0000 F. 03/08/23 V. 03/08/2025	30049069	000	5102	CP	300,00	0,2495	74,85	74,85	8,98	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTÂNEA (HIPOLAB OR) L. U015723M Q. 100,0000 F. 02/08/23 V. 31/01/2025	30049099	000	5102	AP	100,00	4,8813	488,13	488,13	87,86	0,00	18,00	0,00



06 NOV. 2023

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 PRIZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NAO AGUAREMOS RECLAMACOES. APOS. 48hs. DO RECEBIMENTO. PEDIDO 3207041761 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 01/11/2023 Pedido: 2646166 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2646166 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec-45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: A11BB)

RESERVAÇÃO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101304360173195480000087041

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.721

NOSSO NUMERO 17115360001304360

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 870,41

VALOR COBRADO 870,41

=====

NR.AUTENTICACAO 3.655.ACF.66B.41B.286

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
5999
Código de Verificação de Autenticidade
T0A3M58JV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2023 às 14:51:36
Chave de Acesso
19796300TJ1WN1ED1ZR1R6B3MVB0M5O

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 21/11/2023
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	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.800,00	Total do ISS R\$ 176,00	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\$ 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

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RGT 42.442.022-3

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5999 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T0A3M58JV.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

001013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130026743022110081181090695500000880000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.722
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00
VALOR COBRADO 8.800,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.829.A88.CF6.93D.D26
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.104.983 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1049 8310 2172 2197 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 135231857778739 - 31/10/2023 08:21:48
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 31/10/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1434075062	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	28/11/2023
Valor	R\$ 1.196,70

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.196,70	149,07	0,00	0,00	0,00	0,00	1.196,70
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	1.196,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 3	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 11,670	PESO LÍQUIDO 11,670	

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
32979	ATROFARMA 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP FARMACE S+ PMC: 1,26 Lote: AT23F043 Qt: 100 Fab: 02/08/23 Val: 30/06/25	30039099	000	5102	AP	100	0,9100	91,00	91,00	16,38			18,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP TEUTO/B1 G+ Lote: 7523543 Qt: 200 Fab: 08/11/21 Val: 08/11/24 Lote: 7523537 Qt: 150 Fab: 04/11/21 Val: 04/11/24	30049069	000	5102	AP	350	1,9947	698,15	698,15	83,78			12,00	
37624	VANCOMICINA 500MG (GEN) PO SOL INJ IV CX C/ 50 FA/TEUTO G+ Lote: 1935526 Qt: 100 Fab: 21/07/23 Val: 21/07/25	30042071	000	5102	FA	100	4,0755	407,55	407,55	48,91			12,00	
 01 NOV. 2023 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 320704176 Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) *HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H* PEDIDO DE COMPRA: PDC#320704176#BIONEXO Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2172219 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 160,96 Estadual: R\$ 143,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080198006086553928070001695480000119670

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.723
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.196,70
VALOR COBRADO 1.196,70
=====

NR.AUTENTICACAO C.322.7C1.520.6D8.50D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

DOCUMENTO
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 231955
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



001016

CHAVE DE ACESSO 3123 1021 6813 2500 0157 5500 1000 2319 5517 7850 9650

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT DE AUTORIZAÇÃO

131235649058141 31/10/2023 10:12:18

CFE / Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

NSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTAR A

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

31/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

31/10/2023

ALICUOTA

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:08:53

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
231955	1.638,00	0,00	1.638,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/11/2023	1.638,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1.638,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.638,00	196,56	0,00	0,00	1.638,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
196,56	1.638,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS					06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PI SO BRUTO	PI SO LÍQUIDO
1	caixa		0	8,380	8,380

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	NTRID	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lr: AS-005/23M Qnt: 7,0 Fab: 16/03/2023 Val: 28/02/2025 VPMIC: 1500,0	30045090	0/00	6108	CX	7,0000	114,4000		800,80	96,10	800,80	96,10	0,00	12,00	0,00
1010015	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (GENÉRICO) 2G PO P SOL INJ CX C/50 FA Lr: 009747 Qnt: 1,0 Fab: 20/10/2022 Val: 30/09/2024 VPMIC: 5310,91	30042051	0/00	6108	CX	1,0000	572,0000		572,00	68,64	572,00	68,64	0,00	12,00	0,00
1030037	FUROSEMIDA (GENÉRICO) 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB IIOSP) Lr: 23060530 Qnt: 3,0 Fab: 16/06/2023 Val: 30/06/2025 VPMIC: 101,81	30039086	0/00	6108	CX	3,0000	88,4000		265,20	31,82	265,20	31,82	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 NOV. 2023



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PELIDO: 320704176
TERMO DE FORMENTO 001/2018.ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCANao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15
o conv. CONFAZ 93/2015. Genanco conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1861,36 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1638,00 - vr. Do ICMS R\$ 223,36. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000626323001011695480000163800

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 112.724

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.638,00

VALOR COBRADO 1.638,00

NR.AUTENTICACAO C.7DA.A65.D76.09D.106

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

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 577355
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5773 5510 0082 8500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231860913881 31/10/2023 13:07:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
✓ 21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8059 (1) 08/2028 \ LT 8082 (2) 08/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8059, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028 / Fornecedor: 2014, Lote: 8082, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	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
✓ 18999	LUXA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2329 (2) 07/2026 (Fornecedor: 517, Lo- te: 2329, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	40151200	500	5102	CX	2	272,7000	545,40	545,40	98,17	0,00	18,00	0,00
✓ 33412	QUETIAPINA 25MG 30CP REV.GEN-CINED LT 221- 8963 (7) 07/2024 (Fornecedor: 1666, Lote: 2218963, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049069	000	5102	CX	7	3,8429	26,90	26,90	3,23	0,00	12,00	0,00
✓ 33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 15176 (4) 10/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 15176, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/10/2023, Data Val: 03/10/2025)	38089429	000	5102	CX	4	53,8875	215,55	215,55	38,80	0,00	18,00	0,00
✓ 26423	RIOHEX TOP.AQUOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMICA LT 2302122 (2) 06/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2302122, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2- 023, Data Val: 30/06/2026)	30049047	000	5102	CX	2	49,5250	99,05	99,05	17,83		18,00	
✓ 23862	COBERT.P/OSITO PLAST. 90X2,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 108 (4) 07/2027 (Fornecedor: 4284, Lote: 108, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/07/ 2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	000	5102	PCT	4	44,7950	179,18	179,18	32,26	0,00	18,00	0,00
✓ 30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K10- 65 (4) 08/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1065, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 01/08/2028)	90183119	100	5102	CX	4	72,0750	288,30	288,30	34,60		12,00	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000033645726301042695480000211426

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.725

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.114,26

VALOR COBRADO 2.114,26

NR.AUTENTICACAO 6.D99.C54.70B.18B.B08

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001021

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 737201
SÉRIE 1

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-SAÍDA 1Nº 737201
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

131235650557176 31/10/2023 21:44:27

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235650557176 31/10/2023 21:44:27

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
31/10/2023ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
31/10/2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/11/2023 2.407,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.407,16	288,86	0,00	0,00	2.407,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.407,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGREUF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006QUANTIDADE
27ESPECIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

87,85

PESO LÍQUIDO

87,85

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
✓ 29014	INDAHEX KIDCAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 078.09/23 (36) 09/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 078.09/23, Qtde: 36, Data Fab: 01/0- 9/2023, Data Val: 30/09/2025)	33069000	000	5108	UND	36	5,6619	203,83	203,83	24,46		12,00	
✓ 20334	CAMARA ESPACADORA GRD AD PC-LUFTCHAMBER LT 22072022A (10) 07/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: 22072022A, Qtde: 10, Data Fab: 22/0- 7/2022, Data Val: 22/07/2027)	90192020	000	6108	PC	10	16,8990	168,99	168,99	20,28	0,00	12,00	0,00
✓ 29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5248 (25) 08/2026 (Fornecedor: 14- 94, Lote: 5248, Qtde: 25, Data Fab: 17/08/ 2023, Data Val: 17/08/2026)	96190000	000	6108	FD	25	81,3736	2.034,34	2.034,34	244,12	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 NOV. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREF. MUN. DE GARÇA (HOSPITALAR) ID

320704176||R30P0V22 R30P0V3 R8P1V2 ||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 144,43

Pedido: 705329

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: 1,11

RESERVADO AO FISCO



01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000033645729801048695480000240716

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.726
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.407,16
VALOR COBRADO 2.407,16
=====

NR.AUTENTICACAO 7.49C.E94.95F.7B5.1BA
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070119469008395490000570786

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 112.727
DATA DE VENCIMENTO 29/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.707,86
VALOR COBRADO 5.707,86
=====

NR.AUTENTICACAO 9.632.228.EDE.B0C.BB1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

6003

Código de Verificação de Autenticidade

17J22SZ0W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2023 às 14:58:25

Chave de Acesso

19796409OWOFLXJVM4VFOLXY6MOXWH

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 21/11/2023

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		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - 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	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\$ 69,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 69,15	R\$ 1,38	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\$ 69,15			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$9,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$1,86		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6003 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 17J22SZ0W.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfate Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0116243/SP

U.T.I.

Relação de Exames

0010.6



Exames solicitados no período de 01/10/2023 00:00 a 31/10/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 400746	Adriana Aparecida Tahara Kemp Sartori	Nascimento em 10/02/1986	Emissão em 30/10/2023 08:05	Retorno em 01/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 30/10/2023 08:05		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 30/10/2023 08:05		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 30/10/2023 08:05		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 30/10/2023 08:05		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: 395859	Sheila Regina Rodrigues de Oliveira	Nascimento em 08/07/1972	Emissão em 02/10/2023 09:48	Retorno em 04/10/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 02/10/2023 09:48		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 02/10/2023 09:48		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 02/10/2023 09:48		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 02/10/2023 09:48		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 396212	Josiane Soares da Silva	Nascimento em 18/08/1985	Emissão em 03/10/2023 14:18	Retorno em 05/10/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 03/10/2023 14:19		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 03/10/2023 14:19		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 03/10/2023 14:19		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 03/10/2023 14:19		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 396898	Dayvid Fernando Campos	Nascimento em 16/05/1983	Emissão em 06/10/2023 09:10	Retorno em 10/10/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 06/10/2023 09:11		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 06/10/2023 09:11		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 06/10/2023 09:11		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 06/10/2023 09:11		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15

Guia: 396904 **Ana Paula Mancuso Marra Alves** Emissão em 06/10/2023 09:18 001027
 Nascimento em 02/08/1985 Retorno em 10/10/2023 17:00

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 06/10/2023 09:18	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 06/10/2023 09:18	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 06/10/2023 09:18	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 06/10/2023 09:18	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 397275 **Caroline Aparecida Vismara** Nascimento em 16/06/1988 Emissão em 09/10/2023 11:24
 Retorno em 11/10/2023 17:00

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 09/10/2023 11:24	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 09/10/2023 11:24	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 09/10/2023 11:24	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 09/10/2023 11:24	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 399561 **Rafaela Favero da Silva** Nascimento em 11/05/1999 Emissão em 23/10/2023 16:45
 Retorno em 25/10/2023 17:00

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 23/10/2023 16:47	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 23/10/2023 16:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 23/10/2023 16:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 23/10/2023 16:47	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 6 guias, 24 exames e 6 pacientes		R\$ 414,90
Descontos: R\$ 0,00		

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 399791 **Josiel Lima da Silva** Nascimento em 20/05/1986 Emissão em 24/10/2023 16:18
 Retorno em 26/10/2023 17:00

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 24/10/2023 16:19	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 24/10/2023 16:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 24/10/2023 16:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 24/10/2023 16:19	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 400098 **Clelia Maria de Souza** Nascimento em 03/04/1969 Emissão em 26/10/2023 08:31
 Retorno em 30/10/2023 17:00

Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 26/10/2023 08:31	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 26/10/2023 08:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 26/10/2023 08:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 26/10/2023 08:31	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Apelido: HCV	A Solicitado em 28/10/2023 09:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 28/10/2023 09:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 28/10/2023 09:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 28/10/2023 09:38	Preço: R\$ 13,50
Total Guia: 40 exames		Desconto: R\$ 0,00
Total Convênio: 3 guias, 12 exames e 3 pacientes		R\$ 69,15
		Descontos: R\$ 0,00
Total Geral: 10 guias, 40 exames e 10 pacientes		R\$ 207,45
		Descontos: R\$ 0,00
		R\$ 691,50

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

001029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130027203022210081181025595500000006915

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.728

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 69,15

VALOR COBRADO 69,15

=====

NR.AUTENTICACAO 7.7E4.284.4FE.609.6FC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

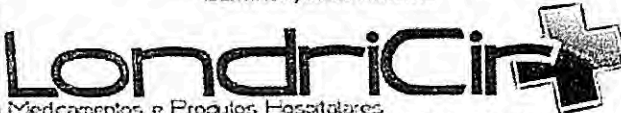
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001030

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Londricir Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 08 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 337 3x3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.389.991 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3899 9118 5967 7118 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				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230288946412 31/10/2023 17:18:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.339.246/0001-92	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF/Exterior 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				DATA DE EMISSÃO 31/10/2023	
MUNICÍPIO GARÇA				DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
UF SP				CEP 17400-000	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA					
001 30/11/23 R\$ 528,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 528,00		VALOR DO ICMS 21,12		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 139,02		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 528,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPT 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 528,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA				UF PR	
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924				CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21	
MUNICÍPIO CAMBE				INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00	
QUANTIDADE 1				PESO BRUTO	
ESPECIE				PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CODIGO PRODUTO 26800		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 60MG SERINGAS NR 32 CX/C/02 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360011 PMC=0,00 Lote=HS066A Qtd=15 Fab=26/01/2023 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7891058003241		NCM/SH 30049099	
CST 200		CFOP 6108		UNID. CX	
QUANT. 15		VALOR UNITÁRIO 35,20		VALOR TOTAL 528,00	
BC ICMS 528,00		VALOR ICMS 21,12		ALIQ ICMS 4	
VLR APROX TRIBUTOS 139,02					
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS UF remetente: R\$ 0,00.					

10 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS									
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$73,92. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 852314 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: MIGUELMOURA Conf: WANDERLEI ID: 320704176 - TERMO DE FOMENTO - 001/2018 ORGAO PREF MUN DE GARÇA - HOSPITAL ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 139,02 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26800) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 73,92. Valor ECP para o destino: R\$ 0,00. Valor									
RESERVAÇÃO AO FISCO									
Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 31/10/2023, Valor Total: R\$528,00. 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 000.389.991 SÉRIE: 1							

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400191108174795500000052800

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 112.729
NOSSO NUMERO 20902280000191108
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 528,00
VALOR COBRADO 528,00

NR.AUTENTICACAO A.660.6C6.3C8.BA8.AFE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001032

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMIÇÃO: 31/10/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE Total NF: 678,12	NF-e Nº: 303353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 303.353 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3033.5310.0899.3424 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135231858552780 - 31/10/2023 09:25:39
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 31/10/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 31/10/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 09:25:29	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO
	CEP
MUNICÍPIO	UF
	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS 303353/1 - 30/11/23 - 678,12

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 678,12	VALOR DO ICMS 122,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 678,12	
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 678,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 7,3200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22 44219900	ABAIXADOR DE LINGUA PCT.C/100 UN NAO ESTERIL Marca: ESTILO 01 Modelo: PCT C/ 100UND / CEST: 28.057,00	000 5102	PCT	1,0000	5,04	0,0000	5,04	5,04	0,91	0,00	18,00	0,00
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150923 - 01/09/2028 Qtd: 16,00 / CEST 13.010.00	000 5102	DZ	16,0000	5,4238	0,0000	86,78	86,78	15,62	0,00	18,00	0,00
17976 90189010	CONECTOR P/ LUER MACHO E FEMEA [AZUL] REF 592559 VEDCAP Marca: CREMER Modelo: PCT C/200 UN Lote: 202303 - 30/03/2026 Qtd: 4,00	000 5102	PCT	4,0000	56,6	0,0000	226,40	226,40	40,75	0,00	18,00	0,00

07 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado

Bruno Joaquim

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7726 // Local Entrega: N - - - / Obs: ID 320704176 - Entrega 01/11/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado RS: 70,27 Federal RS: 25,80 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

U.T.I.

031055

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSION: 31/10/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 678,12	NF-e Nº: 303353 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua São Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 303.353 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3033.5310.0899.3424 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135231858552780 - 31/10/2023 09:25:39													
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC														
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38												
	<table border="1"> <tr> <td>12960 30049099</td> <td>(+) NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML TRIDIL Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: NITROGLICERINA 5MG/ML Modelo: C/10 AMP 10ML Lote: 23010741 - 30/01/2025 Qtd: 1.00 /CEST: 13.003.00</td> <td>000 5102</td> <td>CX</td> <td>1,0000</td> <td>359,9</td> <td>0,0000</td> <td>359,90</td> <td>359,90</td> <td>64,78</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>			12960 30049099	(+) NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML TRIDIL Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: NITROGLICERINA 5MG/ML Modelo: C/10 AMP 10ML Lote: 23010741 - 30/01/2025 Qtd: 1.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	CX	1,0000	359,9	0,0000	359,90	359,90	64,78	0,00	18,00
12960 30049099	(+) NITROGLICERINA 5MG/ML SOL INJ 10 ML TRIDIL Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: NITROGLICERINA 5MG/ML Modelo: C/10 AMP 10ML Lote: 23010741 - 30/01/2025 Qtd: 1.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	CX	1,0000	359,9	0,0000	359,90	359,90	64,78	0,00	18,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7726 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 320704176 - Entrega 01/11/2023 - COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 70,27 Federal R\$: 25,80 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700083680173195500000067812

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.730
NOSSO NUMERO	28156340000083680
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	678,12
VALOR COBRADO	678,12

=====

NR.AUTENTICACAO 8.6DE.3E7.0E1.C96.AB6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LOGÍSTICA DE
MEDICAMENTOS

AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
Fone: (24) 3512-5680

Ltda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 118445

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3323 1010 8541 6500 1822 5500 1000 1184 4511 4510 2584

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.À contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230240042877 31/10/2023 15:37:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11774512

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

819017100118

CNPJ

10.854.155/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/10/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA -6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

15:36:40 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA

Número: 0095179287, Valor original: 1.450,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.450,00

Núm. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Fatura	Vencimento	Valor
001	30/11/2023	1.450,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
1.450,00	174,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00
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	1.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				05.530.576/0010-79
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030803000100099	UNIFARMACIA 4013 PO INJ X DOFA + SCAMP DIL L 2333057 V 31.07.2025 Q 5.000. Vlt. aprox. trib.: 261,00. FMS: 0,00 Cód. ANVISA: 0049711560206	30049059	500	6109	UN	5.0000	290,000000	1.450,00	0,00	1.450,00	174,00		12,00	

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

00 NOV. 2023

06 NOV. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR
POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIACQUIMICA.COM.BR - OC320704176 - Termo de Fomento 001/2018
Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar). Base calculo ICMS: R\$ 1.450,00 Valor ICMS
partilha: R\$ 87,00 ICMS FCT: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 320704176. Ordem de venda:
691647. Remessa: 8001272430.

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000033760270101011195500000145000

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 112.731
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.450,00
VALOR COBRADO 1.450,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.451.013.820.972.C87
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001037

RECEBEMOS DE JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 3845 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA R\$ 281,70	

 JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA RUA LUIZ VANZELA, 1486 - JARDIM RENASCENÇA - Mirassol, SP - CEP: 15130644 - Fone : 1721223138	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - Entrada 1 - Saída	CHAVE DE ACESSO 3523 1039 4682 0300 0142 5500 1000 0038 4519 6737 1784 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5101 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO (DENTRO DO ES)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231861591330 31/10/2023 14:15:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451144893112	CNPJ 39.468.203/0001-42

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	31/10/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/10/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:01:00

FATURA DUPLICATA Fat nº: 3539 - Valor Orig.: 281,70 / Valor Líq.: 281,70 Dup. nº: 001 - Venc.: 28/11/2023 - Valor: 281,70
--

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 ICMS PROPRIO 281,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 281,70

TRANSPORTADORA/VEÍCULOS TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	PLATAFORMA 0	UF SP	CNPJ 20.147.617/0034-00
ENDEREÇO AVENIDA TARRAF, 2100		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647556056112		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE caixa	MARCA jeare	PESO BRUTO 2,579	PESO LÍQUIDO 2,597		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ALIQ ALIQ
21056	FAIXA DE SMARCHI BORRACHA ROSA 15CM X 2M ESTERIL - ANVISA 82305950803 L: A23006 Val: 01.08.2027	90183921	0102	5101	UN	15,00	18,780	0,000	281,700	0,00	0,000	0,000 0,000 0,000

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

13 NOV. 2023

HOSPITALAR
Bruno Joaquim

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido via bonexo N320707057.1 Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. Val Aprox Tributos R\$ 37,89 (13,45%) Federal e R\$ 33,80 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT	RESERVA DO FISCO
---	------------------

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080007670004659949770008795480000028170

BENEFICIARIO:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

NOME FANTASIA:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

CNPJ: 39.468.203/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

CNPJ: 39.468.203/0001-42

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.732
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 281,70
VALOR COBRADO 281,70
=====

NR.AUTENTICACAO 8.27E.EE8.68C.0E5.79B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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  DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.009.904 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0099 0410 0125 3874 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231863052206 - 31/10/2023 16:28:23	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 31/10/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075066	

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 28/11/2023
 Valor R\$ 580,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PROBITOS
580,50	91,23	0,00	0,00	0,00	0,00	580,50
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	580,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		QUANTIDADE 2		ESPÉCIE Volumes		MARCA	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE Volumes		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2435	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80 MT PCT C/12/TETRA FARM Lote: 150923 Qt: 17 Val: 30/09/28	30059090	000	5102	PCT	17	7,0259	119,44	119,44	21,50			18,00	
2436	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80 MT PCT C/12 TETRA FARM Lote: 200623 Qt: 25 Val: 30/06/28	30059090	000	5102	PCT	25	9,6000	240,00	240,00	43,20			18,00	
1397	METRONIDAZOL 5MG/ML IV 600ML'S SF 100ML HALEX ISTAR G+ Lote: 3050023 Qt: 1 Val: 02/05/25	30049066	000	5102	CX	1	221,0600	221,06	221,06	26,53			12,00	
HOSPITALAR Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 03 NOV. 2023 Bruno Joaquim														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 320707057.1 - Cotacao
 Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
 Cotacao no 1305 -
 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
 PEDIDO 320704176.1 - Cotacao
 Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
 Cotacao no 1304 u -
 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
 PEDIDO DE COMPRA: PDC/320704176/BIONEXO
 Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov: 124895
 ATENDIMENTO (16) 3771-5458
 DEVOLUÇÃO 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\$ 78,07 Estadual: R\$ 91,23 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
 (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
 Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080016642859969934960001395480000058050

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.733
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 580,50
VALOR COBRADO 580,50
=====

NR.AUTENTICACAO 0.4FB.C62.D2F.397.C7F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

001041

Competência
10/2023

Número RPS:

Número Nota Fiscal:
4145Data Emissão
31/10/2023**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 70 sala 6 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG: ISENTO

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 Outubro 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: ZIVP-RLXS

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.brMatheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5**HOSPITALAR**

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070118932113195480000069482

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 112.734
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 694,82
VALOR COBRADO 694,82
=====

NR.AUTENTICACAO E.23B.D5B.A82.5E7.BC3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Alzenberg, 1100 Alvos Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-8800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579-110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 246635
Série 1



001043

Chave de Acesso
3523.1005.8476.3000.0110.5500.1000.2466.3510.0443.5592
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 135231862359405	
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 31/10/2023	
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70 SALA 6		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
Município GARÇA		Fone / Fax		UF SP		Inscrição Estadual ISENTO	
						Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA							
246635-A							
28/11/2023							
1.198,22							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 367098	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancário

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.138,29		164,98		0,00	0,00	0,00	1.198,22
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Valor do IPI	0,00
				Outras Despesas	0,00	Valor Aprox de Tributos	324,70
						Valor Total da Nota	1.198,22

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo	
Endereço RUA WASHINGTON LUIZ		Município RIO CLARO		UF SP		CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63	
Quantidade / Volumes 6		Espécie KM 172		Marca		Inscrição Estadual 587.220.280-115	
				Numeração		Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
						26,000	26,000
							0,201

ENDERECO DE ENTREGA			
Endereco		Bairro / Distrito	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		VILA WILLIAMS	17.400-000
Município	UF		
GARÇA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qrde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
58402	ARTIGO ORTOPEDICO MOLDAVEL (ATADURA GESSADA) 08CM X 2M ROLO POLAR FIX Lote: 70314 22/06/2023 00 Fabr: 22/06/2023 Cod.Fabr: F00231 Reg.MS: 8003400035 EAN13: 7898010920240 Descr 4 Trib. Aprox R\$ 5,92 Federal e 1,87 Estadual Fonte: IUP.T	90211020	040	5102	RL	40,000	1,10000	44,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2438	DENAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) FARMACE Lote: DX23F057 30/06/2023 00 Fabr: 07/08/2023 Cod.Fabr: 07040002 Reg.MS: 1108500320040 Descr 55 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 60,12 Federal e 51,64 Estadual Fonte: IUP.T	30039099	000	5102	AMP	300,000	1,49000	447,00	447,00	53,64	0,00	0	12,00
44571	DIPIRONA 500MG FRASCO 20ML GOTAS (G) FARMACE Lote: DS22L490 26/11/2024 00 Fabr: 26/11/2022 Cod.Fabr: 07060039 Reg.MS: 1108500300086 Descr 55 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$ 26,36 Federal e 23,52 Estadual Fonte: IUP.T	30039099	000	5102	FRC	100,000	1,96000	196,00	196,00	23,52	0,00	0	12,00
59125	LACTULOSE XPE 667MG/ML AMEIXA FRASCO 120ML LACT BEM MAYBEN Lote: 251013 09/09/2025 00 Fabr: 09/09/2023 Cod.Fabr: 975 Reg.MS: NOTIFICADG EAN13: 7898969326322 Descr 71 Trib. Aprox R\$ 26,23 Federal e 35,10 Estadual Fonte: IUP.T	21069030	000	5102	FRC	50,000	3,90000	195,00	195,00	35,10	0,00	0	18,00
59054	PARACETAMOL 200MG FRASCO 15ML (G) EMS Lote: 3Q6934 14/08/2026 00 Fabr: 14/08/2023 Cod.Fabr: 10060 Reg.MS: 1023512010042 Descr 71 EAN13: 7896004700038 Trib. Aprox R\$ 5,14 Federal e 5,59 Estadual Fonte: IUP.T	30049045	520	5102	FRC	30,000	1,27400	38,22	22,29	2,68	0,00	0	12,00
58095	SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL SOFT PACOTE C/100 UNIDADES ANADONA Lote: 212-22 04/12/2024 00 Fabr: 04/12/2022 Cod.Fabr: 799 Reg.MS: 80175349004 Descr 71 EAN13: 7898433207997	62101000	000	5102	PCTE	30,000	5,60000	168,00	168,00	30,24	0,00	0	18,00
59219	TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML TERBUTIL U.Q. Lote: 2326888 30/06/2025 00 Fabr: 08/06/2023 Cod.Fabr: 1000054 Reg.MS: 1049711760029 Descr 71 EAN13: 7896006218340 Trib. Aprox R\$ 14,89 Federal e 14,63 Estadual Fonte: IUP.T	30049099	000	5102	AMP	100,000	1,10000	110,00	110,00	19,80	0,00	0	18,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 NOV. 2023
Bruno Joaquim
07 NOV. 2023

Informações Complementares
FP15

Pedido ref. ao PDC: 320707057 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Decretos: 3. ISENCAO DO ICMS CONF TERMOS DO ART 8º E ANEXO I NO RICMS-SP CONVENIO 126/2010 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs Fiscal:
Produtos farmaceuticos Para. lo art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080068179009328940700009895480000119822

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 112.735
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.198,22
VALOR COBRADO 1.198,22
=====

NR.AUTENTICACAO 2.640.DBD.9D7.EB7.230
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 231956
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 1021 6813 2500 0157 5500 1000 2319 5610 2704 6373

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131235549061542 31/10/2023 10:13:33

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTAR A

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

31/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

31/10/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:10:08

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
231956	1.372,80	0,00	1.372,80

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/11/2023	1.372,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.372,80		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.372,80	164,73	0,00	0,00	1.372,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO P
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
164,73	1.372,80			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR COPIA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMSII	ORIG/CT	CFOP	EMD	QIDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	ICMS	VLICMS	VLRTPI	ALICOTAS
1029037	BROMOPRIDA GEN 5 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Li: AT-029/23 Qnt: 4.0 Fab: 29/06/2023 Val: 01/05/2025 VPMC: 320.43	30042069	0/00	6108	CX	4,0000	114,4000		457,60	54,91	457,60	54,91	0,00	12,00 0,00
1029019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA ; DIPIRONA GEN 20 MG/5ML;2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML Li: II-035/23 Qnt: 1.0 Fab: 11/04/2023 Val: 01/03/2025 VPMC: 265.41	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	161,2000		161,20	19,34	161,20	19,34	0,00	12,00 0,00
1012057	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (GENÉRICO) 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS CX C/50 Li: 23080895 Qnt: 5.0 Fab: 10/08/2023 Val: 01/08/2025 VPMC: 180.51	30043210	0/00	6108	CX	5,0000	150,8000		754,00	90,48	754,00	90,48	0,00	12,00 0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06/11/2023

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 320707057
TERMO DE FORMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCANão incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Genérico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1560,00 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1372,80 - vr. Do ICMS R\$ 187,20. Conforme - Operação controlada na modalidade não presencial.

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000626324901011695480000137280

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	112.736
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.372,80
VALOR COBRADO	1.372,80

NR.AUTENTICACAO 2.AE9.7BF.6D1.162.EEF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E
COMÉRCIO S.A.
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE
INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 186873
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
3123 1012 0471 6400 0153 5500 1000 1868 7312 0316 7214

Consulta de autenticidade no portal nacional de
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

INDICAÇÃO DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADD. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0316089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813016566118

CNPJ
12047164000153

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
131235649197253

31/10/2023 11:03:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

4803

CNPJ/CNP
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
31/10/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO
70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/10/2023

CEP
17400000

MUNICÍPIO
GARÇA

Telefone/Fax
143407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº Venc VI
1 28/11/23 1.732,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
1.732,50	207,90	0,00	0,00	0	1.732,50
VALOR DO PIS/PTR	DESONERAÇÃO	VALOR DO PIS/PTR	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.732,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
EST FERNANDO NOBRE	1080	COTIA	SP	278383949118	
2	14,00	10,44			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNIDADE	ICMS	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD	V. UN	V. TOTAL	DE ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIC.
368	CLIFAZOLINA SODICA 1G PO INJ FARM. CEFALONIA SODICA NLI 009375 DATA FIC 06/06/2023 DATA VAL 30/05/2025 MARCA BIOCHEMUNO	9 EX C/ 50 FA	0,00	30042059	500	6108	FA	450	3,85	1.732,50	1.732,50	207,90	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														

HOSPITALAR
Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
07 NOV. 2023

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO
DESTA NOTA FISCAL.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

ATENCÃO: SANTARÉM 06/20/2022 - AFE: 1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:

OS1: PEDIDO 329707057
OS2: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO:
OS2: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
FANTASIA: AHER / TRANSACAO: 75102 / PEDIDO: 91001303
NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LBI DA TRANSPARENCIA (PONTE 18PT) RS: 233,02
NUMERO DA OS: 136703
COBRANCA: 077 / PLANO: 28 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OS PEDIDO

RESERVA AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO INTER

07790001161200000020311290460903195480000173250

BENEFICIARIO:

BANCO INTER SA

NOME FANTASIA:

BANCO INTER SA

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.737
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.732,50
VALOR COBRADO 1.732,50

NR.AUTENTICACAO 4.338.F55.548.C31.C19

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SUPERMED

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 577369
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5773 6910 0080 0473

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231861575111 31/10/2023 14:13:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
✓ 20032	SERINGA DESC. 01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K1101 (1) 08/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1101, Qtde: 1, Data Fab: 05/08/2023, Data Val: 05/08/2028)	90183111	100	5102	CX	1	45,3000	45,30	45,30	8,15		18,00	
✓ 21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER LT 59099 (2) 07/2028 (Fornecedor: 1430, Lote: 59099, Qtde: 2, Data Fab: 27/07/202- 3, Data Val: 27/07/2028)	39173240	000	5102	PCT	2	111,2800	222,56	222,56	40,06	0,00	18,00	0,00
✓ 13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57423041 (10) 04/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 574- 23041, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/2023, Da- ta Val: 30/04/2028)	90183219	200	5102	CX	10	5,6000	56,00	56,00	6,72	0,00	12,00	0,00
✓ 28558	BELFACTRIM 800+160MG BLIST 10CP-BELFAR LT 083299 (10) 08/2025 (Fornecedor: 1829, Lo- te: 083299, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/202- 3, Data Val: 31/08/2025)	30049072	000	5102	CX	10	4,3020	43,02	43,02	7,74		18,00	
✓ 14756	ALBENDA20L 400MG SUSP.10ML GEN-PRATI DON LT 231845 (10) 08/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 231845, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2- 023, Data Val: 31/08/2025)	30049063	500	5102	FR	10	1,6750	16,75	16,75	2,01		12,00	
✓ 30165	CLOPIDOGREL 75MG 28CP REVEST. GEN-RANBAX LT PTD6076A (1) 12/2024 (Fornecedor: 3909, Lote: PTD6076A, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/- 2023, Data Val: 31/12/2024)	30049079	200	5102	CX	1	9,3200	9,32	9,32	1,12		12,00	
✓ 27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA- 002C (2) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA002C, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	2	20,0100	40,02	40,02	7,20		18,00	
✓ 28361	CORD CLAMP C/300-SR LT 756B4 (1) 02/2028 (Fornecedor: 7737, Lote: 756B4, Qtde: 1 , Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/20- 25)	90189095	400	5102	CX	1	120,0000	120,00	120,00	21,60		18,00	
✓ 27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 317/23 (17) 09/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 317/23, Qtde: 17, Data Fab: 01/09/2- 023, Data Val: 30/09/2028)	30059090	000	5102	PCT	17	37,4300	636,31	636,31	114,54	0,00	18,00	0,00
✓ 14080	CLORE DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 2318603C (7) 08/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: 2318603C, Qtde: 7, Data Fab: 01/09/- 2023, Data Val: 31/08/2025)	30039099	000	5102	CX	7	50,8200	355,74	355,74	42,69	0,00	12,00	0,00
✓ 30127	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIN LT 277/23 (4) 08/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 277/23, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/20- 23, Data Val: 31/08/2028)	30059090	000	5102	RL	4	17,0400	68,16	68,16	12,27		18,00	
✓ 30166	DOMPERIDONA 10MG 60CP GEN-RANBAX LT DFD4- 107A (1) 08/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFD4107A, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2025)	30049099	200	5102	CX	1	4,1600	4,16	4,16	0,50		12,00	
✓ 34055	TURBANTE DESC. ELASTICO COM 100-SAN CAMILO LT 20220730 (25) 07/2027 (Fornecedor: 427- 5, Lote: 20220730, Qtde: 25, Data Fab: 30/ 07/2022, Data Val: 30/07/2027)	62101000	000	5102	PCT	25	5,4500	136,25	136,25	24,53	0,00	18,00	0,00
✓ 9896	INSULINA HUMANA (NOVOLIN) REG 100UI 10ML-NO- VO NORDISK LT NT6AL62 (5) 05/2025 (Forne- cedor: 4184, Lote: NT6AL62, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/05/2025)	30043100	000	5102	CX	5	29,2360	146,18	146,18	26,32	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01 NOV. 2023

Bruno Joaquim

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000033645727101045695480000212208

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.738

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.122,08

VALOR COBRADO 2.122,08

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0BC.5EA.7F0.B24.358

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001053

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 737095
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projatada, s/n - Italm - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 737095
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7370 9510 0016 3840

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235650063799 31/10/2023 17:02:08

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
31/10/2023ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA SAÍDA
10/11/2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/11/2023 2.650,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.650,79	318,10	0,00	0,00	2.650,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				2.650,79

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGREUF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

28

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

94,11

PESO LÍQUIDO

94,11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
✓ 28417	HISTATINA-OK.ZINC POM 60TB 60G GEN-CIMED LT 2312384 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2312384, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2- 023, Data Val: 30/06/2025)	30049099	000	6108	CX	1	349,9900	349,99	349,99	42,00	0,00	12,00	0,00
✓ 33345	HOSPDERME AGE 200ML C/30-FRANCEFARMA LT 23072610 (2) 07/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23072610, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/- 2023, Data Val: 31/07/2025)	33019010	500	6108	CX	2	133,2300	266,46	266,46	31,98	0,00	12,00	0,00
✓ 29250	FRALDA AD. EXTRA CDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5248 (25) 08/2026 (Fornecedor: 14- 94, Lote: 5248, Qtde: 25, Data Fab: 17/08/ 2023, Data Val: 17/08/2026)	96190000	000	6108	FD	25	81,3736	2.034,34	2.034,34	244,12	0,00	12,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim
03 NOV 2023
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO PREF. MUN. DE GARÇA (HOSPITALAR) ID
320707057[|#R0P0V24 R21P1V4 |]

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 138,05

Pedido: 705340

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 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: 1,13

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos de transportes.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000033645728001046895480000265079

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.739
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.650,79
VALOR COBRADO 2.650,79
=====

NR.AUTENTICACAO 7.A7A.8A8.9A1.4D2.BCE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

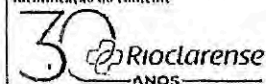
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

30 ANOS COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - SETOR RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE - JAGUARIUNA - SP CNPJ 12916-024 - 19152258-0		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1789718 FL 1 / 2 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7897 1816 7046 1248 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231863831747 31/10/2023 17:41:29			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 31/10/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA		FATURA/DUPLICATA		FATURA/DUPLICATA	
FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR		FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR		FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR	
1789718/1 28/11/2023 2.657,67					
CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		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	
2.473,94 390,88		0,00 0,00		2.657,67	
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		2.657,67	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta de emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	
QUANTIDADE 11,00		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA	
NÚMERO 0,27520		PESO BRUTO 36,791		PESO LÍQUIDO 36,791	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
CÓDIGO DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO NCM / SH CST CFOP UN QUANT. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL B.CÁLC ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALÍQUOTAS ICMS IPI					
031168 ESCOVA DESC (VASSEPSIA DE MAOS CLOREXID) (VIC PHA RMA) L. M35323 Q. 480,0000 F. 26/07/23 V. 25/07/2026 30039099 000 5102 PC 480,00 1,5324 735,55 735,55 152,46 0,00 18,00 0,00					
032818 FRALDA INFANTIL RN (FALCON/ACTIVE) L. S2310116 Q. 36,0000 F. 30/08/23 V. 28/02/2026, nFCI: 1576149A-2395-47D6-A4 7F-4F61F1F3C591 96190900 500 5405 PC 36,00 1,2169 43,59 0,00 0,00 0,00 0,00					
010329 LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L. 23040701 Q. 400,0000 F. 20/04/23 V. 30/04/2025 30039053 000 5102 AP 400,00 1,0751 430,04 430,04 77,41 0,00 18,00 0,00					
031060 CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L. M34945 Q. 48,0000 F. 26/06/23 V. 25/06/2026 30039099 000 5102 FR 48,00 2,10 100,80 100,80 18,14 0,00 18,00 0,00					
029394 SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L. 3044291 Q. 200,0000 F. 28/02/23 V. 30/03/2025 90183119 200 5102 PC 200,00 2,588 517,60 517,60 62,11 0,00 12,00 0,00					
027490 SONDA URETRAL N.06 (MARKMED) L. 26808 Q. 10,0000 F. 30/09/23 V. 30/09/2027 90183929 000 5102 PC 10,00 0,4631 4,63 4,63 0,83 0,00 18,00 0,00					
021839 TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENEERICO) L. AW-008/23 Q. 200,0000 F. 16/03/23 V. 28/02/2025 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A-49E87 30039049 520 5102 AP 200,00 1,1826 236,52 137,96 16,56 0,00 12,00 0,00					
CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN		0,00 0,00	
550516029 0,00					
DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO, PEDIDO 3207070571, TERMO DE FOMENTO 001/2018, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR). Reducao na base de calculo conforme Artigo 36, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv ICMS-128/94) [Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBIB] VAL IMPOSTO RETIDO ITEM: 032818 BASE: 47,36 VALOR ICMS ST: 8,53 VALOR FCP ST: 0,00 DATA ENTREGA: 01/11/2023 PEDIDO: 2646167 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2646167 *** 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: 104397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA ALIQUOTA ICMS 13,30% CF ART 54, INC XV, RICMS/SP DEC 45490/00		RESERVAÇÃO FISCO			
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado		P. 01 NOV. 2023 HOSPITALAR			

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC F MILIO MARCONATO 1600 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 095525890

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1789718

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7897 1816 7046 1248

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

135231863831747 31/10/2023 17:41:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
024629 ✓	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENE O) L: 032179 Q: 20,0000 F: 16/06/23 V: 30/06/2025	30049029	020	5102	FR	20,00	3,107	62,14	16,25	4,35	0,00	12,00	0,00
031326 ✓	FITOMENADIONA 10MG/IML (VIT.K1) IM (HYPOFARMA) L 22080996 Q: 150,0000 F: 29/08/22 V: 31/08/2024	30045090	000	5102	AP	150,00	1,6126	241,89	241,89	43,54	0,00	18,00	0,00
021202 ✓	MIDAZOLAM 5MG (HIPOLABOR) (ITEM GENE 020/23M Q: 100,0000 F: 28/03/23 V: 28/02/2025 *** Portaria 344 /98 B1, nFCI: 44115910-F635-48BC-AB13-8F02FB29F877	30049099	500	5102	AP	100,00	1,9351	193,51	193,51	23,22	0,00	12,00	0,00
019960 ✓	NIFEDIPINA 20MG RETARD (MEDQUIMICA) L: 032867 Q: 500,0000 F: 04/08/23 V: 31/08/2025	30049062	000	5102	CP	500,00	0,1075	53,75	53,75	9,68	0,00	18,00	0,00
017203 ✓	PARACETAMOL 500MG (HIPOLABOR) (ITEM GENE 0542/22M Q: 500,0000 F: 31/05/22 V: 30/04/2024	30049045	020	5102	CP	500,00	0,0753	37,65	21,96	2,64	0,00	12,00	0,00

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101304464173595480000265767

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.740

NOSSO NUMERO 17115360001304464

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.657,67

VALOR COBRADO 2.657,67
=====

NR. AUTENTICACAO 8.B56.E4D.808.1B9.5AD
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000997029 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2400 INDUSTRIAL Cep: 96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9970 2914 4681 0995 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	N. 000997029 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230250128916 31/10/2023 10 14 55-03 00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 28/11/2023 4.560,78		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.529,36	VALOR DO ICMS 543,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.560,78	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.560,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JAMEF MATRIZ	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 18	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 45,000	PESO LÍQUIDO 27,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL	BC ICMS	VCICMS	VIPI	ALICMS	ALIPI
12103	ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLAR FIX LOTE: 71459 - DT.FABR: 23/08/2023 - DT. VALID: 27/07/2027 - GTIN: 789801092 0257 - REG. M. S.: 8003400035 - FAB RICANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTD A	90211020	040	6108	UN	20,00	1,57100	31,42	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
14537	BUPIVACAÍNA 0,5% PESADA 4ML 50 F/A GEN HYPOFARMA LOTE: 23061002 - DT.FABR: 19/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN: 789812 2912607 - REG. M. S.: 1038700550014 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039071	000	6108	AM	100,00	3,16600	316,60	316,60	37,99	0,00	12,00%	0,00%
14412	CETOPROFENO 100MG (1MG/ML) 100ML 0,1% 60BO IV HALEX ISTAR AXIFLENNID LOTE: 0000181154 - DT.FABR: 08/08/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN: 7898 361701697 - REG. M. S.: 103110183004 7 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. F	30049099	000	6108	BL	300,00	6,25260	1.875,78	1.875,78	225,10	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 320707057, Termo de Fomento: 001/2018/ Orgão: 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) 703612 ISENÇÃO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPÉDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 803,23 (17,61%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 240,16. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilive solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilive (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO

MEDLIVE

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000997029
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9970 2914 4681 0995

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230250128916 31/10/2023 10:14:55-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	ARMACEUTICA												
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP23D136 - DT.FABR: 03/06/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN: 789816 6041004 - REG. M. S.: 1108500180048 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	800,00	0,90270	722,16	722,16	86,65	0,00	12,00%	0,00%
10923	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MI DFARMA PROPOTIL (C1) LOTE: 22PF20124 - DT.FABR: 10/10/2023 - DT.VALID: 30/06/2024 - GTIN: 78986 51660086 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRICANTE: MIDFARMA PRODUTOS FARM ACEUTICOS LTDA.	30049095	700	6108	AM	100,00	6,84220	684,22	684,22	82,11	0,00	12,00%	0,00%
12101	SERINGA DESC. 10MLS/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 5024/23 - DT.FABR: 10/10/2023 - DT.VALID: 31/08/2028 - GTIN: 7897889 102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	6108	UN	4.950,00	0,18800	930,60	930,60	111,67	0,00	12,00%	0,00%

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

09 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003324924007763105695480000456078

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 112.741

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.560,78

VALOR COBRADO 4.560,78
=====

NR. AUTENTICACAO 7.0FC.418.7E3.4A2.735
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.


Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>


Série do Documento

 Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda
Ecq

 Avenida Portugal, 1740 - CONJ. A - - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-733 - Fone: (16)8867-9644 - Ribeirão Preto - SP
fercdalpicolo@gmail.com
Inscrição Municipal 20004074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município		17/11/2023	17/11/2023 18:25:54	45 DC 46	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	
107	RPS - Recibo Provisórios de Serviços			17/11/2023	499
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	VILA WILLIAMS	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
17400-000	Garça / SP		clsato@ahbb.org.br	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços prestados

Locacao de Equipamentos Medicos

 02 (DOIS) MONITORES MULTIPARAMETRO MARCA GENERAL MEDITECH, MODELO G3G -
01 CARDIOVERSOR ECAFIX, MODELO MDF 03 -
01 CARRO DE EMERGENCIA, MARCA FORCAMEDICA

 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DE 01/01/2014
ALÍQUOTA DE ISS A 2,79%
REFERENTE A OUTUBRO DE 2023

 DEPOSITO BANCARIO:
BANCO SICOOB
AG: 3195
C/C: 6006-2

 Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda
Cnpj: 14.352.079/0001-24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...				2,7900	1401	3312103
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.420,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.420,00	R\$ 39,62	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 1.420,00
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares

 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

HOSPITALAR

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/	 Nota Fiscal Eletrônica	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
--	---	---

 ECQ Avenida Portugal, 1740- CONJ. A - Santa Cruz do José Jacques CEP 14020-733- Fone (16) 8867-9644 - 3543402- SP fercdalpicolo@gmail.com Inscrição Municipal 20004074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24	Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda Ecq
---	---

Carta de Correção Eletrônica - CC-e			
Natureza da Operação Tributação no município	Data de Emissão da NFS-e 17/11/2023	Código de Verificação de Autenticidade 45 DC 46	Número da Nota Fiscal 499
Número da CC-e 1	Data de Emissão da CC-e 27/11/2023 09:42:28		
Consulte a autenticidade da nota eletrônica acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade / UF Garça / SP	Telefone	e-mail clsato@ahbb.org.br	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo				

Descrição dos Serviços - Retificação
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.42
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3195-X - SICOOB CREDICOCAPEC

CONTA: 6.006-2

FAVORECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS MEDICOS HOSPI

CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24

VALOR: R\$ 1.420,00

DEBITO EM: 27/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112742

AUTENTICACAO SISBB: 3.E9E.193.998.97E.DC6

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

BR HOSP

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSP.DISTRIBUIDORA.COMDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 4029
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso

35231042125513000179550010000040291656996940

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

135231854456578 - 2023-10-30 18:25:29

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

30/10/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70. - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

30/10/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

18:25:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCIMENTO: 29/11/2023 VALOR: 485,21

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
485,21	87,34	3,89	17,87	0,00	0,00	485,21
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	485,21	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06209025000186

ENDEREÇO

RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE

MUNICÍPIO

Cravinhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0

PESO LÍQUIDO

31,900 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000129	✓ CLOREXIDINA 0,2% AQUOSO 01L Dermo suave RIOHEX - RHOQUIMICA Lot: 2301262 Qtd: 24 Venc: 11/04/25	0,00	29252923	000	5102	UN	24,00	4,4400	105,56	105,56	19,18	18,00
0000251	✓ CANETA ELETROCIURGICA DESCARTAVEL BLUEPAD BP20 - DBI MEDICAL Lot: 1920230851 Qtd: 10 Venc: 01/08/26	0,00	90185099	200	5102	UN	10,00	9,1950	91,95	91,95	16,55	18,00
0000265	✓ INVOLUCRO SMS WRAPS 40GR LEVE 40CM X 40CM AZUL POLAR FIX C/50 F05719 - POLAR FIX Lot: 04019 Qtd: 10 Venc: 05/12/27	0,00	56031240	000	5102	UN	500,00	0,1900	95,00	95,00	17,10	18,00
0000795	✓ FIXADOR DE TUBOS, SONDAS E CATETER NASAL ADULTO POLAR FIX C/10 F08716 - POLAR FIX Lot: 05527 Qtd: 6 Venc: 09/02/25	0,00	30051050	200	5102	UN	60,00	1,3500	81,00	81,00	14,58	18,00
0000855	✓ EQUIPO TRANSFUSAO SANGUE CAMERADUPLA FLEX 1.5M/PINCA ROL/FILTRO/CONEC LL/PGC LAMEDID C/10 - LABOR IMPORT Lot: 01013051 Qtd: 3 Venc: 31/05/25	0,00	90189010	100	5102	UN	30,00	3,6500	110,70	110,70	19,93	18,00

HOSPITALAR

07 NOV. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código interno: 3.928

RESERVADO AO FISCO

REF - BIONEJO ID 320707057 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça/SP
- LOCAL DE ENTREGA - R. DR ORLANDO DOS SANTOS N. 70 - GARÇA-SP - CEP 17400-000 - HOR DE ENTREGA - SEG A SEXTA DAS 07 AS 12 E DAS 14 AS 17H -
Número Pedido 320707057

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080036039445694644360003995490000048521

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.743
DATA DE VENCIMENTO 29/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 485,21
VALOR COBRADO 485,21
=====

NR.AUTENTICACAO D.9C5.F95.272.822.C1D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

powered by  TOTVS

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		DATA DE RECEBIMENTO ADICIONAIS	
TICKET 000005890760 EMPRESA 001002 SÉRIE 1 Nº 001044929 Nº 0		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090	
Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A (LDA) AV. TIPIENTES, 6640 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000 LONDRI/PR Fone: 56433319440 mafra Autenticado em 10/10/2023		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N. 001044929 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. INSC. ESTADUAL DO FISCO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO FISCO 12.420.164/0002-38	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230289256093 31/10/2023 22:01:36-03:00		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230289256093 31/10/2023 22:01:36-03:00	
CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4123 1012 4201 6400 0238 5500 1001 0449 2911 5160 4620		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4123 1012 4201 6400 0238 5500 1001 0449 2911 5160 4620	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000012420790000249400395490000267612

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.744
DATA DE VENCIMENTO 29/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.676,12
VALOR COBRADO 2.676,12

NR.AUTENTICACAO 8.4CC.4F8.1AE.9DB.1D7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011207551101012795500000017042

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.745
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 170,42
VALOR COBRADO 170,42

NR. AUTENTICACAO 4.682.240.55A.42D.0EF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

6002

Código de Verificação de Autenticidade

EJ54TU2TH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2023 às 14:57:11

Chave de Acesso

1979639HO5GN2MH9LAJ4EHTBY7ZEON4E

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 21/11/2023
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
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	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	207,45	R\$ 207,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 207,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 207,45	R\$ 4,15	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 207,45			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$27,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$5,58		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6002 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EJ54TU2TH.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaró Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro 0116243/SP

HOSPITALAR

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/10/2023 00:00 a 31/10/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB
Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 400746	Adriana Aparecida Tahara Kemp Sartori Nascimento em 10/02/1986	Emissão em 30/10/2023 08:05 Retorno em 01/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 30/10/2023 08:05	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 30/10/2023 08:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 30/10/2023 08:05	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 30/10/2023 08:05	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: 395859	Sheila Regina Rodrigues de Oliveira Nascimento em 08/07/1972	Emissão em 02/10/2023 09:48 Retorno em 04/10/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 02/10/2023 09:48	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 02/10/2023 09:48	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 02/10/2023 09:48	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 02/10/2023 09:48	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 396212	Josiane Soares da Silva Nascimento em 18/08/1985	Emissão em 03/10/2023 14:18 Retorno em 05/10/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 03/10/2023 14:19	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 03/10/2023 14:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 03/10/2023 14:19	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 03/10/2023 14:19	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 396898	Dayvid Fernando Campos Nascimento em 16/05/1983	Emissão em 06/10/2023 09:10 Retorno em 10/10/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 06/10/2023 09:11	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 06/10/2023 09:11	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 06/10/2023 09:11	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 06/10/2023 09:11	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 396904**Ana Paula Mancuso Marra Alves**

Emissão em 06/10/2023 09:18

Nascimento em 02/08/1985

Retorno em 10/10/2023 17:00

Apelido: HEMOG**(A)** Solicitado em 06/10/2023 09:18

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV**(A)** Solicitado em 06/10/2023 09:18

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS**(A)** Solicitado em 06/10/2023 09:18

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG**(A)** Solicitado em 06/10/2023 09:18

Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames**Desconto: R\$ 0,00****R\$ 69,15****Guia: 397275****Caroline Aparecida Vismara**

Nascimento

Emissão em 09/10/2023 11:24

em 16/06/1988

Retorno em 11/10/2023 17:00

Apelido: HEMOG**(A)** Solicitado em 09/10/2023 11:24

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV**(A)** Solicitado em 09/10/2023 11:24

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS**(A)** Solicitado em 09/10/2023 11:24

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG**(A)** Solicitado em 09/10/2023 11:24

Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames**Desconto: R\$ 0,00****R\$ 69,15****Guia: 399561****Rafaela Favero da Silva**

Nascimento em

Emissão em 23/10/2023 16:45

11/05/1999

Retorno em 25/10/2023 17:00

Apelido: HEMOG**(A)** Solicitado em 23/10/2023 16:47

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV**(A)** Solicitado em 23/10/2023 16:47

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS**(A)** Solicitado em 23/10/2023 16:47

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG**(A)** Solicitado em 23/10/2023 16:47

Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames**Desconto: R\$ 0,00****R\$ 69,15****Total Convênio: 6 guias, 24 exames e 6 pacientes****R\$ 414,90****Descontos: R\$ 0,00****Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL****Guia: 399791****Josiel Lima da Silva**

Nascimento em

Emissão em 24/10/2023 16:18

20/05/1986

Retorno em 26/10/2023 17:00

Apelido: HEMOG**(A)** Solicitado em 24/10/2023 16:19

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV**(A)** Solicitado em 24/10/2023 16:19

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS**(A)** Solicitado em 24/10/2023 16:19

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG**(A)** Solicitado em 24/10/2023 16:19

Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames**Desconto: R\$ 0,00****R\$ 69,15****Guia: 400098****Clelia Maria de Souza**

Nascimento em

Emissão em 26/10/2023 08:31

03/04/1969

Retorno em 30/10/2023 17:00

Apelido: HEMOG**(A)** Solicitado em 26/10/2023 08:31

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV**(A)** Solicitado em 26/10/2023 08:31

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS**(A)** Solicitado em 26/10/2023 08:31

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG**(A)** Solicitado em 26/10/2023 08:31

Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames**Desconto: R\$ 0,00****R\$ 69,15**

Guia: 400559

Ana Caroline Alves Aguiar Nascimento
em 16/05/1995

Emissão em 28/10/2023 09:37
Retorno em 01/11/2023 17:00

001074

Apelido: HCV

(A) Solicitado em 28/10/2023 09:38

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS

(A) Solicitado em 28/10/2023 09:38

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG

(A) Solicitado em 28/10/2023 09:38

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HEMOG

(A) Solicitado em 28/10/2023 09:38

Preço: R\$ 13,50

Total Guia: 40 exames

Desconto: R\$ 0,00

R\$ 69,15

Total Convênio: 3 guias, 12 exames e 3 pacientes

R\$ 207,45

Descontos: R\$ 0,00

Total Geral: 10 guias, 40 exames e 10 pacientes

R\$ 691,50

Descontos: R\$ 0,00

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130027123022910081181074895500000020745

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.746

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 207,45

VALOR COBRADO 207,45

NR.AUTENTICACAO 0.AA4.E32.08F.895.6D2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



identificação do emitente
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
**N. 001377907
SÉRIE 3
FOLHA 01/01**



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1048 7916 8500 0168 5500 3001 3779 0715 2559 8675

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
135231859504685 31/10/2023 10:45:32-03:00

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

FONE/FAX

GARÇA

FATURA

001
30/11/2023
559,55

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

31/10/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/10/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:41:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

559,55

VALOR DO ICMS

100,72

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

559,55

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

559,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RIDS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

30.300.117/0001-31

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278329128116

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,520

PESO LÍQUIDO

11,416

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VPI	A ICMS	A IPI
008604	ALCOOL 70% GEL 210G PUMP VIC PHARMA (12) LOTE: M34569 DT VAL: 30/05/25	30039099	000	5102	FR	24,0000	7,3395833 30	176,15	176,15	31,71	0,00	18,00%	0,00%
000964	CADARCO SARJADO BRANCO N10 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 31/12/25	58063100	000	5102	RL	30,0000	2,3500000 00	70,50	70,50	12,69	0,00	18,00%	0,00%
011394	DOSADOR ORAL/ENTERAL 10ML, MEDIX (80) LOTE: HYOS10-230710 DT VAL: 30/06/28	90183119	200	5102	UN	800,0000	0,3375000 00	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00%	0,00%
001541	ESTETO ADULTO SIMPLES SOLIDOR LOTE: 20123051 DT VAL: 30/01/00	90189099	200	5102	UN	1,0000	9,4300000 00	9,43	9,43	1,69	0,00	18,00%	0,00%
000260	PULSEIRA NEONATAL BRANCA HEALTHMED (100) LOTE: 463/2023 DT VAL: 30/07/25	39269090	000	5102	UN	100,0000	0,3347000 00	33,47	33,47	6,03	0,00	18,00%	0,00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 03 NOV. 2023 Bruno Joaquim													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231859504685

Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

VOLUME(S): 0001296980/0001297023/0001297115/0001297129/ **Cubagem: 0.06957 PV:

677531** Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: ID 320704176 320707057

BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Rota/Zona: P.7 - MEMFS SP - MARILIA



CBS: 677531

031011

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127622426693007226706640005395500000055955

BENEFICIARIO:

C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA

NOME FANTASIA:

C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.747
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 559,55
VALOR COBRADO 559,55
=====

NR.AUTENTICACAO 5.6BB.7B1.0A6.11F.76E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUSTRIAL
PIEMONTE SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA ☒
1 - SAÍDA
Nº 49.979
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0499.7910.1442.8305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
131235650125280 - 31/10/2023 17:25:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 31/10/2023

ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 31/10/2023

MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:24:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPE/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATA
49979/1 - 30/11/23 - 1039,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.039,50	VALOR DO ICMS 124,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.039,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.039,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA DO EMITENTE 0 CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QTD ANTIQUIDADE 2 ESPECIE CAIXAS MARCA SENERAÇÃO PESO BRUTO 0,8640 PESO LÍQUIDO 0,8640

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
3105 50019032	EFTAMIN NP (Esfetamina) 50MG/MIL 2ML CX25 AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ESFETAMINA Modelo: 50MG/MIL 2ML Lote: 23070666 - 03/07/2025 Qtd: 100	600 6108	CX	1,0000	399,5000	0,0000	399,50	399,50	47,94	0,00	12,00	0,00
2718 30049069	NAUSEDRON (ondansetrona) 10MG/MIL 4ML CX 10AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Lote: 23070236 - 01/07/2025 Qtd: 30,00 Número da FCI: 517AD1C1-C5C0-4F4E-D79F-C3F3D807A148	500 6108	CX	30,0000	14,0000	0,0000	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
2719 30049019	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,015G 30GR CX10BISN CRISTALIA Princípio Ativo: COLAGENASE-CLORANFENICOL Lote: 23070567 - 01/07/2025 Qtd: 2,00 Número da FCI: 691B9F9E-814B-4602-8BFE-46D3258BFE93	500 6108	CX	2,0000	110,0000	0,0000	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

07/11/2023 Bruno Joaquim

HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DD 320707057 Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) / Número do Pedido BELIVE: 50674 / Atente-se para cheques bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDADA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 1039,50 / ICMS Destino: R\$ 62,37 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080641042271812411700003595500000103950

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.748
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.039,50
VALOR COBRADO 1.039,50

NR.AUTENTICACAO 7.261.9E1.5C2.5B2.CBC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LOGÍSTICA DE
MEDICAMENTOSF&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS
Ltda
AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itaiciânia - RJ - CEP: 27580000
Fone: (24) 3512-5680

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 118735

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3323 1010 8541 6500 1822 5500 1000 1187 3511 6665 9310

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

33230240379280 31/10/2023 20:10:42

CNPJ

10.854.165/0019-22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.À contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11774512

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

819017100118

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/10/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FOUR/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

20:10:10 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA

Número: 0095184066, Valor original: 1.094,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.094,00

Num. Duplicata/Parcela

001

Vencimento

30/11/2023

Valor

1.094,00

Num. Duplicata/Parcela

Vencimento

Valor

Num. Duplicata/Parcela

Vencimento

Valor

CÁLCULO DO IPI

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.094,00

VALOR DO ICMS

118,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

1.094,00

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

1.094,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.575/0010-75

ENDEREÇO

AV GUANDU 1000

MUNICÍPIO

QUEIMADOS

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11366660

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,951

PESO LÍQUIDO

1,574

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BT-ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000190046	ETILEFRIL 10MG/ML INJ 5 AMP L 2328603 V 31.06.2025 Q 4,000. Vlr. aprox. trib.: 6,12. FMC: 12,30 Cód. ANVISA: 1045712200019	10049067	500	6108	UN	4,0000	8,5000000	34,00	0,00	34,00	4,08		12,00	
00000000000190057	ROFECID 5MG/5 GEL X 40G L 2335034 V 31.08.2026 Q 20,000. Vlr. aprox. trib.: 43,20. FMC: 32,63 Cód. ANVISA: 1049710200049	10049099	600	6108	UN	20,0000	12,0000000	240,00	0,00	240,00	28,80		12,00	
00000000000190018	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 2224635 V 30.06.2024 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 14,40. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701260058	10049099	500	6108	UN	1,0000	80,0000000	80,00	0,00	80,00	9,60		12,00	
00000000000190121	BUCHOFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 PA X 5 ML L 85F0199A V 31.05.2024 Q 4,000. Vlr. aprox. trib.: 28,80. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714470049	10049099	200	6108	UN	4,0000	40,0000000	160,00	0,00	160,00	4,40		4,00	
00000000000190056	DEXITON 500/ML INJ X 50 AMP L 2340156 V 31.08.2025 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 81,00. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701490043	10049022	500	6108	UN	3,0000	150,0000000	450,00	0,00	450,00	54,00		12,00	
00000000000190116	SOLO MOFF 0,2MG/ML SOL P344/56 SAP PACK L 2310213 V 31.07.2024 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 23,40. FMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1045714550051	10049099	500	6108	UN	1,0000	130,0000000	130,00	0,00	130,00	15,60		12,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

07 NOV. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR
POR E-MAIL: CERTIFICADOR@UNIAQUIMICA.COM.BR. - 320707057. Base calculo ICMS: R\$ 1.094,00
Valor ICMS partilha: R\$ 78,44 ICMS FICP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 320707057. Ordem de
venda: 689647. Remessa: 8001270254.

RESERVAÇÃO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000033781097401012995500000109400

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	112.749
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.094,00
VALOR COBRADO	1.094,00

NR.AUTENTICACAO 8.PEF.536.361.AEF.4AF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.368 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


**AJ TECIDOS E
CONFECCOES LTDA**

 RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA,
Sagrada Família, Belo Horizonte - MG -
31.039-480
Fone (31) 2510-8813

ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

 0-Entrada 1
1-Saida 1

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 da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235552706696 - 31/08/2023 12:47:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCRIÇÃO FISCAL DO SUJEITO PASSIVO	CNPJ 14.383.204/0001-63	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 31/08/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		CEP 17.400-000	DATA SAÍDA 31/08/2023
MUNICÍPIO Garça	BAIRRO VILA WILLIAMS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 12:40
	UF SP		

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 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 4.786,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.786,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/Serviço												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/Serviços	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	RETENÇÃO
CFOP6102	TRANCADO EM ALGODÃO CRU	63023100	0400	6.102	UN	15,00	15,90	238,50	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
CFOP6102	CAMISOLA INFANTIL	63023100	0400	6.102	UN	5,00	15,00	75,00	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
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.102	UN	25,00	49,90	1.247,50	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

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO 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 ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.		

 Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO INTER

07790001161208328060710808679558895500000119650

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 112.750
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.196,50
VALOR COBRADO 1.196,50

NR.AUTENTICACAO C.A71.3FC.3BD.F82.415
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A (LDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		TICKET	
DATA DE RECEBIMENTO		SÉRIE 1 Nº 001044928		EMPRESA 001002 000005890758	
DADOS ADICIONAIS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.		RESERVADO AO FISCO	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 21 NOV. 2023		Bruno Joaquim		HOSPITALAR	
DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4123 1012 4201 6400 0238 5500 1001 0449 2812 2539 6661	
0-ENTRADA 1 1-SAIDA		N. 001044928 SÉRIE 1 FOLHA 02/02		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230289256017 31/10/2023 22:01:31-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 12.420.164/0002-38	
COD. PROD		DESCR PROD		NCM/SH	
CST		CFOP		UN	
QUANT.		V. UNITARIO		VLR TOTAL	
BC. ICMS		BC. ICMS ST		VLR ICMS	
VLR ICMS ST % ICMS		ALIQ. IPI		Q. LOTE	
LOTE PROD.		D. VALID.		D. FABR.	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000012420789000249402195500000253750

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.751
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.537,50
VALOR COBRADO 2.537,50
=====

NR.AUTENTICACAO 2.43B.D46.9B8.B40.EED

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 129995 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	



HOSPIDROGAS

Identificação do Emissor
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -
S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -
ES - 29107240

Telefone: 2732291000

Fax:

E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br**DANF-e**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 129995

SÉRIE 0

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

3223 1035 9973 4500 0146 5500 0000 1299 9517 1192 4714

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 332230090581338 31/10/2023 17:23:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081373708	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 35.997.345/0001-46	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
--------	------------------------------	--------	-----	------	-----	-----	--------	------------	----------	----------------	----------	---------	-------	------------	-----------

24 Cod. Registro Médico: Marca: BYD CARE

FIM DOS PRODUTOS

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

13 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001447560000000626214501012695500000283285

BENEFICIARIO:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUT

NOME FANTASIA:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

CNPJ: 35.997.345/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

CNPJ: 35.997.345/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.752

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.832,85

VALOR COBRADO 2.832,85

NR.AUTENTICACAO 3.A1B.BD6.E4D.38D.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

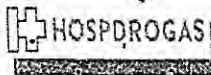
0800 729 5678

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
HOSPDRÓGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDRÓGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 0052622 FL. 1 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5223 1008 7749 0600 0175 5500 3000 0526 2217 7962 8820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236861633566 31/10/2023 16:33:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10250)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
31/10/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/11/2023	4.709,75						

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	
4.709,75	565,17	0,00	0,00	4.709,75	
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	4.709,75

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27,00	CAIXA	HOSPDRÓGAS		2.660,000	2.660,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023.0025	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML HFS Marca: EQUIPLEX MS: 1177200010123. Valid: 27-01-2025	2330227	30049099	500	6108	UN	200,00	0,3328	66,56	66,56	7,99	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SF Marca: EQUIPL EX. MS: 1177200010409. Valid: 15-10-2025	2317348	30049099	500	6108	UN	680,00	4,056	2.758,08	2.758,08	330,97	0,00	12,00	0,00
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA Mar ca: EQUIPLEX. MS: 1177200100041. Valid: 30-2025	2316931	30049099	000	6108	UN	48,00	7,80	374,40	374,40	44,93	0,00	12,00	0,00
030.0053	CATETER INTRAV PERIFÉRICO 20G TEFLON ROSA Marca: DESCARPACK. MS: 1033066006 6. Valid: 01-04-2028	2CTPAA0 17D	90183929	000	6108	UN	300,00	0,5616	168,48	168,48	20,22	0,00	12,00	0,00
030.0346	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL BRANCO 10 CMX4,5M RL PROCTEX Marca: CREMER. M S: 80245219059. Valid: 30-06-2025	0063325F	30051030	000	6108	UN	26,00	7,356388 889	264,83	264,83	31,78	0,00	12,00	0,00
030.0553	TORNEIRA 3 VIAS C/TRAVA LUER LOCK Ma rca: DESCARPACK. MS: 10330660036. Valid: 04-2028	2CTPAA0 18L	90189010	500	6108	UN	100,00	0,6224	62,24	62,24	7,47	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO320707057 E PEDIDO320704176Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP CONSTAR NA NF Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. IEC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 282,57

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDRÓGAS
Representante: 003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr. Pedido: 142618

PEDIDO320707057 E PEDIDO320704176Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP CONSTAR NA NF Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

09 NOV. 2023

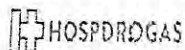
Bruno Joaquim

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO !!!

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEQUENDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA



Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0052622 FL 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5223 1008 7749 0600 0175 5500 3000 0526 2217 7962 8820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236861633566 31/10/2023 16:33:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
030.1304	✓ ALGODÃO HIDROFILO 500G DELICATO a: CREMER. Valid: 30-05-2028	367182319	30059090	500	6108	RL	12,00	11,99666 6667	143,96	143,96	17,28	0,00	12,00	0,00
030.1891	✓ COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTE RIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481 900001. Valid: 18-09-2028	B38-1	30059090	000	6108	PT	2.200,00	0,396	871,20	871,20	104,54	0,00	12,00	0,00

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000000570904201012895500000470975

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.753

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.709,75

VALOR COBRADO 4.709,75

NR.AUTENTICACAO 0.6EC.229.DB4.6C1.20E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001000



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 81591

SÉRIE 1

FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 5223 1037 8444 7900 0233 5500 1000 0815 9115 0493 3508

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152236861215700 31/10/2023 15:05:23

CRT (Código de Registro)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106807412

NISC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

809012300115

CNPJ/CPF

37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

31/10/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAÍS

Brasil

FONE/FAX

FATURA

NÚMERO FATURA

81591

VALOR ORIGINAL

5.601,00

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

5.601,00

DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

30/11/2023

VALOR

5.601,00

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancário

VALOR

5.601,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.601,00

VALOR DO ICMS

672,11

BASE DE CÁLCULO DO IPI DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.601,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACRESCIMADAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

1.008,17

VALOR TOTAL DA NOTA

5.601,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REMETENTE

CÓDIGO ANM

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO

Campinas

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

6,300

PESO LÍQUIDO

6,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

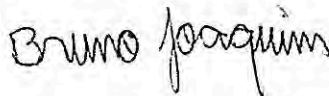
PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NÚMERO	ORIGEM	CNPJ	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL
AA05A4	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM	30061090	0/00	6107	LN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00			
	LT-202302673 Val:08.05/28 UN:24																	
AA70SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00			
	LT-202302676 Val:08.05/28 UN:24																	
AA10SA45	ALGODAO 3-0 S/AG 15X45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1700		52,08	9,37	52,08	6,25	0,00	12,00	0,00			
	LT-202300193 Val:10.01/28 UN:24																	
✓ CTAIR25G	CCROM 0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,7800		138,72	24,97	138,72	16,65	0,00	12,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 320707057.1 - Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) - CHC01750 17 Pedido: 22970
Valor do ICMS para a UF de Destino: RS = 336,06

RESERVAÇÃO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado


out. 2023

01 NOV. 2023

HOSPITALAR

NF-e emitida pelo OefyNFE - http://www.oefy.com.br

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 081591
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA

5.601,00

DATA DE EMISSÃO:

31/10/2023

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 81591 SÉRIE 1 FOLHA 2/3	 CHAVE DE ACESSO 5223 1037 8444 7900 0233 5500 1000 0815 9115 0493 3508 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib	
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412
RISC ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115		CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33
PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236861215700 31/10/2023 15:05:23		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															ALÍQUOTAS	
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CTOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VTB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPT	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
CC1MR40R	LT:2022005525 Val:24.08/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	6,0000		432,00	77,76	432,00	51,84	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:202303315 Val:07.06/28 UN:72															
CC20MR25C	C CROM 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,6300		135,12	24,32	135,12	16,21	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:2022004095 Val:22.06/27 UN:24															
CC20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	120,0000	5,2900		634,80	114,27	634,80	76,18	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:202304078 Val:11.07/28 UN:120															
CC30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,0000		120,00	21,60	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:202302150 Val:04.04/28 UN:24															
PL20CR10G	POLIPRO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,8100		92,16	16,59	92,16	11,06	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:20230456 Val:17.01/28 UN:24															
PGCL40CT11 PIES3	GGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	14,0000		336,00	60,48	336,00	40,32	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:202304630 Val:02.08/28 UN:24															
NL40CT116 AP	NYLON 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	7,7400		185,76	33,44	185,76	22,29	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:2022001992 Val:29.03/27 UN:24															
NL40CT191 AP	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	10,8600		260,64	46,92	260,64	31,28	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:2022004294 Val:04.07/27 UN:24															
NL40CT195	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,3000		79,20	14,25	79,20	9,50	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:2022007172 Val:06.12/27 UN:24															
NL20CT30S	NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:202303022 Val:24.05/28 UN:24															
NL30CT30S	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	120,0000	2,1900		262,80	47,31	262,80	31,54	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:202301585 Val:22.06/28 UN:120															
NL40CT198	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1900		105,12	18,92	105,12	12,61	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:202300612 Val:23.01/28 UN:48															
NL40CT24S	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00	
✓	LT:202301453 Val:01.03/28 UN:72															
NL50CT16A P	NYLON 5-0 AG3/8 COR1,6-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	9,4300		226,32	40,74	226,32	27,16	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA

5.601,00

DATA DE EMISSÃO:

31/10/2023

NF-e
Nº 081591
SÉRIE 1

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 81591 SÉRIE 1 FOLHA 3/3	 CHAVE DE ACESSO 5233 1037 8444 7900 0233 5500 1000 0815 9115 0493 3508 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 809012300115 CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CNPJ	UNID	QTD	VL UNIT	PESC	VL TOTAL	VL TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPT	ALÍQUOTAS	IP
PL10MR40R	✓ LT:202301621 Val:10.03/28 UN:24 POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	17,24	95,76	11,49	0,00	12,00	0,00
PL30MR25G	✓ LT:202300462 Val:17.01/28 UN:24 POLIPRO 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,8400		92,16	16,59	92,16	11,06	0,00	12,00	0,00
PGA1MR3	✓ LT:2022005092 Val:08/08/27 UN:24 PGA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM	30061090	0/00	6107	UN	144,0000	8,1600		1.175,04	211,50	1.175,04	141,00	0,00	12,00	0,00
ABS30MR15	✓ LT:202306338 Val:17.10/28 UN:144 ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL3,5-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,8500		282,60	50,87	282,60	33,91	0,00	12,00	0,00
PGA10MT1	✓ LT:202306302 Val:26.09/28 UN:36 PGA-910 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	8,7000		313,20	56,37	313,20	37,58	0,00	12,00	0,00
ABS30MR30	✓ LT:202306903 Val:18.10/28 UN:36 ABS PGA 3-0 AG1/2 CIL2,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,4300		267,12	48,08	267,12	32,03	0,00	12,00	0,00
	✓ LT:202306743 Val:26.09/28 UN:36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVAÇÃO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080296875655765643230009195500000560100

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 112.754
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.601,00
VALOR COBRADO 5.601,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.082.2AA.894.36C.8B7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000002778 - 1

Autenticidade

M5X1-2KG0

Data de Emissão

23/11/2023**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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no periodo de 01/10/2023 a 31/10/2023 - 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\$ 329,09 - 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	2.039,00	5,0000%	101,95	2.039,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.039,00

Rogério Aparecido Rosalino
 Líder de Faturamento
 RG: 42.442.926-3

HOSPITALAR



Relação de Exames à Pagar

01/10/2023 à 31/10/2023

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
-------	------------	----------	--------	------	-------------

Procedência: AHBB

Categoria: SUS EXTERNO

B 9481	03/10/2023	DIRCE SANTIEMI MARTINS			RR\$ 81,56
B 9483	03/10/2023	EDILENE C. DE OLIVEIRA			RR\$ 122,34
B 9766	10/10/2023	ROSANA RODRIGUES ROMUALDO			RR\$ 40,78
B 9768	10/10/2023	TANIA MARIA TAVARES			RR\$ 40,78
B 9770	10/10/2023	MARIA ALICE DE PLACIDO DE OLIVEIRA PRETO			RR\$ 40,78
B 9949	17/10/2023	CONCEIÇÃO GREGORIO DE FARIAS			RR\$ 81,56
B 9951	17/10/2023	ANA MARIA PESSOA DE OLIVEIRA			RR\$ 40,78
B 10310	27/10/2023	ANDRE GUSTAVO DA SILVA			RR\$ 40,78
B 10312	27/10/2023	LUIZ CARLOS FILHO			RR\$ 40,78
B 9482	03/10/2023	JOSÉ OLYMPIO			RR\$ 81,56
B 9593	05/10/2023	ANDREIA CRISTINA PESSIN			RR\$ 163,12
B 9767	10/10/2023	ANA ROSA RODRIGUES DE SOUZA			RR\$ 40,78
B 9769	10/10/2023	CARLOS ROBERTO FLORENCIO			RR\$ 40,78
B 9948	17/10/2023	LUCIA HELENA GUIMARÃES			RR\$ 81,56
B 9950	17/10/2023	IVO PINHEIRO			RR\$ 40,78
B 9954	17/10/2023	LILIAN SANTOS BAIA			RR\$ 40,78
B 10308	27/10/2023	APARECIDA DE OLIVEIRA			RR\$ 122,34
B 10311	27/10/2023	ROSENI VEJAN DE OLIVEIRA			RR\$ 81,56

RR\$ 1.223,40

Categoria: SUS INTERNO

B 9594	05/10/2023	PRISCILA MARIA DOS SANTOS VALVERDE			RR\$ 40,78
B 9773	10/10/2023	SILVANA AMARO ALEIXO			RR\$ 40,78
B 9947	17/10/2023	LELIA KEMP BENVINDO			RR\$ 40,78
B 10297	27/10/2023	ALINE APARECIDA BECHER			RR\$ 40,78
B 10300	27/10/2023	JESSICA BORGES DE SOUZA			RR\$ 81,56
B 10303	27/10/2023	RHIANMY CRISTINA DOS SANTOS DE PAULA			RR\$ 40,78
B 10305	27/10/2023	ALINE BARBOSA DA SILVA			RR\$ 40,78
B 10307	27/10/2023	DAIANA CRISTINA DOS SANTOS CARVALHO			RR\$ 40,78
B 9596	05/10/2023	CIBELE CRISTINA ROLDÃO DANIEL			RR\$ 81,56
B 9771	10/10/2023	EMILY DA SILVA MAGALHÃES			RR\$ 40,78
B 9774	10/10/2023	AMANDA BRAGANTE PEREIRA DA SILVA			RR\$ 122,34
B 10298	27/10/2023	VIVIANE DAMARIS DE MELLO THEODORO			RR\$ 81,56
B 10302	27/10/2023	VIVIANE SACCA DE ALMEIDA BANZATO			RR\$ 40,78
B 10304	27/10/2023	NEUZA CASTRO DA SILVA			RR\$ 40,78
B 10306	27/10/2023	MICHELE PEREIRA DA SILVA			RR\$ 40,78

RR\$ 815,60

RR\$ 2.039,00

Rogério Aperecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG-7.1442.556-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,

CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22

VALOR: R\$ 2.039,00

DEBITO EM: 27/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112755

AUTENTICACAO SISBB: F.EE4.C0B.EB4.ED9.644

 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

 Ecq Avenida Portugal, 1740 - CONJ. A - Santa Cruz do José Jacques CEP 14020-733 - Fone: (16) 8867-9644 - Ribeirão Preto - SP fercdalpico@gmail.com Inscrição Municipal 20004074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	23/11/2023	23/11/2023 09:39:33	CD FD 9F	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
109	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	23/11/2023		501
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	VILA WILLIAMS	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
17400-000	Garça / SP		clsato@ahbb.org.br	

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

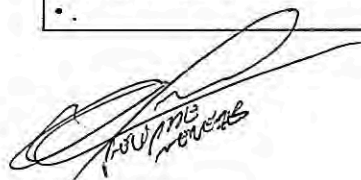
Descrição dos Serviços
Serviços prestados
Locação de Equipamentos Médicos: (02) Monitores Multiparametros
02 (DOIS) MONITORES MULTIPARAMETRO MARCA GENERAL MEDITECH, MODELO G3G -
01 CARDIOVERSOR ECAFIX, MODELO MDF 03 -
01 CARRO DE EMERGENCIA, MARCA FORCAMEDICA
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DE 01/01/2014
ALÍQUOTA DE ISS A 2,79%
REFERENTE A SETEMBRO DE 2023
DEPOSITO BANCARIO:
BANCO SICOOB
AG: 3195
C/C: 6006-2
Ecq Serviços Técnicos Médicos Hospitalares Ltda
Cnpj: 14.352.079/0001-24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
140115 - Conserto, Restauração de Aparelhos Odontológicos,...	2,7900	1401	3312103			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.420,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.420,00	R\$ 39,62	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 1.420,00
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."



HOSPITALAR

	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
--	--	---	---

	Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda Ecq Avenida Portugal, 1740- CONJ. A - - Santa Cruz do José Jacques CEP 14020-733- Fone (16) 8867-9644 -3543402- SP fercdalpico@gmail.com Inscrição Municipal 20004074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24
---	--

Carta de Correção Eletrônica - CC-e			
Natureza da Operação Tributação no município	Data de Emissão da NFS-e 23/11/2023	Código de Verificação de Autenticidade CD FD 9F	Número da Nota Fiscal 501
Número da CC-e 1	Data de Emissão da CC-e 27/11/2023 09:42:39		
Consulte a autenticidade da nota eletrônica acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			

Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS		
CEP 17400-000	Cidade / UF Garça / SP	Telefone	e-mail clsato@ahbb.org.br		
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo					

Descrição dos Serviços - Retificação	
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - HOSPITALAR	

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3195-X - SICOOB CREDICOCAPEC

CONTA: 6.006-2

FAVORECIDO: ECQ SERVICOS TECNICOS MEDICOS HOSPI

CPF/CNPJ: 14.352.079/0001-24

VALOR: R\$ 1.420,00

DEBITO EM: 27/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112756

AUTENTICACAO SISBB: E.806.42F.E26.465.EC6

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002597302
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 1, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

mafra

Nº 002597302
SÉRIE 1
E-PPRESA 001003
000005889809

TICKET

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236862826545 31/10/2023 20:32:30-03:00

CNPJ

12.420.164/0003-19

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do ICMS Interestadual para a UF do remidente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS
ADICIONAIS

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)



01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012293019901011595500000125600

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.757
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.256,00
VALOR COBRADO 1.256,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.1D1.57C.499.D04.E1A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DANF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2967 1418 8863 7447

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231862825953 31/10/2023 16:08:05.03:00

© 2011 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 270: 103–112

01. EMISS. 31/10/2023

DATA ENTRADA/SAIDA:

ORA ENTRADA SAÍDA:

1

1997-1998

.....

Journal of Management Inquiry, Vol. 19 No. 1, March 2010
DOI: 10.1177/1056492609358000
© The Author(s) 2010. Reprints and permissions:
<http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>

CONFINITOS

NOTA

Journal of Management Inquiry 20(4) 403-419

3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

1. 本報告は、2014年10月1日現在の状況に基づき作成されたものである。

3170120710110

0.001 0.01 0.1 1 10 100 1000

1000

100

© 2006 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 260: 103–111

Figure 1

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012292068101010395470000026288

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.758

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 262,88

VALOR COBRADO 262,88

NR.AUTENTICACAO 7.E9B.AA8.FDC.A64.E9B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
244
Código de Verificação de Autenticidade
ENLBOP8WA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2023 às 12:03:50
Chave de Acesso
346756HTKBNQU3UI5WR4FTP492XUGPDT

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 23/11/2023
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 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 como diretora técnica hospitalar no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – 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%	Atividade 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 244 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ENLBOP8WA

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

031109

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:52:43
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023

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 4.CE7.829.7B2.0FA.9F5



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
242
Código de Verificação de Autenticidade
66ECZDBZE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 15:05:34
Chave de Acesso
34669100FD4VFR4RY3R8UAMF7GHZOKVN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2023
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

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 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 PARTE ALTA	Bairro PARTE ALTA	E-mail
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica anestesiologista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.435,36	R\$ 20.435,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 20.435,36	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.435,36	Total do ISS R\$ 408,71	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.435,36 x 0,65%) R\$ 132,83	COFINS (20.435,36 x 3,00%) R\$ 613,06	INSS R\$ 0,00	IRRF (20.435,36 x 1,50%) R\$ 306,53	CSLL (20.435,36 x 1,00%) R\$ 204,35	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.178,59

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 66ECZDBZE.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001111

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:52:43
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 19.178,59

***** 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.A45.104.E65.451.574

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA MUNICIPIO DE CAFELANDIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 243 Código de Verificação de Autenticidade 54R5NA0B7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/11/2023 às 17:14:52 Chave de Acesso 3467016LLXZRT3N35ANKV8MBLZMR7UNQ
Informações Fiscais:					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		CAFELANDIA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			22/11/2023		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica clínica na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	21.000,00	R\$ 21.000,00	

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	Desconto Condicionado
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 420,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (21.000,00 x 0,65%)	COFINS (21.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.000,00 x 1,50%)	CSLL (21.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 136,50	R\$ 630,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00	R\$ 210,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.708,50						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 243 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 54R5NA0B7.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

U.T.I.

031113

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:53:20
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	19.708,50

***** 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	6.30B.0C0.8FC.029.DCF
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000204 - 1

Autenticidade
YCTI-D505

Data de Emissão
23/11/2023

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 COMO CIRURGIÃO GERAL NA CLINICA CIRURGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - R\$ 5.315,00 - 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	79,73	34,55	159,45	53,15
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.315,00	3,0000%	159,44	5.315,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.988,12				

ACB.
Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:52:43
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023

NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480

VALOR TOTAL 4.988,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI

AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO 6.86C.1AB.DD1.E70.5C2



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota 100
Data de Emissão 23/11/2023
Data e Hora da Competência 23/11/2023 às 11:21:53
Código de Verificação 1126-2998-2565

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
 SEM IMAGEM	CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário 83223
	Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA	
	Logradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO	
	Bairro	CENTRO	
	Município	PENÁPOLIS	
Insc. Mun.		1.216.190	
Número		00521	
CEP		16300-049	
UF		SP	
Autenticação			
			
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's			

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			
Inf. Comp.			
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	9.200,0000	1,00	6,00	9.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$9.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - R\$ 9.200,00
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\$ 552,00 (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\$)	IPJ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.200,00

Item da Lista 04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT				
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional		Local do Serviço Fora do Município		Local de Prestação GARÇA - SP
Aliquota (%) 2,0548	Base de Cál. (R\$) 9.200,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 189,04

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.200,00

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 100 emitida em 23/11/2023 às 11:21:53 - Cód Verif 1126-2998-2565
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/11/2023 Valor Total R\$ 9.200,00 Valor Líquido R\$ 9.200,00
Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

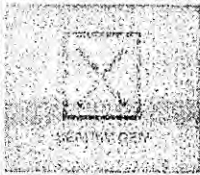
Número da Nota
101

Data de Emissão
23/11/2023

Data e Hora da
Competência
23/11/2023 às 14:41:20

Código de Verificação
6879-0029-4713

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63 Cód. Mobiliário 83223 Insc. Mun. 1.216.190
Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA
Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO Número 00521
Bairro CENTRO CEP 16300-049
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail Telefone
Inf. Comp.
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
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 COMO DIRETOR CLINICO HOSPITALAR NO PERIODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - 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\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0548

Base de Cálculo (R\$)

6.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

123,29

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 101 emitida em 23/11/2023 às 14:41:20 - Cód Verif 6879-0029-4713

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/11/2023 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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 15.200,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112801

AUTENTICACAO SISBB: 0.AFC.77F.3B1.107.41B



MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
9KXX1Z27X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 14:33:16

Chave de Acesso
682309DL73U5BQB5Q6MKF3LEWX7DPWEZ

Para certificação da autenticidade acesso
<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 22/11/2023
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 49.998.558/0001-05	RG/Inscrição Estadual 000114239	Inscrição Municipal 010210849	Cadastro TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA FARMACEUTICO JULIO MANCINI, 1910	Complemento SALA: 01;	Bairro JARDIM CANGALHA	CEP TRES LAGOAS - MS	E-mail RAFAELLAMEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AVENIDA Dezesesseis, 1.156	Complemento	Bairro Centro	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 79560-000	Cidade/Pais CHAPADAO DO SUL - MS	Telefone 67 35621154	E-mail renijr@terra.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médica clínica geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 9.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	9.600,00	R\$ 9.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.600,00	Total do ISS R\$ 288,00	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\$ 9.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9KXX1Z27X.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 9.600,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112802

AUTENTICACAO SISBB: B.9DF.7E7.B66.05F.843



PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

13

Código de Verificação de Autenticidade

3JN9UOU8Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2023 às 15:37:42

Chave de Acesso

1355963JCZE87VRWN9O3QMSUUS1KLL0

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 22/11/2023
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 BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 34325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	3.600,00	R\$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	Desconto Condicionado
				2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3JN9UOU8Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

Alzi
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001122

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 9.912.922-1

FAVORECIDO: BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.224.698/0001-43

VALOR: R\$ 3.600,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112803

AUTENTICACAO SISBB: 9.787.A3F.FB4.FF0.CED

 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 45																					
		Série: E																					
		Data Emissão: 22/11/2023																					
		Certificação: 0EB7D-7F2EC																					
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Insc. Municipal: 110087 Insc. Estadual: Endereço: R DJALMA DUTRA N°: 244 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APT 11 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-040 E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Telefone: 1832220310																							
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N°: 70 Bairro: WILLIAMS Compl.: Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: Telefone:																							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA CLÍNICA GERAL NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - R\$ 3.000,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>3000</td> <td>3.000,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	3000	3.000,00										
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	3000	3.000,00																			
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 3.000,00</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 3.000,00</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\$ 3.000,00</td> <td>Aliquota: 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\$ 3.000,00</td> </tr> </table>				Valor Tributável: R\$ 3.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 3.000,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Aliquota: 2,0100%	PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 3.000,00
Valor Tributável: R\$ 3.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 3.000,00																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Aliquota: 2,0100%																			
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00																			
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 3.000,00																			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.																							
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 11/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 22/11/2023 13:47:58 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630599 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:																							
Impresso em: 22/11/2023 às 13:48:02 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																							
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 45 Certificação 0EB7D-7F2EC																					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 3.000,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112804

AUTENTICACAO SISBB: 5.5C1.54B.A75.96B.606



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
49
Código de Verificação de Autenticidade
LHV199FK1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 23:30:28
Chave de Acesso
13721727VV40IQDPQGQX0QX2UTZTS9FR

Para certificação da autenticidade acesso
<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	Local da Prestação
		JOSE BONIFACIO-SP	JOSE BONIFACIO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/11/2023
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	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.399.282/0001-26	ISENTO	526658	000032446	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274				SAO JOSE
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP			CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA		VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP		14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica clínica geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – 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	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,01%	0000040000003	8630502		
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\$ 48,24	Desconto Condicionado
				2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 49 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LHV199FK1.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



13721727VV40IQDPQGQX0QX2UTZTS9FR

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112805

AUTENTICACAO SISBB: 6.13D.1B5.BC0.318.D58



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000050 - 1

Autenticidade
9RMQ-IMTI

Data de Emissão
22/11/2023

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 9.200,00 - 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>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.200,00	3,2864%	302,34	9.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.200,00				

abc.

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

031128

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 9.200,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112806

AUTENTICACAO SISBB: 3.445.9A4.CD1.78B.ABE

	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 2023/67
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 655c00bc Nº NFS-e: 2023/67	Data de Emissão: 22/11/2023 10:23:08 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
 Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
 CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816
 Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
 Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com
 Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
 E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA PEDIATRIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 – R\$ 8.500,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Observações**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 8.500,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.500,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 170,00	Valor Total R\$ 8.500,00	Valor Líquido R\$ 8.500,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/67
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	


 Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001130

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 8.500,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112807

AUTENTICACAO SISBB: 6.E13.BAE.7FE.744.FF0



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000078 - 1

Autenticidade
T4HW-UDPE

Data de Emissão
22/11/2023

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: 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 como médico cirurgião geral na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 11.510,00 - 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	11.510,00	2,0100%	231,35	11.510,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.510,00				

alca
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS

CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO

CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24

VALOR: R\$ 11.510,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112808

AUTENTICACAO SISBB: 9.EB9.435.5AF.DC3.EE1



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000147 - 1

Autenticidade
28RV-U1SP

Data de Emissão
22/11/2023

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 como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 6.900,00 - 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\$)	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	6.900,00	2,1975%	151,62	6.900,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.900,00				

001134

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 6.900,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112809

AUTENTICACAO SISBB: 6.CC1.EC5.C4F.FEA.685



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
221

Data de Emissão
23/11/2023

Data e Hora da
Competência
23/11/2023 às 08:42:20

Código de Verificação
6819-9168-1535

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	9.000,0000	1,00	0,00	0,00	9.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$9.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 9.000,00 - 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\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
 Simples Nacional Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,8113	9.000,00	0,00	0,00	253,02

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recbi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 221 emitida em 23/11/2023 às 08:42:20 - Cód Verif 6819-9168-1535

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/11/2023 Valor Total R\$ 9.000,00 Valor Líquido R\$ 9.000,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 9.000,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112810

AUTENTICACAO SISBB: E.041.B4C.50C.664.51F



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	223
Data de Emissão	23/11/2023
Data e Hora da Competência	23/11/2023 às 14:45:28
Código de Verificação	9747-4782-2041

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação		
	CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
	Nome	JOÃO DEIVID MORA	RG/IE	ISENTO	Número	549
	Logradouro	AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES	CEP	16400-400	UF	SP
	Bairro	JARDIM ARIANO				
	Município	LINS				
Situação	Optante do Simples Nacional					
Telefones						
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com					



TOMADOR DE SERVIÇOS				RG/IE	
CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60			ISENTO	
Inscrição Mun.				Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;				Telefone
Inf. Comp.					
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS			CEP	17400-000
Município	GARÇA			UF	SP
Complemento	SALA 6			País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Serviços médicos prestados na coordenação médica da clínica médica hospitalar no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 2.200,00 - 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\$ 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		
Alíquota (%) 2,8113	Base de Cálculo (R\$) 2.200,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
			Vlr. do ISS (R\$) 61,85
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00			

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
A situação 'ISENTO/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36	
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 223 emitida em 23/11/2023 às 14:45:28 - Cód Verif 9747-4782-2041	
Condições de Pagamento: <u>Vencimento: 23/11/2023</u> 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	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112811

AUTENTICACAO SISBB: 3.C26.772.CFF.A11.8C7



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000235 - 1

Autenticidade
DVPH-OYPC

Data de Emissão
22/11/2023

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 como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – 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 (%) 3,1483%	Valor do ISS (R\$) 302,23	Valor Total da Nota (R\$) 9.600,00
--------------------------------------	--	--------------------------------	-------------------------------------	--

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00

de
Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

031140

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 9.600,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112812

AUTENTICACAO SISBB: 2.009.405.BEB.F10.726



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000001244 - 1

Autenticidade
41N3-JEYM

Data de Emissão
22/11/2023

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 como médico cirurgião geral na clínica cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 10.625,00 - 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	159,38	69,06	318,75	106,25
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.625,00	3,0000%	318,75	10.625,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.971,56				

degl
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 9.971,56

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112813

AUTENTICACAO SISBB: 0.FBE.95C.BF1.6F1.154

001143

 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 1371	
				Série: E	
				Data Emissão: 22/11/2023	
				Certificação: 81A2A-28DD4	
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: N°: 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 N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DR DJALMA		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vl. Unitário R\$ 10350	Total R\$ 10.350,00
Valor Tributável: R\$ 10.350,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 10.350,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.350,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 207,00
PIS: 0,650% R\$ 67,28	COFINS: 3,000% R\$ 310,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 155,25	CSLL: 1,000% R\$ 103,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.713,47		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 11/2023 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 22/11/2023 14:49:08 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência: CNAE: 8630501 Observações:					
Impresso em: 22/11/2023 às 14:49:14					
Recebi(emos) de: CENTRO CLÍNICO DE PAULA FARIAS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1371 Certificação 81A2A-28DD4		
Data _____			Assinatura do Recebedor _____		

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Alb

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 9.713,47

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112814

AUTENTICACAO SISBB: 7.76C.47D.744.779.2B0



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000027 - 1

Autenticidade
SLXV-YQ10

Data de Emissão
23/11/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.800,00	Aliquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 96,47	Valor Total da Nota (R\$) 4.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00

ALB

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112815

AUTENTICACAO SISBB: 1.A85.470.9BA.80E.2EF

 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		
		46		
		Série: E		
		Data Emissão: 23/11/2023		
Certificação: 4EB67-76F14				
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 40.255.871/0001-70 Insc. Municipal: 110087 Insc. Estadual: Endereço: R DJALMA DUTRA N°: 244 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APT 11 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-040 E-mail: contato@condutacontabilidade.com.br Telefone: 1832220310				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N°: 70 Bairro: WILLIAMS Compl.: Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - R\$ 7.800,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	7800	7.800,00
Valor Tributável: R\$ 7.800,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 7.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.800,00	Aliquota: 2,0100% Valor do ISS: R\$ 156,78
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.800,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 11/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 23/11/2023 08:51:36
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:
CNAE: 8630599		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
Observações:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 23/11/2023 às 08:51:39				
Recebi(emos) de: ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 46 Certificação 4EB67-76F14	

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

031148

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 7.800,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112816

AUTENTICACAO SISBB: B.5B5.09B.ECE.DF3.B01



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
50
Código de Verificação de Autenticidade
I5T6WGK7Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 23:35:36
Chave de Acesso
1372173G7RVP6DLLP8RZNZZXOBRGUJWD

Para certificação da autenticidade acesso
<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 22/11/2023
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 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 15200-000	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/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica clínica geral na unidade de terapia intensiva (U.T.I.) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa					
Valor 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 ISS R\$ 24,12	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I5T6WGK7Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



1372173G7RVP6DLLP8RZNZZXOBRGUJWD

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 1.200,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112817

AUTENTICACAO SISBB: 3.D8E.956.374.94A.A16

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/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, 78

Complemento

Bairro

BELA VISTA

Cidade/UF

ECHAPORA / SP

CEP

19830-000

DDD/Fone



391388825546

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 23/11/2023 07:35	Competência 11/2023	No. Controle 00025546	No. NF 00000150	Página 1 de 1	Chave de Segurança 221R-9X5W-3E5R-0B2B-5X6S
---------------------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------	------------------	--

Dados do Tomador

Nome/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, 70

Complemento

Bairro

VILA WILLIAMS

Cidade/UF

GARÇA / SP

CEP

17402-064

DDD/Fone

(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços medicos prestados como medico clinico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/10/2023 a 31/10/2023 ? R\$ 9.600,00 - 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\$	9.600,00

Valor do ISSQN	199,56	Valor Total da Nota	9.600,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0787	9.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/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/00000150

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
221R-9X5W-3E5R-0B2B-5X6S

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30

VALOR: R\$ 9.600,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112818

AUTENTICACAO SISBB: 5.8AB.847.BD7.806.EBE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000190 - 1

Autenticidade
JITG-3G4K

Data de Emissão
23/11/2023

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: MARÍLIA 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 como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 3.600,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	54,00	23,40	108,00	36,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.600,00	3,0000%	108,00	3.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60				

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA

CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08

VALOR: R\$ 3.378,60

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112819

AUTENTICACAO SISBB: 1.80A.0CD.4FA.579.EFE

031155



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
222Data de Emissão
23/11/2023Data e Hora da
Competência
23/11/2023 às 08:53:29Código de Verificação
6100-5709-0226

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	6.000,0000	1,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 6.000,00 - 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\$ 6.000,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGÊNERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,8113	6.000,00	0,00	0,00	168,68

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recbdi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 222 emitida em 23/11/2023 às 08:53:29 - Cód Verif 6100-5709-0226

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/11/2023 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

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112820

AUTENTICACAO SISBB: 5.D90.6C2.E51.201.0E6



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000236 - 1

Autenticidade
3752-X0HM

Data de Emissão
23/11/2023

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 como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 20.400,00 - 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: 0,08%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	20.400,00	3,1483%	642,25	20.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 20.400,00				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 20.400,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112821

AUTENTICACAO SISBB: 1.CD5.4A1.F90.C37.14A



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
11728938WM



Nº Nota
329
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
23/NOV/2023 - 15:07:38
Competência
11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 27.966.519/0001-85
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 35
Complemento: SALA 01
Município: SÃO CARLOS
E-mail: fiscal46@rissicontabilidade.com.br
Insc. Municipal: 73759
Insc. Estadual:
CEP: 13.561-140
País: BRASIL
Telefone: 33059030
Bairro: VILA PUREZA
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA
E-mail: null
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
CEP: 17.400-000
País: BRASIL
Telefone:
Bairro: VILA WILLIAMS
UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I) HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 – 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\$2.004,00 (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 CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SAO 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\$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				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:
11728938WM

Número da Nota:
329

Local

Data

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro

RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Assinatura

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112822

AUTENTICACAO SISBB: 8.085.202.753.001.C10

001161

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 23/11/2023 - 15:19:07	Data do Serviço 23/11/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/489856	Nota Eletrônica nº7 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------------

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: relmedico.hsl@ahbb.org.br

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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICA CLÍNICA GERAL NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2023 À 31/10/2023 - R\$ 3.300,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	3.300,00	3.300,00	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.

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	3.300,00
Base de Cálculo do ISS:	3.300,00
Valor do ISS:	66,33
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	3.300,00

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2023/838	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a validação desta Nota Fiscal, consulte o site www.votuporanga.sp.gov.br e informe o Código de Validação W2G3A7.S1M6H0.J609T4 com as informações da Nota Fiscal. Código de Verificação: 93E0B4CF2

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

[Assinatura]

HOSPITALAR

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 23/11/2023 - 16:29:27	Data do Serviço 23/11/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/490044	Nota Eletrônica nº8 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------------

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: relmedico.hsl@ahbb.org.br

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 TRANSPORTE DE PACIENTES INTERNADOS DO HOSPITAL SÃO LUCAS/AHBB REDE SANTA CASA, DA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/10/2023 À 31/10/2023 - R\$ 300,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	300,00	300,00	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.

SIMPLES NACIONAL: OPTANTE

Valor Bruto da Nota: 300,00

Base de Cálculo do ISS: 300,00

Valor do ISS: 6,03

ISS retido na fonte: *****

PIS: *****

IRRF: *****

CSLL: *****

COFINS: *****

Previdência Social: *****

Valor Líquido na Nota: 300,00

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

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 emissão de uma nova nota fiscal, informe o Código de Validação W2G3A7.01U2Y4.E3D0M9 com as informações contidas no campo de validação da nota. Código de Verificação: B8BF04CB0

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 3.600,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112823

AUTENTICACAO SISBB: 4.B15.2DE.ED4.C18.1CA

	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 2023/15 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 655c67ac Nº NFS-e: 2023/15	Data de Emissão: 22/11/2023 17:42:20 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

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTES INTERNADOS DO HOSPITAL SÃO LUCAS|AHBB REDE SANTA CASA, DA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - R\$ 600,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Observações**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 600,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 12,00	Valor Total R\$ 600,00	Valor Líquido R\$ 600,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/15
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 600,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112824

AUTENTICACAO SISBB: B.F38.3A8.719.728.4A7



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

Secretaria Municipal de Finanças

AV VEREADOR FRANCISCO DA SILVA, N 72. FONE: (62) 3356-1120

NÚMERO DA NOTA: 00028

SÉRIE: ELETRÔNICA

DATA: 24/11/2023

PÁGINA: 1 de 1

HORA DE EMISSÃO: 16:41:23

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 01/10/2023 A 31/10/2023 - 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
C161-B1E6

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112825

AUTENTICACAO SISBB: 6.01F.942.68F.D7F.A4C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000764 - 1

Autenticidade
HY4G-3VH3

Data de Emissão
24/11/2023

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: 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:** 4799215611
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na realização de exames de imagem complementares (ecocardiograma) aos pacientes:

Maria Darci, José Pedro, Luiz de Souza, Luiz Antônio

RETENÇÕES:

PIS -----0,65% ---- R\$ 9,10
 COFINS --- 3,00% ---- R\$ 42,00
 CSLL ----- 1,00% ---- R\$ 14,00
 IR -----1,5% ----R\$ 21,00

TOTAL DAS RETENÇÕES — R\$ 86,10

VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL --- R\$ 1.313,90

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	21,00	9,10	42,00	14,00
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	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 1.313,90

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112826

AUTENTICACAO SISBB: 3.D71.377.0C0.5CE.744

		PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 13					
Data e Hora da Emissão		23/11/2023 18:19:46		Competência		23/11/2023		Código de Verificação		GLTIBGVHO	
Número do RPS		10		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		49.346.890/0001-87		Inscrição Municipal		60025		Município		PAULINIA - SP	
Endereço e CEP		R BIBIANO CLARO ROMAN ,76 - PARQUE DA FIGUEIRA CEP: 13140-836									
Complemento				Telefone		(19)3235-1512		e-mail		legalizacao@gxmed.com.br	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento		Sala 6		Telefone				e-mail		contabilidade@ahbb.org.br	
Discriminação do Serviço											
Serviços medicos prestados como medico clinico geral no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/10/2023 a 31/10/2023 R 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.											
Dados Bancarios Banco: 403-Cora Ag: 0001 CC: 3701839-9											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS(R\$)				COFINS(R\$)				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		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 Retêr		() Sim (X) Não			
(-) Valor Líquido R\$		4.400,00		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112827

AUTENTICACAO SISBB: 2.254.2F5.DBD.FBA.69C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000020 - 1

Autenticidade
4WUZ-EEZ0

Data de Emissão
23/11/2023

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 como médica clínica geral no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 4.400,00 - 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\$ 734,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.400,00	Alíquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 88,43	Valor Total da Nota (R\$) 4.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.015.647-5

FAVORECIDO: CAROLINA MATIELO E LUCAS SERVICOS M

CPF/CNPJ: 49.273.940/0001-43

VALOR: R\$ 4.400,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112828

AUTENTICACAO SISBB: 0.83D.AEC.6F2.49A.D1A



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000023 - 1

Autenticidade
03HZ-1WK3

Data de Emissão
22/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE: Fone:
 End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

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 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médica clínica geral no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – 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
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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\$)	Aliquota (%)	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				

081175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

VALOR: R\$ 1.032,35

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112829

AUTENTICACAO SISBB: F.181.BCB.FA9.830.80B



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000026 - 1

Autenticidade
C41H-Q7C6

Data de Emissão
22/11/2023

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: MARILIA UF: SP E-mail: CAMILA.MPAREDES@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 11.000,00 - 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\$ 660,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.000,00	2,1700%	238,70	11.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.000,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
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: 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\$ 11.000,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112830

AUTENTICACAO SISBB: 3.FB0.6C5.596.2B7.628



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

38

Data Emissão

22/11/2023

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, ambulatorios 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

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS

GARÇA - SP - - CEP: 17402064

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 MEDICOS PRESTADOS COMO MEDICO CLINICO GERAL NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.200,00	2.200,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.200,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.200,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 44,22
Desc. Condicionado	0,00

										Desc. Condicionado		0,00				
Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido				
2.200,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.200,00

Esta é a chave de validação: IPGM-INJF

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

031179

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 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\$ 2.200,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112831

AUTENTICACAO SISBB: 4.A4C.3F6.13A.55D.73B



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
54
Código de Verificação de Autenticidade
MBLYE14WJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2023 às 12:11:57
Chave de Acesso
11248723052J7CNAUPTF2ATQ7DZ9EL4X

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/11/2023
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 48.904.036/0001-26	RG/Inscrição Estadual 0000054515	Inscrição Municipal 000148372	Cadastro V H C PEDRASSANI LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro PCA ROOSEVELT, 10	Complemento SALA 4	Bairro CENTRO	CEP 15801-185	Cidade CATANDUVA-SP
CEP 15801-185	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone	E-mail ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani - Serviços médicos prestados como médico clínico geral no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018. Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. Dados Bancários: V H C Pedrassani Ltda, Agência 0001, Conta 86912767-5, Banco 0260, NU PAGAMENTOS S. A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO	1.100,00	R\$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,0661%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Total do ISS R\$ 22,73	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE V H C PEDRASSANI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MBLYE14WJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA

CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112832

AUTENTICACAO SISBB: D.06E.F4A.E14.EDF.89C

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: contabilnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 2023000000000080	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 22/11/2023

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 22/11/2023	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 DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70					
Cidade Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000		
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados como médico clínico geral no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 4.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	4.400,00	2,00	88,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
ICF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.400,00	Valor do ISSQN Próprio 88,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 4.400,00		Valor Líquido da NFS-e 4.400,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$176,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$591,80; Total Aprox: R\$767,80. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 22/11/2023 às 17:28:13.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000080f3572f6545744816000168

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 2023000000000080 Competência 22/11/2023 NFS-e 0f3572f65	Número de Controle do Município
---	--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 22/11/2023 às 17:28:13.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$ 4.400,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112833

AUTENTICACAO SISBB: 5.9EE.0D3.53A.A2E.D4A

 MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 185																						
		Série: E																						
		Data Emissão: 22/11/2023																						
		Certificação: F271E-5E190																						
DADOS DO PRESTADOR																								
Nome/Razão Social: GHL D MEDICOS LTDA Nome Fantasia: GHL D MEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 39.761.819/0001-07 Insc. Municipal: 116182 Insc. Estadual: Endereço: RUA ALDO CASALECCHI N°: 45 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: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N°: 70 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 COMO MÉDICA CLÍNICA GERAL NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - R\$ 1.100,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.																								
Item	Serviço	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$																				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	1100	1.100,00																				
<table border="1"> <tr> <td>Valor dos Serviços: R\$ 1.100,00</td> <td>Outros Valores: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 1.100,00</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\$ 1.100,00</td> <td>Aliquota: 3,0000%</td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,650% R\$ 7,15</td> <td>COFINS: 3,000% R\$ 33,00</td> <td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>IR: 1,500% R\$ 16,50</td> <td>CSLL: 1,000% R\$ 11,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 147,95 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 35,75</td> <td>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td> <td>R\$ 1.032,35</td> </tr> </table>					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	Base de Cálculo: R\$ 1.100,00	Aliquota: 3,0000%	PIS: 0,650% R\$ 7,15	COFINS: 3,000% R\$ 33,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 16,50	CSLL: 1,000% R\$ 11,00	Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 147,95 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 35,75			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.032,35
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	Base de Cálculo: R\$ 1.100,00	Aliquota: 3,0000%																				
PIS: 0,650% R\$ 7,15	COFINS: 3,000% R\$ 33,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 16,50	CSLL: 1,000% R\$ 11,00																				
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 147,95 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 35,75			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.032,35																				
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																								
4.01 - Medicina e biomedicina.																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																								
Mês de Competência: 11/2023		Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP		Dt: 22/11/2023 16:15:39																				
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Competência:																				
CNAE: 8610102																								
Observações:																								
																								
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																								
Impresso em: 23/11/2023 às 11:00:05																								
Recebi(emos) de: GHL D MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 185 Certificação F271E-5E190																					

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 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: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112834

AUTENTICACAO SISBB: 8.AC5.61B.4F3.5EA.693



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000183 - 1

Autenticidade
BD98-3UVJ

Data de Emissão
23/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE: Fone:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
 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 como médico clínico geral no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 7.150,00 - 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	107,25	46,48	214,50	71,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.150,00	3,0000%	214,50	7.150,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.710,27				

Alcyl.
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 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\$ 6.710,27

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112835

AUTENTICACAO SISBB: 4.55D.8AA.54A.CB6.636

0031188

	MUNICÍPIO DE CARÓPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR		187	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Emissão: 23/11/2023 Autenticidade: 624525790	

SITE AUTENTICIDADE: <https://caropolis.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:	Carópolis-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:
11/2023	Garça-SP	EMITIDA
Natureza da Operação:		TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados como médico clínico geral no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 16.500,00 - 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	16.500,00	0,00	16.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,14821	519,45000	Não
PIS	0,29000	47,31000	Não
COFINS	1,32000	218,01000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,39000	63,93000	Não
CSLL	0,34000	55,94000	Não
CPP	4,20000	693,67000	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:
16.500,00	0,00	0,00	16.500,00	16.500,00

NFS-E Nº 187	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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 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\$ 16.500,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112836

AUTENTICACAO SISBB: 3.E99.815.C3C.2D5.014



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

195

Código de Verificação de Autenticidade

448X1WH8W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2023 às 19:46:13

Chave de Acesso

1980318RZ0AIGVOGXGKKQIZS75R8HIA7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2023
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 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 000102256	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro Rua TAPAJOS, 51			Complemento	Bairro CASCATA
CEP 17400-158	Cidade Garça-SP		Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Bairro VILA WILLIAMS
		Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como médico clínico geral no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 10,450,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10,450,00	R\$ 10,450,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota 2,6874%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10,450,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10,450,00	Total do ISS R\$ 280,83	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10,450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.405,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$241,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 448X1WH8W.

Data

CPF/RG

Assinatura

depl.
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 10.450,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112837

AUTENTICACAO SISBB: 3.064.EAE.4F2.5C8.3AF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000237 - 1

Autenticidade
UP6L-9BT7

Data de Emissão
23/11/2023

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 coordenação médica do pronto atendimento hospitalar no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
-------------------------------	------------------------------	--------------------------	-----------------------------	---------------------------

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.200,00	Alíquota (%) 3,1483%	Valor do ISS (R\$) 69,26	Valor Total da Nota (R\$) 2.200,00
--------------------------------------	--	--------------------------------	------------------------------------	--

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112838

AUTENTICACAO SISBB: 4.9CB.B79.D5E.239.A2C


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 24/11/23 13:15:57

Número da Nota

000000000077

Cód. de Verificação

LL2B-WOLF

Data de Emissão

24/11/2023

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 obstetria hospitalar, em regime de plantão no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - 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\$ 2.300,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

2.300,00

Alíquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 2.300,00. Competência: 24/11/2023
- 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$ 2.300,00

DEBITO EM: 28/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112839

AUTENTICACAO SISBB: 8.6BA.CCC.10B.B62.B89

**DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 001/2018 –
HOSPITALAR**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 29/11/2023 na conta corrente nº 36050-3 Termo de Fomento nº 001/2018 – Hospitalar no valor de R\$ 1.921,00 (Hum mil novecentos e vinte e um reais) trata-se de devoluções de tarifas bancárias referente ao mês de Outubro/2023 e o crédito realizado na mês data no valor de R\$ 12,57 (Doze reais e cinquenta e sete centavos) trata-se de multas/juros sobre a Nota Fiscal nº 86430364 de Messer Gases Ltda e Nota Fiscal nº 6962 de Fernando n. g. Fernandes Frigorífico ME.**

MESSER GASES LTDA	R\$ 3,03
FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	R\$ 9,54

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 dezembro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.14 16:28:21
-03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.544	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.545	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.546	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.547	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.548	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.549	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.550	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.551	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.552	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.553	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.554	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.555	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.556	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.557	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.558	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.559	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.560	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.561	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.562	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.563	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.564	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.565	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.566	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.567	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.568	11,50 D
		Cobrança referente 28/11/2023		
28/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	297.859,96 C 0,00 C
29/11/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.021.101	34.252,60 C
		29/11 11:28 FUNDO A FUNDO GLICEMIA		
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	33.719.102	709.540,05 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	310.811.954	1.921,00 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	310.811.956	12,57 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
29/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	168,93 D
		29/11 15:06 B. S N S M - ME		
29/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480	656,95 D
		29/11 12:21 FERREIRA A S M EIRELI		
29/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480	2.692,32 D
		29/11 12:21 FERREIRA A S M EIRELI		



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
246
Código de Verificação de Autenticidade
0QZJ46F8E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/11/2023 às 17:18:35
Chave de Acesso
3469952UOGE0N1SGV9FO7CWUGG0E7M9

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 27/11/2023
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 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento PARTE ALTA	Bairro PARTE ALTA	E-mail
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	E-mail
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 9 consultas - no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - Termo de fomento 001/2018.	180,00	R\$ 180,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 180,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 180,00	Total do ISS R\$ 3,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (180,00 x 0,65%) R\$ 1,17	COFINS (180,00 x 3,00%) R\$ 5,40	INSS R\$ 0,00	IRRF (180,00 x 1,50%) R\$ 2,70	CSLL (180,00 x 1,00%) R\$ 1,80	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 168,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 246 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0QZJ46F8E.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR

031199

29/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:06:19
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	168,93

***** 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.644.D8A.C7E.A7F.044
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000205 - 1

Autenticidade
XUN6-00CU

Data de Emissão
23/11/2023

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 SERVIÇO MÉDICO PRESTADO NA REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO DE COLONOSCOPIA, PARA PACIENTE M. H. P. S, INTERNADA NA UTI DO HOSPITAL SÃO LUCAS (AHBB REDE SANTA CASA) NO DIA 17 DE NOVEMBRO DE 2023 - R\$ 700,00 - 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	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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95				

Ana Carolina Barroquelo
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001201

29/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:21:36
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	29/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	656,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
=====	
NR.AUTENTICACAO	0.5D8.984.BC2.905.D1C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000208 - 1

Autenticidade
FQWA-8GNX

Data de Emissão
24/11/2023

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 EM CIRURGIAS ELETIVAS NA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL, NO QUANTITATIVO DE 9 CIRURGIAS NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - R\$ 2868,75 - 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	43,03	18,65	86,06	28,69
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.868,75	3,0000%	86,06	2.868,75
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.692,32				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001203

29/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:21:36
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 29/11/2023

NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480

VALOR TOTAL 2.692,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI

AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO 2.8F0.B7C.F39.535.796



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000061 - 1

Autenticidade
89Y5-AG6V

Data de Emissão
24/11/2023

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 como médico clínico geral no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - 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\$)	Aliquota (%)	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				

ALB.

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001205

29/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:21:36
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	29/11/2023
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	D.5AE.9A1.E51.91C.7A9
-----------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1770 Código de Verificação de Autenticidade IL6SXTH9U Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/11/2023 às 09:34:03 Chave de Acesso 19807981FO113HC6ALCCUBNWTGJ2JPNK Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				24/11/2023	
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			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
22.720.103/0001-69		1988115	000107871	BELLUZZI & CIA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	SALA 01		WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-054	Garça-SP	0034713860			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em exames de endoscopias, no quantitativo de 13, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R\$ 2.990,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.990,00	R\$ 2.990,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÊMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ATENDIMENTO	3,8556%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.990,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.990,00	R\$ 115,28	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.990,00 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 1770 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IL6SXTH9U.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001207

29/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:21:36
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	29/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.990,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.C5B.ED3.6E6.E70.038
------------------	-----------------------

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	25343645x	266.886.928-56	96106-X	1.425,74
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	1.203,79
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	1.315,01
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	1.063,73
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	1.201,06
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	1.454,44
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-5	601,89
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	975,54
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	2.171,31
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	2.030,17
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	944,39
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	1.203,79
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	1.356,46
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	106800-8	162,59
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	950,44
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	2.216,85
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	950,44
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	975,54
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	949,18
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	3.106,40
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	421286544	346.916.548-36	86742-X	2.030,17
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	1.417,04
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BA	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	1.066,42
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	36681-1	684,83
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	2.053,56
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	1.451,45
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	1.018,23
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	619,47
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	1.314,75
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	1.312,57
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	1.203,79
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	950,44
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	1.209,91
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	36.934.801-1	190.988.288-76	112959-7	933,29
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	1.214,52
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-X	1.179,69
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	2.137,53
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	923,90
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	2.074,73
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	1.374,43
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	309944090	283.292.468-92	93948-X	933,29
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	2.081,95
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	1.088,13
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	923,90
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	1.139,92
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	106017-1	1.396,76
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	975,54
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	975,54
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	978,58
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	2.471,14
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	1.140,88
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	1.425,82
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	1.214,87
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	1.425,93
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	86704-7	975,54
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	101702-0	388,66
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	101718-7	628,81
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	979,69
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	1.022,54
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	1.476,71
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	108203-5	1.361,61
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	1.240,75
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	1.121,77
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	1.431,32
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	101705-5	1.099,81
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	923,90
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-X	1.262,30
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	1.203,79
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	549515823	466.932.338-56	93918-8	975,54
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	86699-7	2.013,97
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	1.250,48
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	2.097,93
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	998,19
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	950,44
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	923,90
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	1.246,41

031209

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-x	1.146,54
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	1.454,44
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	923,90
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	976,70
2685	JOSEMARIA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	1.203,79
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	1.231,64
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	1.706,76
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	1.175,43
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	1.421,10
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	1.292,38
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	1.202,97
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	1.281,70
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	950,44
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	2.441,30
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	1.065,29
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	2.426,77
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	1.185,08
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	1.205,72
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	975,54
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	1.399,34
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	1.267,75
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	1.037,71
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	1.022,54
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	1.203,79
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069	381.082.478-02	101785-3	453,86
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	943,43
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	1.149,13
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	1.038,93
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	1.203,79
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	1.427,61
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	1.022,54
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	1.022,54
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	490103169	430.433.698-31	86645-8	2.526,03
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	978,55
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.038,93
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	2.279,54
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	2.217,62
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	2.074,73
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	975,54
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LI	42526628	354.114.758-05	101712-8	539,80
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	2.055,20
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	103,66
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	40294583	312.485.258-33	14942-x	825,61
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	1.120,39
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	224214536	157.906.628-38	96053-5	1.448,52
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	4500031332-7	384,96
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	1.203,79
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	1.805,85
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	1.203,79
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	2.383,05
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	939,19
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	1.586,21
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	702,21
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	738,27
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	1.347,68
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	2.030,17
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	1.419,94
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	1.462,35
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	1.110,12
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	933,29
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	1.426,09
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	699,97
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	933,29
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	454949352	325.966.288-05	86609-1	1.038,93
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	1.312,97
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	606,04
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	1.038,93
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	1.442,05
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	1.129,47
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	815,42
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	1.203,79
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	501,58
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	101695-4	1.022,54
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	975,54
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	1.056,79
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	1011719-5	601,89
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	975,54

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	1.435,13
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	101696-2	2.515,70
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	2.030,17
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	2.150,47
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	1.082,94
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	1.203,79
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	1.035,37
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	1.155,60
Empregados: 161		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	202.461,23
(duzentos e dois mil quatrocentos e sessenta e um reais e vinte e três centavos)					

GARCA, 29/11/2023

Responsável: _____

mpresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
átculo: 13o. Adiantamento
ompetência: 11/2023

Página: 1 / 1
Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:44:41

001211

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	223,10
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	300,95
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	269,06
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	374893974	332.183.848-69	1.075,43
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	389,74
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	1.061,75
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	252,17
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	507,54
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	40318627	451.180.838-42	421,77
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	1.290,47
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	1.203,79
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	501,58
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	936,37
Empregados: 13 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa:				8.433,72
(oito mil quatrocentos e trinta e três reais e setenta e dois centavos)				

GARCA, 29/11/2023

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		
/Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	221,95 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.425,74	Descontos:	0,00	Informativa:	114,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.425,74
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.425,74	Valor FGTS:	114,05	Base IRRF:	0,00
Empr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm:		01/12/2018		
/Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00
Empr.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022		
/Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	111,22 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.315,01	Descontos:	0,00	Informativa:	105,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.315,01
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.315,01	Valor FGTS:	105,20	Base IRRF:	0,00
Empr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO		Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm:		01/12/2018		
/Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	843,54 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	88,19 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.063,73	Descontos:	0,00	Informativa:	85,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.063,73
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.063,73	Valor FGTS:	85,09	Base IRRF:	0,00
Empr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO		Situação: Trabalhando		CPF: 133.677.668-44		Adm:		23/06/2021		
/Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 964 INSPECTOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.734,11		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	867,06 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	73,88 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	260,12 P							
ID: 0	Proventos:	1.201,06	Descontos:	0,00	Informativa:	96,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.201,06
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.201,06	Valor FGTS:	96,08	Base IRRF:	0,00

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:		01/12/2018	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO				12,00	250,65 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D:	0	Proventos:	1.454,44	Descontos:	0,00	Informativa:	116,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.454,44
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.454,44	Valor FGTS:	116,35	Base IRRF:	0,00
Impr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI			Situação: Trabalhando		CPF: 384.268.288-33		Adm:		14/06/2023	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				6,00	535,89 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				6,00	66,00 P						
D:	1	Proventos:	601,89	Descontos:	0,00	Informativa:	48,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	601,89
IF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	601,89	Valor FGTS:	48,15	Base IRRF:	0,00
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2023 a 20/11/2023											
Impr.:	4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC			Situação: Trabalhando		CPF: 510.221.228-19		Adm:		03/05/2021	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	843,54 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D:	0	Proventos:	975,54	Descontos:	0,00	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	975,54
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	0,00
Impr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm:		08/10/2021	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.898,17 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	141,14 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D:	0	Proventos:	2.171,31	Descontos:	0,00	Informativa:	173,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.171,31
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.171,31	Valor FGTS:	173,70	Base IRRF:	0,00
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2023 a 09/11/2023											
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2023 a 24/11/2023											
Impr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR			Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm:		03/12/2018	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.898,17 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D:	0	Proventos:	2.030,17	Descontos:	0,00	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.030,17
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	0,00
Licença maternidade: 05/07/2023 a 01/11/2023											

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2023

Página: 3/32
Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:33:20

001214

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 469.217.078-65 Adm: 21/09/2023
Insc.: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 2,00 178,63 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 2,00 22,47 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 2,00 22,00 P

ID: 2 Proventos: 223,10 Descontos: 0,00 Informativa: 17,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 223,10
VF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 223,10 Valor FGTS: 17,84 Base IRRF: 0,00

Emp.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 Adm: 23/06/2021
Insc.: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.583,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 791,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 20,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 0 Proventos: 944,39 Descontos: 0,00 Informativa: 75,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 944,39
VF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 944,39 Valor FGTS: 75,55 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 Adm: 01/12/2018
Insc.: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 1 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
VF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 Adm: 01/12/2018
Insc.: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 152,67 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 2 Proventos: 1.356,46 Descontos: 0,00 Informativa: 108,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,46
VF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.356,46 Valor FGTS: 108,51 Base IRRF: 0,00

Emp.: 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARI Situação: Trabalhando CPF: 267.051.478-22 Adm: 21/09/2023
Insc.: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

13 13 SALARIO ADIANTADO 2,00 140,59 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 2,00 22,00 P

ID: 2 Proventos: 162,59 Descontos: 0,00 Informativa: 13,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 162,59
VF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 162,59 Valor FGTS: 13,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 Adm: 08/07/2021
Insc.: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.636,88

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 818,44 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 0 Proventos: 950,44 Descontos: 0,00 Informativa: 76,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 950,44
VF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 950,44 Valor FGTS: 76,03 Base IRRF: 0,00

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ			Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm:		23/06/2021	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:		3.969,70	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.984,85 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	232,00 P						
ID:	0	Proventos:	2.216,85	Descontos:	0,00	Informativa:	177,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.216,85
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.216,85	Valor FGTS:	177,34	Base IRRF:	0,00
Impr.:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		Adm:		23/06/2021	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	818,44 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	0	Proventos:	950,44	Descontos:	0,00	Informativa:	76,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	950,44
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	950,44	Valor FGTS:	76,03	Base IRRF:	0,00
doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2023 a 14/11/2023											
Impr.:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 458.373.588-03		Adm:		23/12/2022	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	843,54 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	0	Proventos:	975,54	Descontos:	0,00	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	975,54
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	0,00
Impr.:	5063 APARECIDA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 171.870.648-02		Adm:		23/06/2021	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	36 AUXILIAR DE COZINHA			C.B.O: 513205		Filial: 1		Salário:		1.634,36	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	817,18 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	2	Proventos:	949,18	Descontos:	0,00	Informativa:	75,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	949,18
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	949,18	Valor FGTS:	75,93	Base IRRF:	0,00
Impr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.646.978-03		Adm:		02/06/2021	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 147		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.669,80	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	2.334,90 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	771,50 P						
ID:	1	Proventos:	3.106,40	Descontos:	0,00	Informativa:	248,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.106,40
IF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.106,40	Valor FGTS:	248,51	Base IRRF:	0,00
Impr.:	2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		Adm:		01/12/2018	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.898,17 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	3	Proventos:	2.030,17	Descontos:	0,00	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.030,17
IF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	0,00
doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2023 a 04/11/2023											

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2023

Página: 5/32

Emissão: 29/11/2023

Horas: 16:33:20

001216

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Impr.: 7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 444.485.428-66 Adm: 25/08/2023
Início: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 267,95 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 33,00 P

ID: 0 Proventos: 300,95 Descontos: 0,00 Informativa: 24,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 300,95
JF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 300,95 Valor FGTS: 24,07 Base IRRF: 0,00

Impr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 256.966.638-69 Adm: 06/07/2021
Início: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 213,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 2 Proventos: 1.417,04 Descontos: 0,00 Informativa: 113,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.417,04
JF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.417,04 Valor FGTS: 113,36 Base IRRF: 0,00

Impr.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 430.488.438-76 Adm: 18/03/2022
Início: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 890,54 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 43,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 1 Proventos: 1.066,42 Descontos: 0,00 Informativa: 85,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.066,42
JF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.066,42 Valor FGTS: 85,31 Base IRRF: 0,00

Impr.: 7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 476.913.868-77 Adm: 14/06/2023
Início: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 535,89 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 6,00 82,94 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 66,00 P

ID: 0 Proventos: 684,83 Descontos: 0,00 Informativa: 54,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 684,83
JF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 684,83 Valor FGTS: 54,78 Base IRRF: 0,00

Impr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 Adm: 08/10/2020
Início: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.898,17 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 23,39 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 0 Proventos: 2.053,56 Descontos: 0,00 Informativa: 164,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.053,56
JF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,56 Valor FGTS: 164,28 Base IRRF: 0,00

Impr.: 7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 502.885.338-01 Adm: 01/08/2023
Início: Celetista CC: 101 Depto: 102 Horas Mês: 200,00
Cargo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.614,38

13 13 SALARIO ADIANTADO 4,00 269,06 P

ID: 0 Proventos: 269,06 Descontos: 0,00 Informativa: 21,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 269,06
JF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 269,06 Valor FGTS: 21,52 Base IRRF: 0,00

001217

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Impr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021		
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	247,66 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
D: 0	Proventos:	1.451,45	Descontos:	0,00	Informativa:	116,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.451,45
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.451,45	Valor FGTS:	116,11	Base IRRF:	0,00
Impr.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm:		02/02/2023		
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
13 13 SALARIO ADIANTADO		10,00	742,12 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		10,00	166,11 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		10,00	110,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.018,23	Descontos:	0,00	Informativa:	81,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.018,23
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.018,23	Valor FGTS:	81,45	Base IRRF:	0,00
Impr.: 7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023		
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO		6,00	535,89 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		6,00	17,58 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		6,00	66,00 P							
ID: 0	Proventos:	619,47	Descontos:	0,00	Informativa:	49,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	619,47
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	619,47	Valor FGTS:	49,55	Base IRRF:	0,00
doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2023 a 24/11/2023										
Impr.: 6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022		
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	110,96 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
ID: 1	Proventos:	1.314,75	Descontos:	0,00	Informativa:	105,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.314,75
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.314,75	Valor FGTS:	105,18	Base IRRF:	0,00
doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2023 a 14/11/2023										
Impr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021		
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	108,78 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
ID: 1	Proventos:	1.312,57	Descontos:	0,00	Informativa:	105,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.312,57
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.312,57	Valor FGTS:	105,00	Base IRRF:	0,00

001216

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA			Situação: Trabalhando		CPF: 446.870.098-08		Adm:		01/06/2021	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	0	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
VF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00
Impr.:	5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		Adm:		23/06/2021	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	818,44 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	1	Proventos:	950,44	Descontos:	0,00	Informativa:	76,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	950,44
VF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	950,44	Valor FGTS:	76,03	Base IRRF:	0,00
Impr.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:		01/04/2022	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	6,12 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	1	Proventos:	1.209,91	Descontos:	0,00	Informativa:	96,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.209,91
VF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.209,91	Valor FGTS:	96,79	Base IRRF:	0,00
Impr.:	7110 CLELIA MARIA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 190.988.288-76		Adm:		14/11/2022	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.602,58	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	801,29 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	0	Proventos:	933,29	Descontos:	0,00	Informativa:	74,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	933,29
VF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	933,29	Valor FGTS:	74,66	Base IRRF:	0,00
Fórmula período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2023 a 12/11/2023											
Fórmula período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2023 a 22/11/2023											
Fórmula período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2023 a 24/11/2023											
Impr.:	5155 DANIEL ANTONIO BONFIM			Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm:		01/08/2021	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	890,54 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	191,98 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	1	Proventos:	1.214,52	Descontos:	0,00	Informativa:	97,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.214,52
VF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.214,52	Valor FGTS:	97,16	Base IRRF:	0,00

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Emp.: 3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 338.913.258-94			Adm:		04/03/2020		
Incul: Celestista	CC: 101			Depto: 121			Horas Mês:		200,00		
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário:		1.781,08		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	890,54 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	157,15 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P								
ID: 3	Proventos:	1.179,69	Descontos:	0,00	Informativa:	94,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.179,69	
NF: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.179,69	Valor FGTS:	94,37	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação: Trabalhando			CPF: 468.516.418-01			Adm:		26/01/2022		
Incul: Celestista	CC: 101			Depto: 116			Horas Mês:		200,00		
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:		3.796,34		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.898,17 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	107,36 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P								
ID: 0	Proventos:	2.137,53	Descontos:	0,00	Informativa:	171,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.137,53	
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.137,53	Valor FGTS:	171,00	Base IRRF:	0,00	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2023 a 15/11/2023											
Emp.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Situação: Trabalhando			CPF: 158.158.428-85			Adm:		25/04/2022		
Incul: Celestista	CC: 101			Depto: 109			Horas Mês:		200,00		
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário:		1.583,80		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	791,90 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P								
ID: 0	Proventos:	923,90	Descontos:	0,00	Informativa:	73,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	923,90	
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	923,90	Valor FGTS:	73,91	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 332.183.848-69			Adm:		14/12/2022		
Incul: Celestista	CC: 101			Depto: 110			Horas Mês:		200,00		
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325			Filial: 1			Salário:		1.622,86		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	811,43 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	264,00 P								
ID: 2	Proventos:	1.075,43	Descontos:	0,00	Informativa:	86,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.075,43	
NF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.075,43	Valor FGTS:	86,03	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação: Trabalhando			CPF: 190.987.358-60			Adm:		08/04/2022		
Incul: Celestista	CC: 101			Depto: 119			Horas Mês:		200,00		
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:		3.885,45		
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.942,73 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P								
ID: 1	Proventos:	2.074,73	Descontos:	0,00	Informativa:	165,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.074,73	
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.074,73	Valor FGTS:	165,97	Base IRRF:	0,00	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/11/2023 a 06/11/2023											

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2023

Página: 9/32

Emissão: 29/11/2023

Horas: 16:33:20

001220

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 308.299.518-73	Adm: 09/10/2020
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	170,64 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 2 Proventos:	1.374,43	Descontos:	0,00	Informativa:	109,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.374,43
IF: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.374,43	Valor FGTS:	109,95	Base IRRF:	0,00

Emp.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 283.292.468-92	Adm: 23/06/2021
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 112	Horas Mês: 200,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345	Filial: 1	Salário: 1.602,58

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	801,29 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos:	933,29	Descontos:	0,00	Informativa:	74,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	933,29
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	933,29	Valor FGTS:	74,66	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2023 a 06/11/2023

Emp.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 344.109.528-62	Adm: 20/07/2020
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	51,78 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos:	2.081,95	Descontos:	0,00	Informativa:	166,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.081,95
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.081,95	Valor FGTS:	166,55	Base IRRF:	0,00

Emp.: 7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 371.635.618-22	Adm: 01/09/2022
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 125	Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.781,08

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	65,59 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 1 Proventos:	1.088,13	Descontos:	0,00	Informativa:	87,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.088,13
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.088,13	Valor FGTS:	87,05	Base IRRF:	0,00

Emp.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 200.192.238-89	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: 1.583,80

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	791,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos:	923,90	Descontos:	0,00	Informativa:	73,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	923,90
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	923,90	Valor FGTS:	73,91	Base IRRF:	0,00

Emp.: 7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	Situação: Trabalhando	CPF: 265.934.698-40	Adm: 26/07/2023
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 140	Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O: 411005	Filial: 1	Salário: 2.338,41

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	389,74 P
-------------------------	------	----------

ID: 1 Proventos:	389,74	Descontos:	0,00	Informativa:	31,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	389,74
IF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	389,74	Valor FGTS:	31,17	Base IRRF:	0,00

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		Adm: 01/12/2018				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 2.015,83				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.007,92 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 0	Proventos:	1.139,92	Descontos:	0,00	Informativa:	91,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.139,92
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.139,92	Valor FGTS:	91,19	Base IRRF: 0,00
Emp.: 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				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	192,97 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 1	Proventos:	1.396,76	Descontos:	0,00	Informativa:	111,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.396,76
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.396,76	Valor FGTS:	111,74	Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2023 a 05/11/2023									
Emp.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		Adm: 12/06/2019				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	843,54 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 0	Proventos:	975,54	Descontos:	0,00	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 975,54
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF: 0,00
Emp.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm: 05/01/2021				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	843,54 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 0	Proventos:	975,54	Descontos:	0,00	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 975,54
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF: 0,00
Emp.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 304.374.638-42		Adm: 24/06/2021				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	843,54 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	3,04 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 0	Proventos:	978,58	Descontos:	0,00	Informativa:	78,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 978,58
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	978,58	Valor FGTS:	78,28	Base IRRF: 0,00
Emp.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm: 16/02/2022				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.898,17 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	440,97 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 1	Proventos:	2.471,14	Descontos:	0,00	Informativa:	197,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.471,14
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.471,14	Valor FGTS:	197,69	Base IRRF: 0,00

001222

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empres:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	310.738.278-79	Adm:	03/12/2018		
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	104	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	164 AUX FATURAMENTO	C.B.O:	413115	Filial:	1	Salário:	2.281,76		

13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.140,88 P								
ID:	2	Proventos:	1.140,88	Descontos:	0,00	Informativa:	91,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.140,88
VF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.140,88	Valor FGTS:	91,27	Base IRRF:	0,00

Empres:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	319.857.908-23	Adm:	14/12/2018		
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P						
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	222,03 P						
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P						

ID:	0	Proventos:	1.425,82	Descontos:	0,00	Informativa:	114,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.425,82
VF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.425,82	Valor FGTS:	114,06	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2023 a 01/11/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2023 a 27/11/2023											

Empres:	7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.793.258-56	Adm:	26/12/2022		
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P						
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	11,08 P						
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P						

ID:	0	Proventos:	1.214,87	Descontos:	0,00	Informativa:	97,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.214,87
VF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.214,87	Valor FGTS:	97,18	Base IRRF:	0,00

Empres:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	353.266.558-10	Adm:	09/12/2019		
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P						
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	222,14 P						
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P						

ID:	2	Proventos:	1.425,93	Descontos:	0,00	Informativa:	114,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.425,93
VF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.425,93	Valor FGTS:	114,07	Base IRRF:	0,00

Empres:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.449.418-62	Adm:	01/12/2018		
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08		

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,54 P						
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P						

ID:	0	Proventos:	975,54	Descontos:	0,00	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	975,54
VF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	0,00

Página: 12/32
Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:33:20

091273

departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.:	7800 FERNANDA DE OLIVEIRA	Situação: Doença	CPF: 304.585.618-78	Adm:	30/05/2023
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.583,80

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	329,96 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	3,70 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	55,00 P

D:	0	Proventos:	388,66	Descontos:	0,00	Informativa:	31,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	388,66
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	388,66	Valor FGTS:	31,09	Base IRRF:	0,00

Período afast. mesma doença: 01/11/2023 a 04/12/2023

mpr.:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Situação: Trabalhando	CPF: 413.546.508-08	Adm:	14/06/2023
ínculo:	Celestista	CC: 101	Depto: 125	Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	6,00	535,89 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	26,92 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	66,00 P

ID:	2	Proventos:	628,81	Descontos:	0,00	Informativa:	50,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	628,81
JF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	628,81	Valor FGTS:	50,30	Base IRRF:	0,00

Impr.:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 396.920.598-04	Adm:	02/07/2021
Início:	Celestista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
Fim:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.583,80

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	791,90 R\$
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	55,79 R\$
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 R\$

ID:	2	Proventos:	979,69	Descontos:	0,00	Informativa:	78,37	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	979,69
VF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	979,69	Valor FGTS:	78,37	Base IRRF:	0,00

Impr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 427.404.828-41	Adm:	10/10/2022
Inculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.781,08

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54 F
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 F

ID:	1	Proventos:	1.022,54	Descontos:	0,00	Informativa:	81,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.022,54
VF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,54	Valor FGTS:	81,80	Base IRRF:	0,00

Impr.:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQU	Situação: Trabalhando	CPF: 425.615.228-81	Adm:	28/02/2023
Inscrito:	Ceetista	CC: 101	Depto: 148	Horas Mês:	150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário:	3.673,89

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.377,71 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	99,00 P

ID:	0	Proventos:	1.476,71	Descontos:	0,00	Informativa:	118,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.476,71
JF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.476,71	Valor FGTS:	118,13	Base IRRF:	0,00

mpresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o Adiantamento
ompetência: 11/2023

Página: 13/32
Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:33:20

001274

departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpr.:	6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Situação: Trabalhando	CPF: 444.997.038-16	Adm:	02/06/2022
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 121	Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	157,82 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

D: 0	Proventos:	1.361,61	Descontos:	0,00	Informativa:	108,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.361,61
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.361,61	Valor FGTS:	108,92	Base IRRF:	0,00

mpr.:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 366.381.118-25	Adm:	01/12/2018
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	893,15 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	237,60 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	110,00 P

D: 0	Proventos:	1.240,75	Descontos:	0,00	Informativa:	99,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.240,75
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.240,75	Valor FGTS:	99,26	Base IRRF:	0,00

doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2023 a 20/11/2023

mpr.:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 248.622.498-09	Adm:	02/12/2021
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.583,80

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	791,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	65,87 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	264,00 P

D: 0	Proventos:	1.121,77	Descontos:	0,00	Informativa:	89,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.121,77
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.121,77	Valor FGTS:	89,74	Base IRRF:	0,00

mpr.:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 334.075.558-22	Adm:	05/02/2021
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	227,53 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

D: 0	Proventos:	1.431,32	Descontos:	0,00	Informativa:	114,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.431,32
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.431,32	Valor FGTS:	114,50	Base IRRF:	0,00

mpr.:	5075 GISELE MORETTI DE AQUINO	Situação: Trabalhando	CPF: 288.043.738-57	Adm:	23/06/2021
ínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.583,80

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	791,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	175,91 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

D: 2	Proventos:	1.099,81	Descontos:	0,00	Informativa:	87,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.099,81
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.099,81	Valor FGTS:	87,98	Base IRRF:	0,00

0012.5

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES			Situação: Trabalhando			CPF: 275.793.348-52			Adm:	01/09/2021
Início:	Celetista			CC: 101			Depto: 109			Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário:	1.583,80
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	791,90 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D: 2	Proventos:	923,90	Descontos:	0,00	Informativa:	73,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	923,90	
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	923,90	Valor FGTS:	73,91	Base IRRF:	0,00	
Impr.:	4790 GISLANE ALVES XAVIER			Situação: Trabalhando			CPF: 297.040.698-55			Adm:	03/05/2021
Início:	Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	58,51 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D: 0	Proventos:	1.262,30	Descontos:	0,00	Informativa:	100,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.262,30	
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.262,30	Valor FGTS:	100,98	Base IRRF:	0,00	
Impr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando			CPF: 457.653.518-83			Adm:	09/10/2022
Início:	Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D: 2	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79	
IF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00	
Impr.:	4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO			Situação: Trabalhando			CPF: 466.932.338-56			Adm:	01/02/2021
Início:	Celetista			CC: 101			Depto: 108			Horas Mês:	200,00
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130			Filial: 1			Salário:	1.687,08
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	843,54 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D: 0	Proventos:	975,54	Descontos:	0,00	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	975,54	
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	0,00	
Licença maternidade: 02/08/2023 a 29/11/2023											
Impr.:	2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 158.145.328-07			Adm:	03/12/2018
Início:	Celetista			CC: 101			Depto: 148			Horas Mês:	150,00
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510			Filial: 1			Salário:	3.763,93
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.881,97 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D: 0	Proventos:	2.013,97	Descontos:	0,00	Informativa:	161,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.013,97	
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.013,97	Valor FGTS:	161,11	Base IRRF:	0,00	
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2023 a 27/11/2023											
Impr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 257.207.358-79			Adm:	05/12/2021
Início:	Celetista			CC: 101			Depto: 121			Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	2.143,57
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	46,69 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D: 1	Proventos:	1.250,48	Descontos:	0,00	Informativa:	100,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.250,48	
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.250,48	Valor FGTS:	100,03	Base IRRF:	0,00	

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o Adiantamento
competência: 11/2023

Página: 15/32
Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:33:20

001226

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando	CPF: 406.503.098-63	Adm: 01/12/2018
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405	Filial: 1	Salário: 3.288,05

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.644,03 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	321,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos:	2.097,93	Descontos:	0,00	Informativa:	167,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.097,93
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.097,93	Valor FGTS:	167,83	Base IRRF:	0,00

Emp.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando	CPF: 440.198.638-57	Adm: 18/03/2022
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário: 1.687,08

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,54 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	22,65 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 1 Proventos:	998,19	Descontos:	0,00	Informativa:	79,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	998,19
IF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	998,19	Valor FGTS:	79,85	Base IRRF:	0,00

Emp.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.632.508-18	Adm: 23/06/2021
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário: 1.687,08

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,54 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	86,21 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos:	1.061,75	Descontos:	0,00	Informativa:	84,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.061,75
IF: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.061,75	Valor FGTS:	84,94	Base IRRF:	0,00

Emp.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando	CPF: 835.171.385-68	Adm: 23/06/2021
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário: 1.636,88

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	818,44 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 1 Proventos:	950,44	Descontos:	0,00	Informativa:	76,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	950,44
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	950,44	Valor FGTS:	76,03	Base IRRF:	0,00

Emp.: 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: 1.583,80

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	791,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos:	923,90	Descontos:	0,00	Informativa:	73,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	923,90
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	923,90	Valor FGTS:	73,91	Base IRRF:	0,00

Emp.: 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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	42,62 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos:	1.246,41	Descontos:	0,00	Informativa:	99,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.246,41
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.246,41	Valor FGTS:	99,71	Base IRRF:	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
VPI: 45.349.461/0009-60
Ânculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2023

Página: 16/32
Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:33:20

001227

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022
Incl.: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.781,08

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 890,54 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 124,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

D: 0 Proventos: 1.146,54 Descontos: 0,00 Informativa: 91,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.146,54
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.146,54 Valor FGTS: 91,72 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 Adm: 01/12/2018
Incl.: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.071,79 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 250,65 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

D: 1 Proventos: 1.454,44 Descontos: 0,00 Informativa: 116,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.454,44
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.454,44 Valor FGTS: 116,35 Base IRRF: 0,00

Emp.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 170.563.188-60 Adm: 08/03/2022
Incl.: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.583,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 791,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 0 Proventos: 923,90 Descontos: 0,00 Informativa: 73,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 923,90
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 923,90 Valor FGTS: 73,91 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 Adm: 02/03/2020
Incl.: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 811,43 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 33,27 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 0 Proventos: 976,70 Descontos: 0,00 Informativa: 78,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 976,70
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 976,70 Valor FGTS: 78,13 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2685 JOSEMAR GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 Adm: 31/01/2019
Incl.: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 2 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Emp.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 359.315.178-20 Adm: 19/11/2022
Incl.: Celetista CC: 101 Depto: 114 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.071,79 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 27,85 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

D: 0 Proventos: 1.231,64 Descontos: 0,00 Informativa: 98,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.231,64
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.231,64 Valor FGTS: 98,53 Base IRRF: 0,00

0012,8

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Emp.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO	Situação: Trabalhando			CPF: 419.080.398-76			Adm: 28/09/2023				
Insc.: Celetista	CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO		2,00	178,63 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		2,00	51,54 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		2,00	22,00 P								
ID: 2	Proventos:	252,17	Descontos:	0,00	Informativa:	20,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	252,17	
VF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	252,17	Valor FGTS:	20,17	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Situação: Trabalhando			CPF: 379.985.988-83			Adm: 27/02/2023				
Insc.: Celetista	CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34				
13 13 SALARIO ADIANTADO		9,00	1.423,63 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		9,00	184,13 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		9,00	99,00 P								
ID: 2	Proventos:	1.706,76	Descontos:	0,00	Informativa:	136,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.706,76	
VF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.706,76	Valor FGTS:	136,54	Base IRRF:	0,00	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2023 a 13/11/2023											
Emp.: 7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	Situação: Trabalhando			CPF: 405.006.288-74			Adm: 18/08/2023				
Insc.: Celetista	CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34				
13 13 SALARIO ADIANTADO		3,00	474,54 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		3,00	33,00 P								
ID: 0	Proventos:	507,54	Descontos:	0,00	Informativa:	40,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	507,54	
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	507,54	Valor FGTS:	40,60	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 2623 LAERTE FERNANDES	Situação: Trabalhando			CPF: 250.077.578-02			Adm: 22/01/2019				
Insc.: Celetista	CC: 101			Depto: 110			Horas Mês: 200,00				
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325			Filial: 1			Salário: 1.622,86				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	811,43 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	364,00 P								
ID: 1	Proventos:	1.175,43	Descontos:	0,00	Informativa:	94,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.175,43	
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.175,43	Valor FGTS:	94,03	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL	Situação: Trabalhando			CPF: 375.929.138-44			Adm: 14/04/2022				
Insc.: Celetista	CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P								
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	217,31 P								
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P								
ID: 0	Proventos:	1.421,10	Descontos:	0,00	Informativa:	113,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.421,10	
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.421,10	Valor FGTS:	113,68	Base IRRF:	0,00	

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2023

Página: 18/32
Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:33:20

001279

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empregado:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	470.757.938-88	Adm:	17/10/2019
Incumbência:	Celetista prazo determinado	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	88,59 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

D: 0	Proventos:	1.292,38	Descontos:	0,00	Informativa:	103,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.292,38
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.292,38	Valor FGTS:	103,39	Base IRRF:	0,00

Empregado:	6099 LARISSA VENANCIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	452.770.828-75	Adm:	27/03/2022
Incumbência:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	180,43 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

D: 0	Proventos:	1.202,97	Descontos:	0,00	Informativa:	96,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.202,97
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.202,97	Valor FGTS:	96,23	Base IRRF:	0,00

Observação: Trabalho período superior a 15 dias: 02/11/2023 a 01/12/2023

Empregado:	6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.420.548-69	Adm:	06/06/2022
Incumbência:	Celetista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00
cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O.:	514325	Filial:	1	Salário:	2.035,40

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.017,70 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	264,00 P

D: 0	Proventos:	1.281,70	Descontos:	0,00	Informativa:	102,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.281,70
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.281,70	Valor FGTS:	102,53	Base IRRF:	0,00

Empregado:	5062 LEIDE SABRINA JUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.288.728-10	Adm:	23/06/2021
Incumbência:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00
cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O.:	513430	Filial:	1	Salário:	1.636,88

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	818,44 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

D: 3	Proventos:	950,44	Descontos:	0,00	Informativa:	76,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	950,44
IF: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	950,44	Valor FGTS:	76,03	Base IRRF:	0,00

Observação: Período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2023 a 23/11/2023

Empregado:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.761.348-36	Adm:	02/06/2021
Incumbência:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00
cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.942,73 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	366,57 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

D: 1	Proventos:	2.441,30	Descontos:	0,00	Informativa:	195,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.441,30
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.441,30	Valor FGTS:	195,30	Base IRRF:	0,00

001230

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Emp.: 5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA			Situação: Trabalhando			CPF: 393.636.698-58			Adm: 12/01/2022		
Início: Celetista			CC: 101			Depto: 109			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário: 1.602,58		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	801,29 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	264,00 P							
ID: 2	Proventos:	1.065,29	Descontos:	0,00	Informativa:	85,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.065,29	
IF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.065,29	Valor FGTS:	85,22	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA			Situação: Trabalhando			CPF: 336.065.888-44			Adm: 02/03/2020		
Início: Celetista			CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.885,45		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.942,73 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	352,04 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
ID: 1	Proventos:	2.426,77	Descontos:	0,00	Informativa:	194,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.426,77	
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.426,77	Valor FGTS:	194,14	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES			Situação: Trabalhando			CPF: 482.681.828-90			Adm: 01/07/2022		
Início: Celetista			CC: 101			Depto: 113			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.687,08		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	843,54 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	209,54 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.185,08	Descontos:	0,00	Informativa:	94,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.185,08	
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.185,08	Valor FGTS:	94,80	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA			Situação: Trabalhando			CPF: 297.579.828-81			Adm: 07/01/2019		
Início: Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	1,93 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
ID: 1	Proventos:	1.205,72	Descontos:	0,00	Informativa:	96,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.205,72	
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.205,72	Valor FGTS:	96,45	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ			Situação: Trabalhando			CPF: 283.161.818-51			Adm: 01/06/2021		
Início: Celetista			CC: 101			Depto: 113			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.687,08		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	843,54 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
ID: 2	Proventos:	975,54	Descontos:	0,00	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	975,54	
IF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	0,00	
Emp.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA			Situação: Trabalhando			CPF: 366.406.858-09			Adm: 16/04/2019		
Início: Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	195,55 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
ID: 2	Proventos:	1.399,34	Descontos:	0,00	Informativa:	111,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.399,34	
IF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.399,34	Valor FGTS:	111,94	Base IRRF:	0,00	

001231

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

mpre.:	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			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	63,96 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
ID:	0 Proventos:	1.267,75	Descontos:	0,00	Informativa:	101,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.267,75
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.267,75	Valor FGTS:	101,42	Base IRRF:	0,00
Idoença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2023 a 22/11/2023										

Empregado:	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.716.818-25	Adm:	18/08/2021			
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	688 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	1.811,42			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	905,71 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
ID:	0 Proventos:	1.037,71	Descontos:	0,00	Informativa:	83,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.037,71
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.037,71	Valor FGTS:	83,01	Base IRRF:	0,00

Empregado:	2649 LUIZ DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.191.048-04	Adm:	01/12/2018			
Emprego:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
Função:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	890,54 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
ID:	0 Proventos:	1.022,54	Descontos:	0,00	Informativa:	81,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.022,54
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,54	Valor FGTS:	81,80	Base IRRF:	0,00

Empregado:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES		Situação:		Trabalhando		CPF:		293.348.928-70		Adm:		01/09/2022	
Emprego:	Celetista		CC:		101		Depto:		115		Horas Mês:		200,00	
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:		322205		Filial:		1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00		1.071,79 P									
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00		132,00 P									
ID:	3	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79			
IF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00			

Impr.:	7905 MARCELA SALLES RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	381.082.478-02	Adm:	28/08/2023			
Ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	106	Horas Mês:	220,00			
Argo:	970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU	C.B.O:	142205	Filial:	1	Salário:	3.630,90			
13 13 SALARIO ADIANTADO		3,00	453,86 P							
ID:	0 Proventos:	453,86	Descontos:	0,00	Informativa:	36,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	453,86
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	453,86	Valor FGTS:	36,30	Base IRRF:	0,00

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			
Função:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.622,86			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	811,43 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
D:	1 Proventos:	943,43	Descontos:	0,00	Informativa:	75,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	943,43
IF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	943,43	Valor FGTS:	75,47	Base IRRF:	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o Adiantamento
competência: 11/2023

Página: 21/32
Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:33:20

001232

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação: Doença	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

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	893,15 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	145,98 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	110,00 P

ID: 0 Proventos:	1.149,13	Descontos:	0,00	Informativa:	91,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.149,13
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.149,13	Valor FGTS:	91,93	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 07/10/2023 a 04/11/2023
Lovo afast. mesma doença: 05/11/2023 a 25/11/2023
Lovo afast. mesma doença: 26/11/2023 a 25/12/2023

Emp.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 028.318.958-47	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: 1.813,85

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	906,93 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos:	1.038,93	Descontos:	0,00	Informativa:	83,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.038,93
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.038,93	Valor FGTS:	83,11	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00

Emp.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.382.178-47	Adm: 15/12/2018
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	171,69 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	52,13 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos:	1.427,61	Descontos:	0,00	Informativa:	114,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.427,61
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.427,61	Valor FGTS:	114,20	Base IRRF:	0,00

Emp.: 7821 MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	Situação: Trabalhando	CPF: 451.180.838-42	Adm: 14/06/2023
Início: Celetista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário: 1.687,08

13 13 SALARIO ADIANTADO	6,00	421,77 P
-------------------------	------	----------

ID: 0 Proventos:	421,77	Descontos:	0,00	Informativa:	33,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	421,77
IF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	421,77	Valor FGTS:	33,74	Base IRRF:	0,00

001233

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empregado:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	487.583.388-10	Adm:	02/09/2022
ânculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00
 cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P						
D:	0 Proventos:	1.022,54	Descontos:	0,00	Informativa:	81,80	Informativa Dedutora:	0
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,54	Valor FGTS:	81,80
							Líquido:	1.022,54
							Base IRRF:	0,00

Empregado:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.286.248-03	Adm:	09/10/2022
ânculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00
 cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	890,54 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P						
D:	1 Proventos:	1.022,54	Descontos:	0,00	Informativa:	81,80	Informativa Dedutora:	0
IF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,54	Valor FGTS:	81,80
							Líquido:	1.022,54
							Base IRRF:	0,00

Empregado:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.433.698-31	Adm:	01/12/2018
ânculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00
 cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	3.288,05

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.644,03 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	882,00 P						
ID:	0 Proventos:	2.526,03	Descontos:	0,00	Informativa:	202,08	Informativa Dedutora:	0
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.526,03	Valor FGTS:	202,08
							Líquido:	2.526,03
							Base IRRF:	0,00

Empregado:	4535 MARIANE GOMES LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	475.580.008-07	Adm:	01/04/2021
ânculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00
 cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	843,54 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,01 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P						
ID:	0 Proventos:	978,55	Descontos:	0,00	Informativa:	78,28	Informativa Dedutora:	0
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	978,55	Valor FGTS:	78,28
							Líquido:	978,55
							Base IRRF:	0,00

Empregado:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.217.608-17	Adm:	23/06/2021
ânculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00
 cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.813,85

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	906,93 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P						
ID:	0 Proventos:	1.038,93	Descontos:	0,00	Informativa:	83,11	Informativa Dedutora:	0
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.038,93	Valor FGTS:	83,11
							Líquido:	1.038,93
							Base IRRF:	0,00

Empregado:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.513.258-06	Adm:	03/12/2018
ânculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	142	Horas Mês:	200,00
 cargo:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO	C.B.O:	212405	Filial:	1	Salário:	3.389,07

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.694,54 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	585,00 P						
ID:	1 Proventos:	2.279,54	Descontos:	0,00	Informativa:	182,36	Informativa Dedutora:	0
IF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.279,54	Valor FGTS:	182,36
							Líquido:	2.279,54
							Base IRRF:	0,00

001234

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO		Situação: Trabalhando		CPF: 472.439.828-08		Adm:		17/08/2020		
Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 132		Horas Mês:		200,00		
Argo:	74 SUPERV. ADM		C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:		4.171,23		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	2.085,62 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
D:	0	Proventos:	2.217,62	Descontos:	0,00	Informativa:	177,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.217,62
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.217,62	Valor FGTS:	177,40	Base IRRF:	0,00
Impr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO		Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm:		01/12/2018		
Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Argo:	502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.942,73 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
D:	0	Proventos:	2.074,73	Descontos:	0,00	Informativa:	165,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.074,73
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.074,73	Valor FGTS:	165,97	Base IRRF:	0,00
Impr.:	7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 428.377.948-21		Adm:		24/12/2022		
Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
Argo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	843,54 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
D:	1	Proventos:	975,54	Descontos:	0,00	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	975,54
IF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	0,00
Impr.:	7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE		Situação: Trabalhando		CPF: 354.114.758-05		Adm:		31/05/2023		
Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
Argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80		
13 13 SALARIO ADIANTADO			6,00	395,95 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			6,00	11,85 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			6,00	132,00 P							
D:	2	Proventos:	539,80	Descontos:	0,00	Informativa:	43,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	539,80
IF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	539,80	Valor FGTS:	43,18	Base IRRF:	0,00
Folga período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2023 a 16/11/2023											
Folga período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2023 a 22/11/2023											
Impr.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL		Situação: Trabalhando		CPF: 415.783.578-61		Adm:		01/09/2022		
Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Argo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.898,17 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	25,03 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
D:	0	Proventos:	2.055,20	Descontos:	0,00	Informativa:	164,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.055,20
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.055,20	Valor FGTS:	164,41	Base IRRF:	0,00
Impr.:	8352 NAIR CRISTINA MARTINS		Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm:		09/11/2023		
Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.223,74		
13 13 SALARIO ADIANTADO			1,00	92,66 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			1,00	11,00 P							
D:	1	Proventos:	103,66	Descontos:	0,00	Informativa:	8,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	103,66
IF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	103,66	Valor FGTS:	8,29	Base IRRF:	0,00

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Impr.: 7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG			Situação: Trabalhando			CPF: 312.485.258-33			Adm: 07/07/2023		
Inculo: Celetista			CC: 101			Depto: 108			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405			Filial: 1			Salário: 3.288,05		
13 13 SALARIO ADIANTADO			5,00			685,01 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			5,00			140,60 P					
ID: 1	Proventos:	825,61	Descontos:	0,00	Informativa:	66,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	825,61	
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	825,61	Valor FGTS:	66,04	Base IRRF:	0,00	
doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2023 a 16/11/2023											
Impr.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO			Situação: Trabalhando			CPF: 450.569.658-80			Adm: 01/01/2023		
Inculo: Celetista			CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário: 1.781,08		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00			890,54 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00			97,85 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00			132,00 P					
ID: 1	Proventos:	1.120,39	Descontos:	0,00	Informativa:	89,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.120,39	
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.120,39	Valor FGTS:	89,63	Base IRRF:	0,00	
Impr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			Situação: Trabalhando			CPF: 157.906.628-38			Adm: 15/08/2019		
Inculo: Celetista			CC: 101			Depto: 119			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00			1.071,79 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00			244,73 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00			132,00 P					
ID: 0	Proventos:	1.448,52	Descontos:	0,00	Informativa:	115,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.448,52	
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.448,52	Valor FGTS:	115,88	Base IRRF:	0,00	
Impr.: 7838 PATRICIA ALVES			Situação: Trabalhando			CPF: 276.394.678-02			Adm: 28/06/2023		
Inculo: Celetista			CC: 101			Depto: 109			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário: 1.583,80		
13 13 SALARIO ADIANTADO			5,00			329,96 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			5,00			55,00 P					
ID: 1	Proventos:	384,96	Descontos:	0,00	Informativa:	30,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	384,96	
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	384,96	Valor FGTS:	30,79	Base IRRF:	0,00	
doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2023 a 09/11/2023											
Impr.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA			Situação: Trabalhando			CPF: 307.138.518-80			Adm: 20/04/2022		
Inculo: Celetista			CC: 101			Depto: 125			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00			1.071,79 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00			132,00 P					
ID: 1	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79	
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00	

001256

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				
Início: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45				
13 13 SALARIO ADIANTADO		9,00	1.457,04 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		9,00	249,81 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		9,00	99,00 P						
ID: 0	Proventos:	1.805,85	Descontos:	0,00	Informativa:	144,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.805,85
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.805,85	Valor FGTS:	144,46	Base IRRF: 0,00
Emp.: 7041 PATRICIA PORFIRIO	Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm: 08/08/2022				
Início: Celetista	CC: 101		Depto: 138		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.733,64				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	866,82 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	163,60 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	260,05 P						
ID: 0	Proventos:	1.290,47	Descontos:	0,00	Informativa:	103,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.290,47
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.290,47	Valor FGTS:	103,23	Base IRRF: 0,00
Emp.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm: 01/12/2018				
Início: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 2	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.203,79
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF: 0,00
Emp.: 6090 PAULO CICERO BATISTA	Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm: 26/03/2022				
Início: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.898,17 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	352,88 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 0	Proventos:	2.383,05	Descontos:	0,00	Informativa:	190,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.383,05
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.383,05	Valor FGTS:	190,64	Base IRRF: 0,00
Emp.: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	Situação: Trabalhando		CPF: 373.314.958-01		Adm: 22/07/2022				
Início: Celetista	CC: 101		Depto: 104		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO	C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário: 1.614,38				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	807,19 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 0	Proventos:	939,19	Descontos:	0,00	Informativa:	75,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 939,19
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	939,19	Valor FGTS:	75,13	Base IRRF: 0,00
Emp.: 5510 PEDRO MANTUANI	Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm: 13/12/2021				
Início: Celetista	CC: 101		Depto: 110		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário: 1.744,42				
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	872,21 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	714,00 P						
ID: 0	Proventos:	1.586,21	Descontos:	0,00	Informativa:	126,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.586,21
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.586,21	Valor FGTS:	126,89	Base IRRF: 0,00
Jornada período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2023 a 14/11/2023									

001257

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Impr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA		Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm: 01/12/2018			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
D: 2	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.203,79
IF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF: 0,00
Impr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm: 17/04/2023			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		7,00	625,21 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		7,00	77,00 P						
D: 0	Proventos:	702,21	Descontos:	0,00	Informativa:	56,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 702,21
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	702,21	Valor FGTS:	56,17	Base IRRF: 0,00
Impr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO		Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm: 02/05/2023			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		7,00	625,21 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		7,00	27,80 P						
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		7,00	8,26 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		7,00	77,00 P						
D: 0	Proventos:	738,27	Descontos:	0,00	Informativa:	59,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 738,27
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	738,27	Valor FGTS:	59,06	Base IRRF: 0,00
Impr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 451.940.588-29		Adm: 01/06/2021			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	143,89 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
D: 0	Proventos:	1.347,68	Descontos:	0,00	Informativa:	107,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.347,68
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.347,68	Valor FGTS:	107,81	Base IRRF: 0,00
Impr.: 7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		Situação: Trabalhando		CPF: 407.027.578-96		Adm: 18/07/2022			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 124		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.898,17 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
D: 0	Proventos:	2.030,17	Descontos:	0,00	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.030,17
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF: 0,00
Impr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm: 01/12/2018			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	216,15 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
D: 1	Proventos:	1.419,94	Descontos:	0,00	Informativa:	113,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.419,94
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.419,94	Valor FGTS:	113,59	Base IRRF: 0,00

001238

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Impr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO		Situação: Trabalhando		CPF: 317.786.488-86		Adm: 03/12/2018			
Inículo: Celetista		CC: 101		Depto: 104		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 462 SUPERV. FATURAMENTO		C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário: 2.924,70			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.462,35 P						
ID: 1	Proventos:	1.462,35	Descontos:	0,00	Informativa:	116,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.462,35
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.462,35	Valor FGTS:	116,98	Base IRRF: 0,00
Impr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 177.898.538-64		Adm: 23/06/2021			
Inículo: Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.583,80			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	791,90 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	186,22 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 0	Proventos:	1.110,12	Descontos:	0,00	Informativa:	88,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.110,12
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.110,12	Valor FGTS:	88,80	Base IRRF: 0,00
Impr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 147.640.468-22		Adm: 23/06/2021			
Inículo: Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário: 1.602,58			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	801,29 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 0	Proventos:	933,29	Descontos:	0,00	Informativa:	74,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 933,29
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	933,29	Valor FGTS:	74,66	Base IRRF: 0,00
Impr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm: 01/03/2022			
Inículo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	222,30 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 1	Proventos:	1.426,09	Descontos:	0,00	Informativa:	114,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.426,09
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.426,09	Valor FGTS:	114,08	Base IRRF: 0,00
Impr.: 7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 181.001.788-28		Adm: 10/03/2023			
Inículo: Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário: 1.602,58			
13 13 SALARIO ADIANTADO		9,00	600,97 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		9,00	99,00 P						
ID: 2	Proventos:	699,97	Descontos:	0,00	Informativa:	55,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 699,97
VF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	699,97	Valor FGTS:	55,99	Base IRRF: 0,00
Impr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 161.871.688-36		Adm: 07/02/2022			
Inículo: Celetista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário: 1.602,58			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	801,29 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P						
ID: 0	Proventos:	933,29	Descontos:	0,00	Informativa:	74,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 933,29
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	933,29	Valor FGTS:	74,66	Base IRRF: 0,00

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Impr.:	5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.966.288-05	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:	1.813,85		

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	906,93 P							
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P							
D:	2 Proventos:	1.038,93	Descontos:	0,00	Informativa:	83,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.038,93
VF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.038,93	Valor FGTS:	83,11	Base IRRF:	0,00

Impr.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.682.428-62	Adm:	04/01/2021		
Início:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	109,18 P							
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P							
ID:	0 Proventos:	1.312,97	Descontos:	0,00	Informativa:	105,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.312,97
VF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.312,97	Valor FGTS:	105,03	Base IRRF:	0,00

Impr.:	7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	111.845.098-16	Adm:	04/05/2023		
Início:	Celetista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.813,85		

13 13 SALARIO ADIANTADO		7,00	529,04 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		7,00	77,00 P							
ID:	0 Proventos:	606,04	Descontos:	0,00	Informativa:	48,48	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	606,04
VF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	606,04	Valor FGTS:	48,48	Base IRRF:	0,00

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:	1.813,85		

13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	906,93 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
ID:	0 Proventos:	1.038,93	Descontos:	0,00	Informativa:	83,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.038,93
VF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.038,93	Valor FGTS:	83,11	Base IRRF:	0,00

Impr.:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.085.668-24	Adm:	01/04/2022		
Início:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P							
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	238,26 P							
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P							
ID:	0 Proventos:	1.442,05	Descontos:	0,00	Informativa:	115,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.442,05
VF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.442,05	Valor FGTS:	115,36	Base IRRF:	0,00

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:	2.710,73		

13 13 SALARIO ADIANTADO		10,00	1.129,47 P							
ID:	0 Proventos:	1.129,47	Descontos:	0,00	Informativa:	90,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.129,47
VF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.129,47	Valor FGTS:	90,35	Base IRRF:	0,00

031240

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 7140	SERGIO PEDRO DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 096.681.168-28		Adm: 02/01/2023			
Ínculo: Celestista			CC: 101		Depto: 142		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 954	AUXILIAR DE T.I.		C.B.O: 313205		Filial: 1		Salário: 1.630,84			
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00		815,42 P					
ID: 0	Proventos:	815,42	Descontos:	0,00	Informativa:	65,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	815,42
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	815,42	Valor FGTS:	65,23	Base IRRF:	0,00
Emp.: 5071	SILVANA CORREIA SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm: 07/07/2021			
Ínculo: Celestista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00		1.071,79 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00		132,00 P					
ID: 1	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00
Emp.: 7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm: 12/07/2023			
Ínculo: Celestista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO			5,00		446,58 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			5,00		55,00 P					
ID: 0	Proventos:	501,58	Descontos:	0,00	Informativa:	40,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	501,58
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	501,58	Valor FGTS:	40,12	Base IRRF:	0,00
Emp.: 7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm: 09/10/2022			
Ínculo: Celestista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 33	AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08			
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00		890,54 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00		132,00 P					
ID: 2	Proventos:	1.022,54	Descontos:	0,00	Informativa:	81,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.022,54
VF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,54	Valor FGTS:	81,80	Base IRRF:	0,00
Emp.: 7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI		Situação: Trabalhando		CPF: 399.115.998-84		Adm: 31/08/2022			
Ínculo: Celestista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 14	RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08			
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00		843,54 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00		132,00 P					
ID: 0	Proventos:	975,54	Descontos:	0,00	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	975,54
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	0,00
Emp.: 2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 460.181.198-89		Adm: 02/03/2020			
Ínculo: Celestista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 33	AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08			
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00		890,54 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00		34,25 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00		132,00 P					
ID: 0	Proventos:	1.056,79	Descontos:	0,00	Informativa:	84,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.056,79
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.056,79	Valor FGTS:	84,54	Base IRRF:	0,00

001241

departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO		Situação: Trabalhando		CPF: 430.452.598-04		Adm:		14/06/2023	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO			6,00	535,89 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			6,00	66,00 P						
D: 0	Proventos:	601,89	Descontos:	0,00	Informativa:	48,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	601,89
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	601,89	Valor FGTS:	48,15	Base IRRF:	0,00
Empregado:	7098 TATIANA LEMES		Situação: Trabalhando		CPF: 405.726.218-09		Adm:		22/10/2022	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	843,54 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P						
D: 1	Proventos:	975,54	Descontos:	0,00	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	975,54
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	0,00
Empregado:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		Adm:		01/12/2018	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	231,34 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P						
D: 0	Proventos:	1.435,13	Descontos:	0,00	Informativa:	114,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.435,13
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.435,13	Valor FGTS:	114,81	Base IRRF:	0,00
Empregado:	7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 089.200.689-76		Adm:		21/09/2022	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 136		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR		C.B.O: 131210		Filial: 1		Salário:		5.031,39	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	2.515,70 P						
D: 1	Proventos:	2.515,70	Descontos:	0,00	Informativa:	201,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.515,70
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.515,70	Valor FGTS:	201,25	Base IRRF:	0,00
doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2023 a 23/11/2023										
Empregado:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE		Situação: Trabalhando		CPF: 497.601.748-63		Adm:		13/07/2023	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO			5,00	446,58 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			5,00	55,00 P						
D: 0	Proventos:	501,58	Descontos:	0,00	Informativa:	40,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	501,58
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	501,58	Valor FGTS:	40,12	Base IRRF:	0,00
Empregado:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO		Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm:		01/12/2018	
Função:	Celetista		CC: 101		Depto: 147		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.898,17 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P						
D: 1	Proventos:	2.030,17	Descontos:	0,00	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.030,17
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	0,00

departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

001242

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:		13/09/2022	
Emprego:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Função:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.898,17 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	120,30 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P						
D:	0 Proventos:	2.150,47	Descontos:	0,00	Informativa:	172,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.150,47
F:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.150,47	Valor FGTS:	172,03	Base IRRF:	0,00

Emprego:	7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.261.238-30	Adm:	09/02/2023			
Ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08			
13 13 SALARIO ADIANTADO		10,00	742,12 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		10,00	84,25 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		10,00	110,00 P							
D:	1 Proventos:	936,37	Descontos:	0,00	Informativa:	74,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	936,37
IF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	936,37	Valor FGTS:	74,90	Base IRRF:	0,00
doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2023 a 11/11/2023										

Empregado:	7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	379.029.418-75	Adm:	14/06/2023			
Emprego:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
Função:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
13 13 SALARIO ADIANTADO		6,00	949,09 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		6,00	67,85 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		6,00	66,00 P							
D:	0 Proventos:	1.082,94	Descontos:	0,00	Informativa:	86,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.082,94
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.082,94	Valor FGTS:	86,63	Base IRRF:	0,00

Empregado:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.262.548-54	Adm:	01/09/2022			
Emprego:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
D:	0 Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00

Empregado:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.634.808-06	Adm:	02/05/2022			
Emprego:	Celestista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00			
Função:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,00			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	890,54 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	12,83 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
D:	0 Proventos:	1.035,37	Descontos:	0,00	Informativa:	82,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.035,37
IRF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.035,37	Valor FGTS:	82,82	Base IRRF:	0,00

001243

departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
npr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES		Situação: Trabalhando			CPF: 315.679.078-81		Adm:		01/12/2018	
ínculo: Celetista		CC: 101			Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
argo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:		1.687,08	
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00		843,54 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00		180,06 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00		132,00 P						
D: 2	Proventos:	1.155,60	Descontos:	0,00	Informativa:	92,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.155,60
IF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.155,60	Valor FGTS:	92,44	Base IRRF:	0,00

Totais por Filial		Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC		210.894,95	0,00	210.894,95
Total:		210.894,95	0,00	210.894,95
Total Geral Proventos:		210.894,95	Total Geral Descontos:	0,00
			Líquido Geral:	210.894,95

Resumo por Rubrica			
13 13 SALARIO ADIANTADO	1.884,00	176.085,04 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	901,00	10.769,70 P	
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	67,00	1.174,54 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1.792,00	22.865,67 P	
			Líquido Geral: 210.894,95

Situações						
Número de empregados:	174	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00	
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00	
Trabalhando:	159	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00	
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00	
Afastado acidente de trabalho:	1	Segurados:	0,00	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:	2	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00	
Doença Profissional:	0	Total INSS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00	
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00	
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00	
Transferido:	0	(-) Salário Família:		IRRF contribuintes:	0,00	
Férias:	11	(-) Salário Maternidade:		Base do FGTS:	210.894,95	
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	16.870,81	
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:		Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00	
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00	
Admissões:	1			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:	210.894,95

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

001244

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	1.425,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.B7E.9D8.3A4.EDE.6F2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

031245

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	1.203,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.37F.670.8ED.03B.573
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

031246

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023
VALOR: 1.315,01
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.A70.309.FID.5C0.323

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001247

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	1.063,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.69F.7D9.275.D93.C30
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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:	30/11/2023
VALOR:	1.201,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.304.9EF.8C7.633.A87

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001248

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,45

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: 30/11/2023

VALOR: 1.454,44

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.462.746.898.DFB.509

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023
VALOR: 975,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.76A.465.EEB.24D.F0E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023
VALOR: 2.171,31
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.4C7.3CF.2E7.C2F.F33

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023

VALOR: 2.030,17

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.4B0.826.9BA.6DD.59D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001253

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	944,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.7F4.49E.A6C.9AF.259

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023

VALOR: 1.203,79

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.F9D.DD7.A86.7E0.732

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023
VALOR: 1.356,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E52.63F.EE8.749.AB4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR
CPF/CNPJ: 267.051.478-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 162,59
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.986.558.882.FA3.75E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001257

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	950,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.FB6.BFF.13C.36B.37F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023
VALOR: 2.216,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B74.3DC.410.88A.323

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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:	30/11/2023
VALOR:	950,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.F74.1EE.02F.DF4.B72

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001259

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,45

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:	30/11/2023
VALOR:	975,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.90B.99F.C9C.DA2.330

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

031260

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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:	30/11/2023
VALOR:	949,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.F06.7C8.2AE.B96.FF8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001261

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023

VALOR: 3.106,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.573.896.66B.1B1.63B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS

CPF/CNPJ: 346.916.548-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 2.030,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.94C.80A.BE0.2F6.842

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023

VALOR: 1.417,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.6D0.6CB.D58.C22.9BB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45
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:	30/11/2023
VALOR:	1.066,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.BD4.35F.B69.E2F.AF7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA

CPF/CNPJ: 476.913.868-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.681-1

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 684,83

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.7A3.510.4BD.F21.832

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023

VALOR: 2.053,56

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6EB.7DF.03D.499.D81

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,45
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:	30/11/2023
VALOR:	1.451,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.0FC.F09.F42.8D4.FB9

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023

VALOR: 1.018,23

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.594.2D2.F27.5EB.7D1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CAROLAINA MIRANDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 461.367.318-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 619,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.2C6.C03.9E8.60E.734

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,45

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: 30/11/2023

VALOR: 1.314,75

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.A90.A59.1C8.54D.7DA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023

VALOR: 1.312,57

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.CC3.649.AB0.B6C.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023

VALOR: 1.203,79

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.024.2D6.FEA.E1C.7A6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023
VALOR: 950,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.284.7F7.BB7.6FD.07B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023

VALOR: 1.209,91

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.5DC.719.6B4.099.7B1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15,20.45

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: 30/11/2023

VALOR: 933,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.733.FA0.41D.6B1.441

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.45

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: 30/11/2023
VALOR: 1.214,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FF0.C29.1F5.0F4.95B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

031278

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIÁRIO: DANIELE VIEIRA

CPF/CNPJ: 338.913.258-94

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.595-X

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 1.179,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.26B.D6B.435.522.376

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 2.137,53

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.FB8.D59.B20.E7D.C00

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 923,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.BCA.92E.22D.D7E.43A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023
VALOR: 2.074,73
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.71C.2A4.148.422.23C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001252

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023

VALOR: 1.374,43

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.CAF.467.5DC.94D.941

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 933,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D70.DA1.F46.666.F5A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 2.081,95

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.6E5.C1C.CD0.161.D7E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 1.088,13

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E7A.41C.990.015.525

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 923,90

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.F26.2E2.A98.E14.E00

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001287

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023
VALOR: 1.139,92
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D1B.3C8.17E.7BB.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 1.396,76

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A9D.F0A.9DF.EC7.437

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 975,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.299.69D.5B0.080.CF9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 975,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D1B.659.8D2.3F6.2BF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pála

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

001291

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:	30/11/2023
VALOR:	978,58
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.B2F.0F8.1EB.1D0.F98

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 2.471,14

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.F14.B92.377.DEF.3B1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 1.140,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C7E.449.C92.848.57B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 1.425,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.F78.2A0.776.10B.8B1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF/CNPJ:	352.793.258-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.700-4
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2023
VALOR:	1.214,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.961.544.56C.A3E.86C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 1.425,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.1B7.240.A85.3EF.D2D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023

VALOR: 975,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.95F.D7A.DA2.F28.C8A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 304.585.618-78
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.702-0
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 388,66
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.1EB.B4D.34B.D9A.60F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001299

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA

CPF/CNPJ: 413.546.508-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.718-7

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 628,81

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.47F.F17.B96.F88.0DF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 979,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.B8D.66C.233.1A3.2C7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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:	30/11/2023
VALOR:	1.022,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.AE5.1CB.F6C.D7A.DE9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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:	30/11/2023
VALOR:	1.476,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.888.4E2.096.38B.672
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001302

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023
VALOR: 1.361,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3E6.2B0.C94.030.10F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001304

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 1.240,75

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.663.F34.523.40F.B4D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 1.121,77

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.285.025.495.538.C4E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023
VALOR: 1.431,32
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.672.040.279.E94.7D0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001307

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISELE MORETTI DE AQUINO

CPF/CNPJ: 288.043.738-57

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.705-5

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 1.099,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.AFE.4FF.229.36A.CBB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001308

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 923,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.C90.CA4.65D.381.8AD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001309

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	1.203,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.C19.0C2.85E.71A.3D9

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 975,54

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: C.6D9.E7F.A1E.2B1.ADD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001311

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	2.013,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.2C7.73D.96F.365.C24
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

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: 30/11/2023

VALOR: 1.250,48

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.2B8.9F6.26C.643.A8D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023

VALOR: 2.097,93

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.2AC.066.2CC.29B.11E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001314

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023
VALOR: 998,19
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A32.47C.862.4D6.3E1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,47

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: 30/11/2023
VALOR: 950,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.26E.5FA.EB3.EBA.030

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 923,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.FDF.A90.FA4.CB2.A22

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001317

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.246,41

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.268.0C5.FD6.CDD.670

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.146,54

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.CEB.DDB.7A0.939.CD9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,47

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: 30/11/2023
VALOR: 1.454,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.23C.81D.DBA.DB7.12F

=====

|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.

001320

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 923,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D2A.60C.853.6FB.522

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001321

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	976,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.CD0.5C0.D0C.D43.6EF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6AF.2AF.B38.DDD.5AD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001343

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023

VALOR: 1.231,64

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.320.BB0.A1E.5A6.652

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023

VALOR: 1.706,76

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.748.A0A.D31.7D5.13E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.175,43

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.7A5.C04.9DF.720.1E5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.421,10

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.A1D.9AD.35D.2BB.C3E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001327

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.292,38

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.3B0.C0A.08D.9A1.B89

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pála

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.202,97

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.B7C.7DC.FEB.4B1.364

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 015.420.548-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 1.281,70

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.64E.C24.91A.4BA.8D3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001330

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	950,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.D74.42A.D46.F53.1B0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 2.441,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.325.498.A7B.4A0.DC4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.065,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.AC1.172.DB9.8B5.953

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 2.426,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.121.F9E.B19.4A5.473

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.185,08

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.DFB.D5C.2A9.9DE.B4B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.205,72

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.209.483.121.9AF.A4C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 975,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D19.0FE.4FE.F08.59B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.399,34

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.0F0.8A1.4F8.DD5.7F6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.267,75

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.137.1C2.170.AEF.93C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.037,71

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.897.3C9.07F.FC0.CAE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 1.022,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.DAD.91C.1F8.9C9.779

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES
CPF/CNPJ: 293.348.928-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.710-1
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.B41.BF7.853.8E7.DA0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCELA SALLES RODRIGUES

CPF/CNPJ: 381.082.478-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.785-3

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 453,86

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.F69.1C9.04E.589.04D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023

VALOR: 943,43

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.437.179.524.A36.E50

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001344

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.47

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: 30/11/2023
VALOR: 1.149,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.219.68D.A67.7D6.F57

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001345

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023
VALOR: 1.038,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.720.655.CBC.3ED.0EB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI

CPF/CNPJ: 096.363.488-71

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 1.203,79

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.8FD.55D.624.270.31B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023

VALOR: 1.427,61

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.BE9.0E0.5CA.9D2.294

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023

VALOR: 1.022,54

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.FEE.D55.3AE.87B.BF0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 1.022,54

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.5B9.EDD.D9E.4B0.9DC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 2.526,03

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.160.2A0.966.B53.579

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

001351

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:	30/11/2023
VALOR:	978,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.159.D96.442.9DA.D6E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 1.038,93

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.354.7D6.12E.F4E.73F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001358

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	2.279,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.6DB.238.7F4.947.2F6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001354

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 2.217,62

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.11B.693.DA4.A14.1EB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001355

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	2.074,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.AB5.D3B.025.935.521
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

031358

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	975,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.63F.64A.FE2.F31.F01

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001397

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONEL	
CPF/CNPJ:	354.114.758-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.712-8
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2023
VALOR:	539,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.EC2.D8B.A9F.6CA.639
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 2.055,20

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.107.4CB.947.24F.492

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001359

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	NAIR CRISTINA MARTINS
CPF/CNPJ:	362.945.678-23
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.656-2
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2023
VALOR:	103,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.038.21F.FCF.CCA.EF9

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001360

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023
VALOR: 825,61
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.BDA.B95.C8B.C5D.EFD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 1.120,39

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.224.B38.0E8.7F6.98F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023
VALOR: 1.448,52
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.91A.7DA.883.4D8.63C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 1.203,79

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.083.D96.1A7.6E5.EF3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

031364

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	1.805,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CE8.7BF.CC9.062.303

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

031385

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 1.203,79

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.04B.1D9.7B6.786.57D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

031366

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 2.383,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.07B.3B2.00F.9D5.A58

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001367

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023
VALOR: 939,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6,5DF,AE1,9FB,EB1,178

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 1.586,21

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.817.EA5.D41.235.21A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 702,21

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.7E0.F0F.85C.41A.5FB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023

VALOR: 738,27

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.B8C.34B.27A.65B.D5C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023
VALOR: 1.347,68
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.5F6.406.319.F27.AB2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 2.030,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.B2B.806.680.5A1.4CD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023
VALOR: 1.419,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.9FA.E46.531.DED.05A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 1.462,35

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.A46.E5E.025.47C.F2C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	1.110,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.22C.3DC.741.013.B7F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001378

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 933,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.30F.EA4.18B.163.344

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023
VALOR: 1.426,09
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.4FC.FE0.317.988.F32

=====

{Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023
VALOR: 699,97
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.9E4.816.4F1.40B.0B5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

031379

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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

CPF/CNPJ: 161.871.688-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 933,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.B10.46A.262.E99.0C0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023
VALOR: 1.038,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3A8.05E.C9A.632.998

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023
VALOR: 1.312,97
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F8E.25A.ABD.D14.91E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023
VALOR: 606,04
NR. DOCUMENTO: .

NR. AUTENTICACAO: 7.AA8.A3A.951.499.615

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023

VALOR: 1.038,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.C89.7E8.D5C.7A4.736

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001384

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.48

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: 30/11/2023

VALOR: 1.442,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.51B.661.4CA.D33.C5E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023
VALOR: 1.129,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5BA.E0B.744.2E5.046

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 815,42

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.1D7.CC8.CB7.B30.367

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,49

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2CA.C7A.ABA.FAE.A4E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 501,58

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.221.E91.A64.351.0B1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 354.321.388-16

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.695-4

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 1.022,54

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.DA8.C30.A38.7BF.570

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 975,54

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.959.05A.EDD.536.1E6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 1.056,79

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.E04.FEB.256.490.2E6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 975,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.954.8E0.EEF.D35.D6A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 30/11/2023
VALOR: 1.435,13
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.A0E.991.4C9.227.04E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIR

CPF/CNPJ: 089.200.689-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.696-2

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 2.515,70

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.638.FFC.570.33D.D74

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 2.030,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.61E.EB1.FA8.72D.CDC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49
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:	30/11/2023
VALOR:	2.150,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.5AF.793.3E1.525.623

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VALERIA SANTOS TREVIZAN

CPF/CNPJ: 379.029.418-75

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.716-0

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 1.082,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.946.87B.CCD.9DA.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.679.B6A.528.89E.99C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 1.035,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.EA7.2A2.56C.B26.D93

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023
VALOR: 1.155,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C4D.508.4DF.4CA.0AC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Endereço: 130. Adiantamento
 Competência: 11/2023

001401

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	1.442,86
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	1.203,79
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	1.453,34
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	2.576,11
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	1.404,05
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	1.203,79
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	1.387,99
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	1.203,79
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	1.436,66
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	1.203,79
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	435,04
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	1.203,79
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	1.432,71
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	2.127,52
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	1.361,57
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	2.454,84
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	1.254,25
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	16903-X	1.078,23
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	1.016,29
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	1.203,79
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	1.463,45
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	1.575,87
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	2.203,26
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	1.203,79
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	1.203,79
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	2.101,24
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	1.003,15
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	1.367,73
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	1.203,79
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	1.228,84
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	1.422,88
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	2.030,17
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	1.370,42
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	1.203,79
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	2.242,37
Empregados: 35		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
(cinquenta mil e novecentos e oito reais e setenta e quatro centavos)		Contribuintes: 0		50.908,74	

GARCA, 29/11/2023

Responsável:

031402

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	1.442,13
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	754,88
Empregados: 2		Estagiários: 0		Total da Empresa: 2.197,01
(dois mil cento e noventa e sete reais e um centavo)		Contribuintes: 0		

GARCA, 29/11/2023

Responsável:

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empregado:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	343.690.838-00	Adm:	03/11/2020			
Emprego:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	100,00			
Função:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL	C.B.O:	223810	Filial:	1	Salário:	2.621,71			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.310,86 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
D:	2 Proventos:	1.442,86	Descontos:	0,00	Informativa:	115,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.442,86
IF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.442,86	Valor FGTS:	115,42	Base IRRF:	0,00
Empregado:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.946.768-46	Adm:	06/10/2020			
Emprego:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
D:	0 Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00
Empregado:	7177 ANA CAROLINA DE AQUINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	412.523.038-23	Adm:	05/04/2023			
Emprego:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	150,00			
Função:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.938,32			
13 13 SALARIO ADIANTADO		8,00	1.312,77 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		8,00	52,57 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		8,00	88,00 P							
D:	0 Proventos:	1.453,34	Descontos:	0,00	Informativa:	116,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.453,34
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.453,34	Valor FGTS:	116,26	Base IRRF:	0,00
Empregado:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	174.096.098-00	Adm:	17/06/2021			
Emprego:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Função:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.898,17 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	545,94 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
D:	1 Proventos:	2.576,11	Descontos:	0,00	Informativa:	206,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.576,11
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.576,11	Valor FGTS:	206,08	Base IRRF:	0,00
Empregado:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	465.497.778-36	Adm:	09/10/2020			
Emprego:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	200,26 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
D:	1 Proventos:	1.404,05	Descontos:	0,00	Informativa:	112,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.404,05
IF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.404,05	Valor FGTS:	112,32	Base IRRF:	0,00
Empregado:	4442 BRUNO MAXIMIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	436.421.968-10	Adm:	26/03/2021			
Emprego:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
D:	0 Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00

001404

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE			Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	184,20 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
VD:	1	Proventos:	1.387,99	Descontos:	0,00	Informativa:	111,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.387,99
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.387,99	Valor FGTS:	111,03	Base IRRF:	0,00
Empr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 322.363.938-14		Adm:		01/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
VD:	1	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2526 ELIANA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	232,87 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
VD:	0	Proventos:	1.436,66	Descontos:	0,00	Informativa:	114,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.436,66
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.436,66	Valor FGTS:	114,93	Base IRRF:	0,00
Empr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:		01/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	238,34 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
VD:	0	Proventos:	1.442,13	Descontos:	0,00	Informativa:	115,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.442,13
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.442,13	Valor FGTS:	115,37	Base IRRF:	0,00
Empr.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 346.890.988-83		Adm:		24/08/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
VD:	1	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00
Empr.:	7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 383.672.488-05		Adm:		11/08/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				4,00	357,26 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				4,00	33,78 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				4,00	44,00 P						
VD:	0	Proventos:	435,04	Descontos:	0,00	Informativa:	34,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	435,04
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	435,04	Valor FGTS:	34,80	Base IRRF:	0,00

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES			Situação: Trabalhando		CPF: 362.901.598-01		Adm:	02/04/2022		
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
D:	2	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
VF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00

Emp.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI		Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm:		08/10/2020		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	228,92 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
ID:	0	Proventos:	1.432,71	Descontos:	0,00	Informativa:	114,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.432,71
VF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.432,71	Valor FGTS:	114,61	Base IRRF:	0,00

Emp.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	265.812.178-40	Adm:	01/06/2022				
Insculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00				
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.938,32				
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.969,16 P								
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	26,36 P								
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P								
ID:	2	Proventos:	2.127,52	Descontos:	0,00	Informativa:	170,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.127,52
VF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.127,52	Valor FGTS:	170,20	Base IRRF:	0,00

Emp.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREIA		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	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	157,78 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
ID:	1	Proventos:	1.361,57	Descontos:	0,00	Informativa:	108,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.361,57
VF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.361,57	Valor FGTS:	108,92	Base IRRF:	0,00

Emp.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.796.228-19	Adm:	01/12/2018		
Insculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34		
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P						
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	424,67 P						
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P						
ID:	0 Proventos:	2.454,84	Descontos:	0,00 Informativa:	196,38	Informativa Dedutora:	0 Líquido:	2.454,84	
VF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS:	2.454,84	Valor FGTS:	196,38	Base IRRF:	0,00

001406

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Impr.: 7765 JOICE BERNARDES
Inculo: Celetista
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223605

CPF: 468.376.838-02
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 11/05/2023
Horas Mês: 150,00
Salário: 3.938,32

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 1.148,68 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 7,00 28,57 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 7,00 77,00 P

D: 0 Proventos: 1.254,25 Descontos: 0,00 Informativa: 100,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.254,25
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.254,25 Valor FGTS: 100,34 Base IRRF: 0,00

Idoença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2023 a 16/11/2023

Impr.: 7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES
Inculo: Celetista
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 223605

CPF: 392.256.398-80
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 01/06/2023
Horas Mês: 150,00
Salário: 3.938,32

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 984,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 6,00 27,65 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 66,00 P

ID: 0 Proventos: 1.078,23 Descontos: 0,00 Informativa: 86,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.078,23
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,23 Valor FGTS: 86,25 Base IRRF: 0,00

Impr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT
Inculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 461.491.318-07
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 01/09/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 803,84 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 9,00 113,45 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 9,00 99,00 P

ID: 0 Proventos: 1.016,29 Descontos: 0,00 Informativa: 81,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.016,29
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.016,29 Valor FGTS: 81,30 Base IRRF: 0,00

Impr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA
Inculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 424.852.048-61
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 08/10/2020
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 2 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
IF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Impr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
Inculo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 101
C.B.O: 322205

CPF: 371.207.298-88
Depto: 133
Filial: 1

Adm: 21/03/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.071,79 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 259,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ID: 0 Proventos: 1.463,45 Descontos: 0,00 Informativa: 117,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.463,45
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.463,45 Valor FGTS: 117,07 Base IRRF: 0,00

istema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

0031407

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o Adiantamento
competência: 11/2023

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ Situação: Licença maternidade CPF: 332.606.548-52 Adm: 15/07/2022
Início: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.938,32

13 13 SALARIO ADIANTADO 9,00 1.476,87 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 9,00 99,00 P
D: 1 Proventos: 1.575,87 Descontos: 0,00 Informativa: 126,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.575,87
VF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.575,87 Valor FGTS: 126,06 Base IRRF: 0,00
licença maternidade: 06/09/2023 a 03/01/2024

Emp.: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022
Início: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.938,32

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.969,16 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 2,10 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 232,00 P
ID: 0 Proventos: 2.203,26 Descontos: 0,00 Informativa: 176,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.203,26
VF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.203,26 Valor FGTS: 176,26 Base IRRF: 0,00

Emp.: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 385.367.708-80 Adm: 16/09/2022
Início: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P
ID: 2 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
VF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
Início: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.071,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P
ID: 0 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
VF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Emp.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 Adm: 11/03/2022
Início: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.898,17 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 71,07 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P
ID: 0 Proventos: 2.101,24 Descontos: 0,00 Informativa: 168,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.101,24
VF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.101,24 Valor FGTS: 168,09 Base IRRF: 0,00

Emp.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 337.947.898-90 Adm: 02/02/2023
Início: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13 13 SALARIO ADIANTADO 10,00 893,15 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 10,00 110,00 P
ID: 0 Proventos: 1.003,15 Descontos: 0,00 Informativa: 80,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.003,15
VF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.003,15 Valor FGTS: 80,25 Base IRRF: 0,00

801418

departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA		Situação: Trabalhando		CPF: 489.864.548-82		Adm:		27/07/2023	
Matrícula:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32	
13 13 SALARIO ADIANTADO			4,00	656,39 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			4,00	54,49 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			4,00	44,00 P						
D: 0	Proventos:	754,88	Descontos:	0,00	Informativa:	60,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	754,88
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	754,88	Valor FGTS:	60,39	Base IRRF:	0,00
Empregado:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 390.838.308-02		Adm:		14/01/2023	
Matrícula:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	163,94 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P						
D: 1	Proventos:	1.367,73	Descontos:	0,00	Informativa:	109,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.367,73
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.367,73	Valor FGTS:	109,41	Base IRRF:	0,00
Empregado:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI		Situação: Trabalhando		CPF: 352.305.808-28		Adm:		01/03/2021	
Matrícula:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P						
D: 0	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00
Empregado:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 435.384.908-56		Adm:		28/08/2019	
Matrícula:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	25,05 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P						
D: 0	Proventos:	1.228,84	Descontos:	0,00	Informativa:	98,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.228,84
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.228,84	Valor FGTS:	98,30	Base IRRF:	0,00
Empregado:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm:		16/03/2021	
Matrícula:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.071,79 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	219,09 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P						
D: 0	Proventos:	1.422,88	Descontos:	0,00	Informativa:	113,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.422,88
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.422,88	Valor FGTS:	113,83	Base IRRF:	0,00
Empregado:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		Situação: Férias		CPF: 425.954.318-03		Adm:		02/12/2020	
Matrícula:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.898,17 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P						
D: 1	Proventos:	2.030,17	Descontos:	0,00	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.030,17
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	0,00

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 424.100.658-21		Adm: 09/10/2020		
Inscrição:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês: 200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.071,79 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	166,63 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P					
D:	0 Proventos:	1.370,42	Descontos:	0,00	Informativa:	109,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.370,42
IF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.370,42	Valor FGTS:	109,63	Base IRRF:	0,00
Período período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 05/11/2023										

Empregado:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.056.438-23	Adm:	18/01/2021			
Inscrição:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.071,79 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	132,00 P							
D:	0 Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
VF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00

Empregado:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA		Situação:	Trabalhando		CPF:	442.037.068-82		Adm:	03/12/2022	
Inscrição:	Celetista		CC:	101		Depto:	133		Horas Mês:	120,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O:	223605		Filial:	1		Salário:	3.938,32	
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.969,16 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	141,21 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	132,00 P							
ID:	0	Proventos:	2.242,37	Descontos:	0,00	Informativa:	179,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.242,37
VF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.242,37	Valor FGTS:	179,38	Base IRRF:	0,00

Totais por Filial		Proventos	Descontos	Liquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC		53.105,75	0,00	53.105,75
Total:		53.105,75	0,00	53.105,75
Total Geral Proventos:		53.105,75	Total Geral Descontos:	0,00
			Liquido Geral:	53.105,75

Resumo por Rubrica			
13 13 SALARIO ADIANTADO		405,00	44.952,15 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		242,00	3.598,60 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		405,00	4.555,00 P
		Líquido Geral:	53.105,75

031410

departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações					
úmero de empregados:	37	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
úmero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
rabalhando:	33	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
fastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
fastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
fastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
alário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
alário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
oença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
oença Profissional:	0	Total INSS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
icença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
emitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
ransferido:	0	(-) Salário Família:		IRRF contribuintes:	0,00
érias:	3	(-) Salário Maternidade:		Base do FGTS:	53.105,75
mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	4.248,29
posentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
artic. curso/programa de qualificação:	0	Total:		Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
usência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
utros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
idmissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
úmero 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:	53.105,75

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023
VALOR: 1.442,86
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.C07.FA1.132.FD8.5BF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0014.2

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	1.203,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.414.619.2D6.F97.91F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

031413

=====

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:	30/11/2023
VALOR:	1.453,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CE8.1E0.5C6.D0F.0D2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 2.576,11

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.270.7A4.C13.EEC.1AC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,49

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: 30/11/2023

VALOR: 1.404,05

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E90.C43.D04.4CA.8A3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023
VALOR: 1.387,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.852.272.253.2A7.358

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 1.203,79

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.5BE.AB0.E6A.21B.CC1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 1.436,66

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.7E4.538.587.8A7.836

=====

|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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49
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:	30/11/2023
VALOR:	1.203,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.EE0.E60.E8A.759.2B1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023
VALOR: 435,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F72.0CD.2E5.C20.085

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E12.D88.F42.B47.F9A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023

VALOR: 1.432,71

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.5C3.A08.006.B32.531

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023
VALOR: 2.127,52
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.4C1.703.A85.FB7.B65

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE
CPF/CNPJ: 483.474.078-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 1.361,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.517.80B.AA0.928.083

|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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023
VALOR: 2.454,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1C4.80C.757.B5B.3E1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

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: 30/11/2023
VALOR: 1.254,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.834.F46.FE9:F41.3A3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANE GRACIANO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 392.256.398-80
AGENCIA: 0958 CONTA: 16.903-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 1.078,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.981.497.FC6.B93.2D4

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20,50

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: 30/11/2023

VALOR: 1.016,29

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.1C8.180.B4F.212.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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: 30/11/2023

VALOR: 1.203,79

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.146.878.A4D.67D.D92

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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: 30/11/2023

VALOR: 1.463,45

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.213.66B.C49.BF4.947

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50
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: 30/11/2023
VALOR: 1.575,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FFD.FD2.C8A.37A.407

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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: 30/11/2023
VALOR: 2.203,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.400.685.7FB.A92.FBF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.63F.242.280.4C2.405

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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: 30/11/2023

VALOR: 1.203,79

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: F.8C3.71F.7BC.973.F27

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ:	485.236.468-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2023
VALOR:	2.101,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.163.A84.576.26B.83A

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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:	30/11/2023
VALOR:	1.003,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.52B.4D6.841.BFF.378

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50
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:	30/11/2023
VALOR:	1.367,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.A89.636.405.B05.73B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50
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:	30/11/2023
VALOR:	1.203,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.1AA.9DF.0A4.DEC.830

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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: 30/11/2023

VALOR: 1.228,84

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F1E.960.4CF.251.5A2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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: 30/11/2023

VALOR: 1.422,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.CAE.762.A31.ADD.B61

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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: 30/11/2023

VALOR: 2.030,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.BEA.16E.717.D31.B4B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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:	30/11/2023
VALOR:	1.370,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.D19.060.94A.95A.CE5

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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: 30/11/2023

VALOR: 1.203,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.1DD.E00.DF0.CF7.481

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

[Ouvirdoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.20.50

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: 30/11/2023

VALOR: 2.242,37

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.082.87D.C56.7CC.E97

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

2116

Código de Verificação de Autenticidade

LXSG87Y17

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/11/2023 às 12:09:40

Chave de Acesso

1980504CIWLSBKH1N5P5YYRXU8HN5TFK

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/isswob>, 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 23/11/2023
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/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de raio-x hospitalar, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$8.500,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	8.500,00	R\$ 8.500,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados, em laudos de exames de ultrassom hospitalar, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$2.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.000,00	R\$ 2.000,00

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, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ATENDIMENTO	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 2116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LXSG87Y17.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130008323022710081921032695500000985425

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 112.901
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.854,25
VALOR COBRADO 9.854,25

NR.AUTENTICACAO F.4E7.163.798,3F0.127

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2115 Código de Verificação de Autenticidade SW70ELK0K Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/11/2023 às 09:59:03 Chave de Acesso 1980408RGJHMLF9RBM97Q9U66CSSKG1U Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				23/11/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$24.814,64 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	24.814,64	R\$ 24.814,64	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.814,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.814,64	R\$ 744,44	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (24.814,64 x 0,65%)	COFINS (24.814,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.814,64 x 1,50%)	CSLL (24.814,64 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 161,30	R\$ 744,44	R\$ 0,00	R\$ 372,22	R\$ 248,15	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.288,53			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.337,57 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$667,51			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2115 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SW70ELK0K .		
Data	CPF/RG	Assinatura


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130008243022410081921081695500002328853

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 112.902
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 23.288,53
VALOR COBRADO 23.288,53
=====

NR.AUTENTICACAO 1.245.1ED.333.2D3.B2A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 795 Código de Verificação de Autenticidade T17FGSB4S Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/11/2023 às 12:36:08 Chave de Acesso 1982455WSDY3ZJSUYPELPY89C904WDG3 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				27/11/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-012	Garça-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas na especialidade de ginecologia e obstetrícia, no quantitativo de 6 cirurgias no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 1.912,50 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.912,50	R\$ 1.912,50	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.912,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.912,50	R\$ 57,38	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (1.912,50 x 0,65%)	COFINS (1.912,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.912,50 x 1,50%)	CSLL (1.912,50 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 12,43	R\$ 57,38	R\$ 0,00	R\$ 28,69	R\$ 19,13	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.794,87 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$257,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$51,45

Informações Complementares		

RECEB(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 795 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T17FGSB4S.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ass.
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002283022810188621006695500000179487

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.903
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.794,87
VALOR COBRADO	1.794,87

NR.AUTENTICACAO 0.2EC.BE4.2AD.8E5.2E2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

793

Código de Verificação de Autenticidade

7ZXJQHSKQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/11/2023 às 16:48:06

Chave de Acesso

19806250DUCT8KUIBR0AOQDN20XJFGZU

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
				23/11/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-012	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da equipe de ginecologia e obstetrícia hospitalar no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 2.200,00 - 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: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.064,70			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$59,18		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 793 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7ZXJQHSKQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002013022510188621097395500000206470

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.904
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.064,70
VALOR COBRADO 2.064,70

NR.AUTENTICACAO E.AD1.FF7.22A.305.8D1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
374/NFE
Data e Hora de Emissão
22/11/2023 13:20:24
Código de Verificação
9E96240AC624B55BFF93
Página 1 / 2
PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 **IE:** **IM:** 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP **Telefone:** (17)3342-5550

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: BEBEDOURO - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados na ginecologia e obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 5.750,00 - 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\$ 5.750,00
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.750,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	172,50		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
86,25		37,38		172,50		57,50		353,63		

VALOR LIQUIDO = R\$ 5.396,37
Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/12/2023.
 - Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR



Prefeitura Municipal de Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
374/NFE

Data e Hora de Emissão
22/11/2023 13:20:24

Código de Verificação
9E96240AC624B55BFF93

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
374/NFE

Emissão
22/11/2023 13:20:24

Código de verificação
9E96240AC624B55BFF93



de bz.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000004470019395500000539637

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 112.905
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.396,37
VALOR COBRADO 5.396,37

NR.AUTENTICACAO 3.C48.5B7.0EB.17E.F81

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

117

Código de Verificação de Autenticidade

XRAGR9SJN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/11/2023 às 17:39:14

Chave de Acesso

19802661QSOMB2NQWQI6EUAP8DV8ZPG3

Para certificação da autenticidade acesso
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/11/2023
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	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro	Complemento	Bairro		
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 3471-1342	domingos.tonon@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
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 como médica ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 10.350,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.350,00	R\$ 10.350,00

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.	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.350,00	R\$ 208,04	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\$ 10.350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/11/2023 R\$ 10.350,00 Doc: 117 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XRAGR9SJN.

Data

CPF/RG

Assinatura

deby
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002853022810269941042995500001035000

BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.906
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 10.350,00
VALOR COBRADO 10.350,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.646.9DF.CEC.60C.EEC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000001841 - 1

Autenticidade
1Z8A-KGCV

Data de Emissão
24/11/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias de catarata na especialidade de oftalmologia, no quantitativo de 21 cirurgias, período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 16.203,60 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 243,05

Demais retenções:

PIS: R\$ 105,32

COFINS: R\$ 486,11

CSLL: R\$ 162,04

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 753,47

Total geral: R\$ 996,52

Valor líquido da nota: R\$ 15.207,08

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.179,38 13,45% Tributos Federais

R\$ 526,62 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.706,00 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.706,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	243,05	105,32	486,11	162,04

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.203,60	3,0000%	486,10	16.203,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.207,08

Assf.

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005273008613108295500001520708

BENEFICIARIO:

VILLANOVA P S LTDA

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.907
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08
VALOR COBRADO 15.207,08

NR.AUTENTICACAO 5.910.101.08F.C59.276

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
792
Código de Verificação de Autenticidade
P057L47B5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2023 às 09:38:59
Chave de Acesso
1980401MSK73T1EG0IRGBX90CYJXZG08

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	23/11/2023
			03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 17.250,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17.250,00	R\$ 17.250,00

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.250,00	R\$ 517,50	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (17.250,00 x 0,65%)	COFINS (17.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.250,00 x 1,50%)	CSLL (17.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 112,13	R\$ 517,50	R\$ 0,00	R\$ 258,75	R\$ 172,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.189,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.320,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$464,02

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 792 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P057L47B5.

Data

CPF/RG

Assinatura

Alc.
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001983022310188621071395500001618912

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.908
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 16.189,12
VALOR COBRADO 16.189,12
=====

NR.AUTENTICACAO D.4B5.8FB.62A.CA3.ADC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
187
Código de Verificação de Autenticidade
U3XJC1JQ9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 15:37:09
Chave de Acesso
1980130QSP1OL8LGM3XKLJ3Z9VI9GH8L

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas o informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2023
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 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade Garça-SP
Telefone 17402-014	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 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
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 como médica pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 20.825,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.825,00	R\$ 20.825,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÊMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 20.825,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.825,00	Total do ISS R\$ 624,75	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.825,00 x 0,65%) R\$ 135,36	COFINS (20.825,00 x 3,00%) R\$ 624,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (20.825,00 x 1,50%) R\$ 312,38	CSLL (20.825,00 x 1,00%) R\$ 208,25	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.544,26			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.800,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$560,19		

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 187 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U3XJC1JQ9.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000180174195500001954426

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.909
NOSSO NUMERO	31072230000000180
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	19.544,26
VALOR COBRADO	19.544,26

=====

NR.AUTENTICACAO 0.0B5.5AF.3D2.5F0.D1C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
1094
Código de Verificação de Autenticidade
XV6ZG6TSM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 16:01:58
Chave de Acesso
1980155NG900KELEL6321LI7XERFW5X8

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2023
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
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-068	Garça-SP		14 34061211	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
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 como médica pediatria hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 23.375,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	23,375,00	R\$ 23.375,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.375,00	R\$ 701,25	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.375,00 x 0,65%)	COFINS (23.375,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.375,00 x 1,50%)	CSLL (23.375,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 151,94	R\$ 701,25	R\$ 0,00	R\$ 350,63	R\$ 233,75	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.937,43			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.143,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$628,79		

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1094 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XV6ZG6TSM.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002833022310062621007795500002193744

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 112.910
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 21.937,44
VALOR COBRADO 21.937,44
=====

NR.AUTENTICACAO 5.BE0.2B6.F0A.9B0.69C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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**

20231124u32631717000128

Número da Nota

00000295

Data e Hora de Emissão

24/11/2023 14:29:51

Código de Verificação

314D-ADD2**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 1 cirurgia no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - 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\$ 5.265,52 (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: 10/12/2023;

HOSPITALAR

delb.
Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400012400016295500002953479

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	112.911
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	29.534,79
VALOR COBRADO	29.534,79

NR.AUTENTICACAO 0.264.C96.ED9.26E.AE2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

601469



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2023

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

688

Data Emissão

27/11/2023

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

RUA ANTONIO ALVES QUADRA - VILA SANTA TEREZA

BAURU - SP - CEP: 17012-060

CNPJ/CPF: 10.880.156/0001-68

Inscr. Estadual/RG:

Email: FABIOSAAB@HOTMAIL.COM

Telefone: 14) 3214-3074

CCM 510737

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.23 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres

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 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - WILLIAMS

GARÇA - SP - - CEP: 17402064

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 em cirurgia de pterígio, no quantitativo de 10 cirurgias no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.095,50	2.095,50

Observação:

Total dos Serviços 2.095,50

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 2.095,50

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 41,91

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

2.095,50

ISS

0,00

IRRF

31,43

PIS

13,62

COFINS

62,87

CSLL

20,96

INSS

0,00

OUTROS

0,00

1.966,62

Esta é a chave de validação: YWWE-SQDA

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Ass.
Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792771029333100000502000349205895580000196662

BENEFICIARIO:

F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.912
DATA DE VENCIMENTO 08/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.966,62
VALOR COBRADO 1.966,62
=====

NR.AUTENTICACAO 5.E2B.A7B.1F6.4CA.A9C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001246 - 1

Autenticidade
5F86-KLJO

Data de Emissão
24/11/2023

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: 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 13 cirurgias no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$ 6.110,00 - 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	91,65	39,72	183,30	61,10
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	6.110,00	3,0000%	183,30	6.110,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.734,23

Alzaf.

Ina Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 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\$ 5.734,23

DEBITO EM: 29/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112913

AUTENTICACAO SISBB: 8.77A.3AC.924.F10.797

		Município de Duartina Município de Duartina NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 881 Código de Verificação de Autenticidade UHGZVWAM5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/11/2023 às 12:18:29 Chave de Acesso 1203493KJPFLU5SRR52Y4MU00TJWSZW8 Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.35:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 24/11/2023	
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	
29.621.007/0001-02		5559/2018	000023080	ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME	
Logradouro	Complemento		Bairro		
AVENIDA SÃO PAULO, 572	SALA 03		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17470-041	Duartina-SP		tamy_ferreiradarocha@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	sala 06		Williams		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705	16 33748438	gestaocorpoclinico@ahbb.org.br	

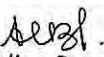
Discriminação dos Serviços					
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PEQUENAS CIRURGIAS ELETIVAS NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA, NO QUANTITATIVO DE 27 PEQUENAS CIRURGIAS NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - NO VA VALOR DE R\$ 2.925,72 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.925,7200	R\$ 2.925,72	

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 biomédicina		2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.925,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.925,72	R\$ 58,81	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.925,72			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$393,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$67,58		

Informações Complementares	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006	

RECEB(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 881 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UHGZVWAM5.		
Data	CPF/RG	Assinatura
11/11/2023		


 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02

VALOR: R\$ 2.925,72

DEBITO EM: 29/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112914

AUTENTICACAO SISBB: 9.457.D69.F77.C3A.A24

001475

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOSPARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR)

Número da Nota

1000177

Data e Hora Emissão

24/11/2023 18:00:50

Código Verificação

S4UM11J2

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
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: ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Williams
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 01/10/2023 A 31/10/2023 - 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 TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
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	Referência 11/2023
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 2.720,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

24/11/2023

1.0.0



Assinatura
na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 2.720,00

DEBITO EM: 29/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112915

AUTENTICACAO SISBB: 4.CDE.F90.7AF.04A.20F



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000009690 - 1

Autenticidade

6LC9-NRJG

Data de Emissão

29/11/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA.

CPF/CNPJ: 51.508.661/0001-63 IM: 1462 IE: Fone:

End: : MARECHAL DEODORO R,38 - CEP: 17501110

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exame de USG Doppler Colorido de Vasos MSD - Paciente SUS: Inocência Teixeira da Silva -
 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	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	170,00	3,0000%	5,09	170,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 170,00

Bárbara C. T. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP: 218479

HOSPITALAR

031478

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 3.544-0

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILI

CPF/CNPJ: 51.508.661/0001-63

VALOR: R\$ 170,00

DEBITO EM: 29/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112916

AUTENTICACAO SISBB: 7.AEC.F65.E5D.7BE.A5D

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 136,79 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141
PQ SANTA MARIA - 17400-000
Garça - SP Fone/Fax: 1438798010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.238
Série 001
Folha 1 1

CHAVE DE ACESSO

3523 1132 0636 0200 0184 5500 1000 0002 3811 1914 9930

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

135232074381496 - 27/11/2023 21:59:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315068026116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.063.602/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,79
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	33,33	0,00	136,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CONSUMIDOR

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

99.999.999/0001-91

ENDEREÇO

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141

MUNICÍPIO

Garça

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O/COSQN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
54	CARTELA DE OVO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04071900	0500	5405	UN	2.0000	19,9900	39,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
1	MUSSARELA FATIADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04061010	0500	5405	KG	2.0200	35,9900	72,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
5	PRESUNTO FATIADO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	16024100	0500	5405	KG	1.0050	23,9900	24,11	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 33,33

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Andréia L. P. de S. - nutricionista CRN 3: 35.280

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003033022910425351037195500000013679

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 112.917
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 136,79
VALOR COBRADO 136,79
=====

NR.AUTENTICACAO 5.5AF.9DC.BCD.46D.681

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO: 27/11/2023 18:34:00		VALOR TOTAL: R\$ 944,74		Nº. 237	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SERIE 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895  AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO PQ SANTA MARIA Garça SP 17400000 Fone: 1438798010		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº .237 SERIE 1 FOLHA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1132 0636 0200 0184 5500 1000 0002 3711 1914 9933 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232073268088	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315068026116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 32063602000184	

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45349461000960		DATA DA EMISSÃO 27/11/2023 18:34:00	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 17400000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE / FAX 1435325198	
CÁLCULO DO IMPOSTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

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 944,74	
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 944,74									

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		UF	
NOME / RAZÃO SOCIAL CONSUMIDOR		0						CNPJ / CPF 99999999000191	
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	ALIQ ICMS	ALIQ 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	2,075	28,99	60,15	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,080	22,99	24,83	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	2,045	34,99	71,55	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,010	23,99	24,23	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	2,015	28,99	58,41	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,030	22,99	23,68	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	2,025	29,99	60,73	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	1,020	22,99	23,45	0	0	0,00	0,00
89896155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
89896155018	BATATA PALHA FRISHOW 17273	20041000	0500	5405	UN	1,000	12,69	12,69	0	0	0,00	0,00
	PRESUNTO FATIADO	16024100	0500	5405	KG	2,030	22,99	46,67	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,000	30,99	61,98	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
898961566269	AZEITONA S/C FATIADA LANEZA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	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	2,055	23,99	49,30	0	0	0,00	0,00
	MUSSARELA FATIADA	04061010	0500	5405	KG	2,015	35,99	72,52	0	0	0,00	0,00
898961566269	AZEITONA S/C FATIADA LANEZA	20057000	0500	5405	UN	1,000	50,99	50,99	0	0	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)			

Assinatura
Andréia A. Beltr
nutricionista ORN3: 36280.

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002903022810425351052295500000094474

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	112.918
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	944,74
VALOR COBRADO	944,74

NR.AUTENTICACAO 4.3A8.8D5.9A6.D3D.702

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

5998

Código de Verificação de Autenticidade

U1BNOK4E7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2023 às 14:50:02

Chave de Acesso

1979628TIPX9U3VYJJZD4C4943SIF8A3

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 21/11/2023
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
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4.400,00	R\$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$591.80 Estadual (0,00%) R\$0.00 Municipal (2,69%) R\$118.36		

Informações Complementares

Rogério Aparecido Rosalino
Idel de Faturamento
16/11/2023

RECEB(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5998 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U1BNOK4E7.

Data

CPF/IRG

Assinatura

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130026663022710081181033595500000440000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.919
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.400,00
VALOR COBRADO 4.400,00

NR.AUTENTICACAO 6.C59.20D.407.95D.314

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-850886-1-11	Hidrômetro E22G0 22659	Referência 11/2023	Vencimento 01/12/2023
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:		
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3770	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 7116		
Nº Economia 1	Dias 30	Média 0	Período de Leitura 07/09/2023 a 07/10/2023	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.	Leitura	Nº Dias
10/202	0	10	201	31
9/2023	0	10	201	30
8/2023	0	10	201	31
7/2023	0	10	201	29
6/2023	0	10	201	29
5/2023	0	10	201	32
Média	0,00	10,00		
Data				
10/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
10/04/2023				
Discriminação das Receitas				
Água				
Esgoto				
28,05				
25,25				
Matheus Silva Múcio				
RG: 37.488.476-5				
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

28/11/2023 18:24:17

		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			
2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 11/2023	Vencimento 01/12/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70		Emissão 28/11/2023	Código de Baixa 2-850886-1-11
53-WILLIAMS			
Código de Ligação: 006463-2		Total da Conta: 53,30	



031486

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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
31201030120-7 00850886011-4
Data do pagamento 29/11/2023
Valor Total 53,30
=====

DOCUMENTO: 112920
AUTENTICACAO SISBB: F.D73.7BC.038.A7E.ABF


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

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006462-1	Código de Baixa 2-850884-1-11	Hidrometro C03L000230	Referência 11/2023	Vencimento 01/12/2023			
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:					
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 3760	CEP: 1740264 - Cidade: Garça-SP				
Sector: 00003	Rota: 00021	Seq: 7115					
Nº Economia 1	Dias 30	Média 4	Período de Leitura 07/09/2023 a 07/10/2023	Leitura Anterior 4936			
				Leitura Atual 4936			
				Resid 0			
				Consumo 0			
				Cons. Fal 10			
Ocorrência CASA FECHADA	Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S				
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas	
10/2023	0	10	4936	31	07/09/2023	Água	28,05
9/2023	8	10	4936	30	07/08/2023	Esgoto	25,25
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		
Média	3,67	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

 Matheus Silva Mufalo
 RG: 37.460.478-5

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

28/11/2023 18:20:39


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

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 11/2023	Vencimento 01/12/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 1740264	Emissão 28/11/2023
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850884-1-11
Código de Ligação: 006462-1	Total da Conta: 53.30	



031488

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82690000000-9	53300068202-1
	31201030120-7	00850884011-6
Data do pagamento		29/11/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 112921
AUTENTICACAO SISBB: 1.763.FD6.502.E5E.256


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

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 006461-0	Código de Baixa 1-493325-1	Hidrômetro Y21S119367	Referência 11/2023	Vencimento 01/12/2023																																																																
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: 7114																																																																		
Setor: 00003	Rota: 00021	Seq: 3750																																																																		
Nº Economia 1	Dias 30	Média 81	Período de Leitura 07/09/2023 a 07/10/2023	Leitura Anterior 1609																																																																
			Leitura Atual 1682	Resid 73																																																																
			Consumo 73	Cons. Fat 73																																																																
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10/202</td> <td>77</td> <td>77</td> <td>1609</td> <td>31</td> <td>07/09/2023</td> <td>Água</td> <td>204,77</td> </tr> <tr> <td>9/2023</td> <td>78</td> <td>78</td> <td>1532</td> <td>30</td> <td>07/08/2023</td> <td>Esgoto</td> <td>184,29</td> </tr> <tr> <td>8/2023</td> <td>87</td> <td>87</td> <td>1454</td> <td>31</td> <td>08/07/2023</td> <td>Serviços</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7/2023</td> <td>73</td> <td>73</td> <td>1367</td> <td>29</td> <td>07/06/2023</td> <td>Desobst. de Esgoto</td> <td>87,91</td> </tr> <tr> <td>6/2023</td> <td>78</td> <td>78</td> <td>1294</td> <td>29</td> <td>09/05/2023</td> <td>Total dos Serviços</td> <td>87,91</td> </tr> <tr> <td>5/2023</td> <td>95</td> <td>95</td> <td>1216</td> <td>32</td> <td>10/04/2023</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>81,33</td> <td>81,33</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas		10/202	77	77	1609	31	07/09/2023	Água	204,77	9/2023	78	78	1532	30	07/08/2023	Esgoto	184,29	8/2023	87	87	1454	31	08/07/2023	Serviços		7/2023	73	73	1367	29	07/06/2023	Desobst. de Esgoto	87,91	6/2023	78	78	1294	29	09/05/2023	Total dos Serviços	87,91	5/2023	95	95	1216	32	10/04/2023			Média	81,33	81,33					
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas																																																														
10/202	77	77	1609	31	07/09/2023	Água	204,77																																																													
9/2023	78	78	1532	30	07/08/2023	Esgoto	184,29																																																													
8/2023	87	87	1454	31	08/07/2023	Serviços																																																														
7/2023	73	73	1367	29	07/06/2023	Desobst. de Esgoto	87,91																																																													
6/2023	78	78	1294	29	09/05/2023	Total dos Serviços	87,91																																																													
5/2023	95	95	1216	32	10/04/2023																																																															
Média	81,33	81,33																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					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																																							
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:				476,97																																																																

Matheus Silva Mufalo
RG: 87.468.476-5

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

28/11/2023 18:19:48


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

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 11/2023	Vencimento 01/12/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS Código de Ligação: 006461-0		CEP: 17402064 Compl:	Emissão 28/11/2023 Código de Baixa 1-493325-1
		Total da Conta: 476,97	

82650000004-5

76970068202-4

31201031110-7

00493325001-3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82650000004-5 76970068202-4
31201031110-7 00493325001-3

Data do pagamento 29/11/2023

Valor Total 476,97

DOCUMENTO: 112922

AUTENTICACAO SISBB: 0.FD2.0D2.7AF.8F1.B54

001491

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 31/10/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE		NF-e Nº: 303348 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua São Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 303.348 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO 			
				CHAVE DE ACESSO 3523.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3033.4810.0899.3246			
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora			
				DADOS DA NF-e 135231858238912 - 31/10/2023 08:59:49			
NATUREZA DA OPERAÇÃO							
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ			
633.566.329.115				04.192.876/0001-38			
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ		DATA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		31/10/2023	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6				VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Garça		(014)3532-5198		SP			
HORA DA SAÍDA				08:59:41			
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX	
FATURA/DUPLICATAS							
303348/1 - 30/11/23 - 3566,15							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	
3.550,50		639,09		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		3.566,15		3.566,15			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANNT	
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE				0			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
R SAO PAULO, 41				SANTOS		SP	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO	
7						0,0000	
PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		0,0000	
0,0000		0,0000		0,0000		0,0000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS							
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL
14208	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT	040	RL	2,0000	7,825	0,0000	15,65
90211020	Marca: ORTOFEN Modelo: ROLO Lote: 10/22 - 03/10/2027 Qtd: 2 00	5102					0,00
20950	AVENTAL DESC MANGA LONGA 20 GR 1,20X1,40	000	PCT	300,0000	11,835	0,0000	3.550,50
63079010	Marca: DESCARTEE Modelo: PACOTE C/10 UN Lote: 22112 - 28/02/2025 Qtd: 300 00	5102					639,09
							0,00
							18,00
							0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
01/11/2023

Bruno Joaquim
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7724 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 320707057 - Entrega 01/11/2023 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Tributo aproximado RS: 477,54 Federal RS: 639,09 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO RECLAMAÇÃO DO FISCO NO ATO DA ENTREGA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700083676171495500000356615

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.923
NOSSO NUMERO 28156340000083676
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.566,15
VALOR COBRADO 3.566,15

NR. AUTENTICACAO 1.BEF.B21.FEC.C55.D95

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001493

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:07
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2023
NR. DOCUMENTO	170.141.510.118.568
VALOR TOTAL	601,89

***** 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	8.2F1.7BF.BDB.71D.378
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

Número Carteira Profissional

13144

Série

351

PERÍODOS

De Aquisição

28/11/2022 A 27/11/2023

De Gozo das Férias

05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 412,76
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.820,33

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.820,33 P
1/3 das Férias: 940,11 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 354,30 D
Desconto do imposto de Renda: 140,52 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.760,44 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 494,82 D
TOTAL LÍQUIDO: 3.265,62 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\$ 3.265,62 (três mil duzentos e sessenta e cinco reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

Ana Paula da Silva
RG: 34.974.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 3.265,62 (três mil duzentos e sessenta e cinco reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARÇA

CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023

VALOR: 3.265,62

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.479.C70.ED7.60F.F93

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

001496

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:
CLAUDIA OLIVIA CORREIA

Número Carteira Profissional
040091

Série
354

PERÍODOS

De Aquisição
01/04/2022 A 31/03/2023

De Gozo das Férias
05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 244,75
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.652,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.652,32 P
1/3 das Férias: 884,11 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 274,83 D
Desconto do imposto de Renda: 39,13 D
DESCONTO FERIAS TRAB INTERM: 328,72 D
DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTE: 109,57 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.536,43 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 752,25 D
TOTAL LIQUIDO: 2.784,18 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.784,18 (dois mil setecentos e oitenta e quatro reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Claudia O. Correia

CLAUDIA OLIVIA CORREIA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 2.784,18 (dois mil setecentos e oitenta e quatro reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARÇA

Claudia O. Correia
CLAUDIA OLIVIA CORREIA

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023
VALOR: 2.784,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E0B.CC0.908.A90.310

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 011043	Série 00218
PERÍODOS			
De Aquisição 08/04/2022 A 07/04/2023	De Gozo das Férias 05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.885,45	Férias: 4.149,45 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 1.383,15 P	
Outras Vantagens: 264,00	TOTAL BASE CALCULO: 4.149,45	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: 600,47 D	
		Desconto do imposto de Renda: 419,24 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 5.532,60 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.019,71 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.512,89 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.512,89 (quatro mil quinhentos e doze reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 03/11/2023	
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.512,89(quatro mil quinhentos e doze reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 01/12/2023 GARÇA	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoa para homologação."

Garça, 12 de 12 de 2023

Fausta da Silva
CPF nº 384-0
Assistente de RH

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023

VALOR: 4.512,89

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.66D.23D.7AC.685.7C6

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
EDNA OLIVEIRA FARIASNúmero Carteira Profissional
018883Série
00317

PERÍODOS

De Aquisição
01/09/2022 A 31/08/2023De Gozo das Férias
05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.781,08
Média Horas: 193,70
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.238,78

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.238,78 P
1/3 das Férias: 746,26 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: 261,26 D
Desconto do imposto de Renda: 31,66 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.985,04 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 292,92 D
TOTAL LIQUIDO: 2.692,12 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\$ 2.692,12 (dois mil seiscentos e noventa e dois reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

EDNA OLIVEIRA FARIAS

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\$ 2.692,12 (dois mil seiscentos e noventa e dois reais e doze 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: 01/12/2023
GARÇA

EDNA OLIVEIRA FARIAS

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023
VALOR: 2.692,12
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.336.EE8.C14.5CE.C60

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTONúmero Carteira Profissional
4723Série
269

PERÍODOS

De Aquisição
05/02/2022 A 04/02/2023De Gozo das Férias
04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 390,79
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.798,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.798,36 P
1/3 das Férias: 932,78 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: 350,79 D
Desconto do imposto de Renda: 136,65 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.731,14 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 487,44 D
TOTAL LIQUIDO: 3.243,70 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.243,70 (três mil duzentos e quarenta e três reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.



GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023



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\$ 3.243,70 (três mil duzentos e quarenta e três reais e setenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARÇA



GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023

VALOR: 3.243,70

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.EE7.CC8.C90.314.43E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

031504

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Número Carteira Profissional 47750	Série 607
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 08/03/2022 A 07/03/2023	De Gozo das Férias 04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.526,70
Média Horas:	29,66
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.820,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.820,36	P
1/3 das Férias:	606,79	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:	198,64	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.427,15	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	198,64	D
TOTAL LIQUIDO:	2.228,51	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\$ 2.228,51 (dois mil duzentos e vinte e oito reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JOSEFINA MARIA ROMUALDO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.364-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 2.228,51 (dois mil duzentos e vinte e oito reais e cinquenta 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: 01/12/2023
GARÇA

Josefina Maria Romualdo
JOSEFINA MARIA ROMUALDO

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023

VALOR: 2.228,51

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.279.60A.878.BFE.CD2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
JOSIEL LIMA DA SILVANúmero Carteira Profissional
049695Série
00298

PERÍODOS

De Aquisição
19/11/2022 A 18/11/2023De Gozo das Férias
05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 46,42
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.453,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.453,99 P
1/3 das Férias: 818,00 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 295,69 D
Desconto do imposto de Renda: 76,05 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.271,99 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 371,74 D
TOTAL LIQUIDO: 2.900,25 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.900,25 (dois mil e novecentos reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JOSIEL LIMA DA SILVA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 2.900,25 (dois mil e novecentos reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARÇA

JOSIEL LIMA DA SILVA

031507

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 01/12/2023
VALOR: 2.900,25
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.3ED.7E7.14B.9BF.02B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001508

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
LUCIA GASPARINI SACCA

Número Carteira Profissional
89616

Série
00173

PERÍODOS

De Aquisição
07/01/2022 A 06/01/2023

De Gozo das Férias
04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 204,15
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.611,72

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.611,72 P
1/3 das Férias: 870,57 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: 320,93 D
Desconto do imposto de Renda: 75,37 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.482,29 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 396,30 D
TOTAL LIQUIDO: 3.085,99 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\$ 3.085,99 (três mil oitenta e cinco reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LUCIA GASPARINI SACCA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 3.085,99 (três mil oitenta e cinco reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARÇA

LUCIA GASPARINI SACCA

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023

VALOR: 3.085,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.662.5CD.D3F.F78.AF5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

0015.10

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO

Número Carteira Profissional

052994

Série

00404

PERÍODOS

De Aquisição

09/10/2022 A 08/10/2023

De Gozo das Férias

05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.781,08
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.045,08

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.045,08 P
1/3 das Férias: 681,69 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: 230,26 D
Desconto do imposto de Renda: 14,62 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.726,77 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 244,88 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.481,89 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.481,89 (dois mil quatrocentos e oitenta e um reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979 384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 2.481,89 (dois mil quatrocentos e oitenta e um reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023

GARÇA



MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023
VALOR: 2.481,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.805.A49.0C0.26A.448

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

Número Carteira Profissional

15921

Série

00103

PERÍODOS

De Aquisição

15/08/2022 A 14/08/2023

De Gozo das Férias

05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 355,57
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.763,14

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.763,14 P
1/3 das Férias: 921,05 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: 345,15 D
Desconto do imposto de Renda: 130,46 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.684,19 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 475,61 D
TOTAL LÍQUIDO: 3.208,58 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\$ 3.208,58 (três mil e duzentos e oito reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.208,58 (três mil e duzentos e oito reais e cinquenta 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: 01/12/2023

GARÇA

NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023

VALOR: 3.208,58

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.5B5.C33.732.5C9.A24

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

001514

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	61198	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.544,80
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.808,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.808,80	P
1/3 das Férias:	602,93	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:	197,25	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.411,73	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	197,25	D
TOTAL LIQUIDO:	2.214,48	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\$ 2.214,48 (dois mil duzentos e quatorze reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ROSANA GENEROSO DE SOUZA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 2.214,48 (dois mil duzentos e quatorze reais e quarenta 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: 01/12/2023
GARÇA

ROSANA GENEROSO DE SOUZA

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023

VALOR: 2.214,48

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.481.7F9.89A.3EE.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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001516

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	94701	87

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.748,46
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.012,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.012,46	P
1/3 das Férias:	670,82	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	225,04	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.683,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	225,04	D
TOTAL LIQUIDO:	2.458,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.458,24 (dois mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 2.458,24 (dois mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARÇA

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.45

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: 01/12/2023
VALOR: 2.458,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A5E.4B5.79D.EFD.0CC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

031518

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TAIS CRISTINA RODRIGUES	056133	00435

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/03/2022 A 01/03/2023	04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.781,08
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.045,08

Férias:	2.045,08	P
1/3 das Férias:	681,69	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:	230,26	D
Desconto do Imposto de Renda:	28,84	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.726,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	259,10	D
TOTAL LIQUIDO:	2.467,67	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\$ 2.467,67 (dois mil quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

TAIS CRISTINA RODRIGUES

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\$ 2.467,67 (dois mil quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARÇA

TAIS CRISTINA RODRIGUES

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15,45

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: 01/12/2023
VALOR: 2.467,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.411.293.FFD.2F0.DFD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

001520

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	55479	408

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
17/06/2022 A 16/06/2023	05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	762,44
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.822,78

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.822,78	P
1/3 das Férias:	1.607,59	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	726,16	D
Desconto do imposto de Renda:	631,56	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.430,37	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.357,72	D
TOTAL LIQUIDO:	5.072,65	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.072,65 (cinco mil setenta e dois reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 5.072,65(cinco mil setenta e dois reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARÇA

ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.46

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: 01/12/2023

VALOR: 5.072,65

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.9F4.3A0.D71.7C7.8B5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001522

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	58014	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/07/2022 A 01/07/2023	05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

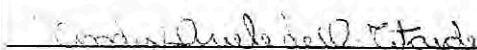
Faltas não justificadas:	05
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	317,45
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.725,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.725,02	P
1/3 das Férias:	908,34	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	339,05	D
Desconto do imposto de Renda:	95,31	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.633,36	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	434,36	D
TOTAL LIQUIDO:	3.199,00	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.199,00 (três mil cento e noventa e nove reais) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

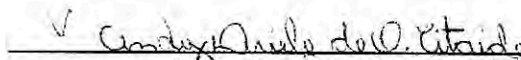
Data: 03/11/2023

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\$ 3.199,00(três mil cento e noventa e nove reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARÇA


CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.46

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: 01/12/2023

VALOR: 3.199,00

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.BF3.E9D.72B.F43.106

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001544

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	83885	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/04/2022 A 31/03/2023	04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.407,57 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	802,52 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.407,57	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:	46,52 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.210,09 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	334,78 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.875,31 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\$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta 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: 01/12/2023
GARÇA

EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.46

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: 01/12/2023

VALOR: 2.875,31

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.E67.A00.CBD.96D.717

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

0015.6

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

EMERSON LOPES DA SILVA

Número Carteira Profissional

3841130

Série

003-0

PERÍODOS

De Aquisição

24/08/2022 A 23/08/2023

De Gozo das Férias

05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 02
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 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: 46,52 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 334,78 D
TOTAL LIQUIDO: 2.875,31 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\$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

EMERSON LOPES DA SILVA

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 03/11/2023

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\$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta 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: 01/12/2023

GARÇA

EMERSON LOPES DA SILVA

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.46

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: 01/12/2023
VALOR: 2.875,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FA5.4AA.9F5.B9B.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.

031528

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 288.942.188-05

VALOR: R\$ 1.442,13

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113001

AUTENTICACAO SISBB: 9.2C8.BA9.467.E66.5B6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP

CONTA: 1.089.571-0

FAVORECIDO: PAMELA KAWAMATA MOUTA

CPF/CNPJ: 489.864.548-82

VALOR: R\$ 754,88

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113002

AUTENTICACAO SISBB: C.A55.92E.C23.D4B.23A

031530

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER

CPF/CNPJ: 297.040.698-55

VALOR: R\$ 1.262,30

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113003

AUTENTICACAO SISBB: 2.88B.A63.217.F34.219

001531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 1.007.043-9

FAVORECIDO: TANIA RODRIGUES DO PRADO

CPF/CNPJ: 430.452.598-04

VALOR: R\$ 601,89

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113004

AUTENTICACAO SISBB: 6.9F1.CFB.B54.8BF.26C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 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\$ 223,10

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113005

AUTENTICACAO SISBB: 4.361.5F6.F32.0C8.8D7

001533

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 3775-3 - GARCA

CONTA: 1.052.459-6

FAVORECIDO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 444.485.428-66

VALOR: R\$ 300,95

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113006

AUTENTICACAO SISBB: 6.9BA.014.9DF.489.F4F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 1.026.054-9

FAVORECIDO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 502.885.338-01

VALOR: R\$ 269,06

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113007

AUTENTICACAO SISBB: E.1ED.F1D.30A.984.FCF

031555

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 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\$ 1.075,43

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113008

AUTENTICACAO SISBB: E.AB9.EE1.432.312.0B7

001536

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 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\$ 389,74

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113009

AUTENTICACAO SISBB: C.524.274.C17.B74.05F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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: 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\$ 1.061,75

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113010

AUTENTICACAO SISBB: D.BEE.245.27F.BD7.760

031558

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.44
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\$ 384,96

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113011

AUTENTICACAO SISBB: F.B4C.643.237.936.407

031539

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.45
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.075.296-4

FAVORECIDO: JOSIMARA MEDINA BENTO

CPF/CNPJ: 419.080.398-76

VALOR: R\$ 252,17

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113012

AUTENTICACAO SISBB: B.50D.E1E.3CC.F34.0CC

031540

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.45
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE

AGENCIA: 0655-6

CONTA: 6.315.484-6

FAVORECIDO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA

CPF/CNPJ: 405.006.288-74

VALOR: R\$ 507,54

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113013

AUTENTICACAO SISBB: C.D40.58B.18C.21D.273

031541

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.45
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: 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\$ 421,77

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113014

AUTENTICACAO SISBB: D.35C.0EA.658.578.D45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.45
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: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

VALOR: R\$ 1.290,47

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113015

AUTENTICACAO SISBB: 3.864.722.706.90F.28A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.45
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA

CPF/CNPJ: 400.940.688-79

VALOR: R\$ 1.203,79

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113016

AUTENTICACAO SISBB: F.E5A.FE4.F82.B02.F3F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.45
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: 1.019.777-3

FAVORECIDO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE

CPF/CNPJ: 497.601.748-63

VALOR: R\$ 501,58

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113017

AUTENTICACAO SISBB: 7.3CD.8C7.D68.5E1.0B3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.45
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: 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\$ 936,37

DEBITO EM: 30/11/2023

=====

DOCUMENTO: 113018

AUTENTICACAO SISBB: C.A5B.7B2.404.0DC.666

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2118 Código de Verificação de Autenticidade WFTKZV6A4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/11/2023 às 11:40:03 Chave de Acesso 1982310RA9F0CBCY226J51GH310TCX40 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 27/11/2023	
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		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 8, período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - R\$560,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	560,00	R\$ 560,00	
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 39, período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - 585,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	585,00	R\$ 585,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÂMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630502	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.145,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.145,00	R\$ 34,35	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (1.145,00 x 0,65%)	COFINS (1.145,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.145,00 x 1,50%)	CSLL (1.145,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 7,44	R\$ 34,35	R\$ 0,00	R\$ 17,18	R\$ 11,45	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.074,58				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$154,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$30,80			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2118 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WFTKZV6A4.		
Data	CPF/RG	Assinatura


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130008593022010081921040695500000107458

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 113.019
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.074,58
VALOR COBRADO 1.074,58
=====

NR.AUTENTICACAO 3.76F.DF2.09F.FE8.63E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 4.240,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e

Nº. 000.002.446
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA

Rua Soares Castilho, 105
Alto da Boa Vista - 14025-309
Ribeirão Preto - SP Fone/Fax: 1634438021

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.446
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0921 4031 3800 0101 5500 1000 0024 4615 0290 4541

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

135231650126653 - 02/10/2023 09:50:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797092268110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20025966

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.403.138/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/09/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:47:50

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	30/11/2023	Venc.	30/12/2023	Venc.	30/01/2024	Venc.	29/02/2024
Valor	R\$ 1.060,00	Valor	R\$ 1.060,00	Valor	R\$ 1.060,00	Valor	R\$ 1.060,00

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	4.240,00
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	354,46	0,00	4.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

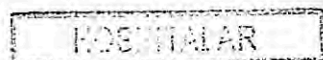
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5102	LAMINA DE LARINGO N 04 CURVA	90189099	0102	5102	UN	3,0000	125,0000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	LAMPADA DE LARINGO PEQUENA	85392110	0102	5102	UN	10,0000	29,0000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	VALVULA REG. CILINDRO AR COMPRIMIDO COM FLUXOMETRO, MORIYA	90262090	0102	5102	UN	11,0000	325,0000	3.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPOSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 354,46 (8,36%).
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 354,46

RESERVADO AO FISCO



30 NOV 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

30 NOV 2023

Bruno Joaquim

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400000244632695500000106000

BENEFICIARIO:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS

NOME FANTASIA:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 113.020
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.060,00
VALOR COBRADO 1.060,00

NR.AUTENTICACAO 0.169.D57.AA4.74D.DAE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.