

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018
HOSPITALAR

CONTA CORRENTE: 36050-3

COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2023
PAGAMENTO: DEZEMBRO/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: _____

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS		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 031/2024

Garça, 11 de janeiro de 2024.

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

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

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

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

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

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

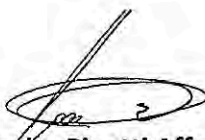
E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 001/2018 – Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Novembro/2023 com pagamento Dezembro/2023.

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

19147/2	R\$ 90.373,40
3520/19	R\$ 639.260,53
20897	R\$ 126.633,93
20896	R\$ 603.000,00

À Entidade vem à declarar que também o recebimento dos Empenhos que se diz respeito ao Piso da Enfermagem, referente à Portaria nº 2.031/2023, conforme relação abaixo:

20248	R\$ 5.871,98
20236	R\$ 2.720,37
20246	R\$ 53.381,59
20225	R\$ 34.004,61

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

Atenciosamente,

Garça, 22 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.22 15:49:46
-03'00'

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

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

14 34075066

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 790	DATA: 04/12/2023 DATA EMP.: 29/11/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 19147 / 2		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/12/2023		
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 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS- 00 Recursos Ordinarios 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 11/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°29.756/2023.		Bruto 90.373,40 Desconto 0,00	

ES - Estimativa	Líquido	90.373,40
-----------------	---------	-----------

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	124.626,00	90.373,40	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	90.373,40		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		TESOURARIA BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		PAGUE-SE: _____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/____.					
				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: 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: 04/12/2023 DATA EMP.: 01/03/2023		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 3520 / 19	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 05/12/2023	
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 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 Nº 001/2018. PARCELA 11/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº29.756/2023.				Bruto 639.260,53 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido		639.260,53	
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		5.948.800,58		639.260,53		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		639.260,53					
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: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:
PEDIDO DE EMPENHO Nº:		FICHA: 254	DATA: 08/12/2023	VENCIMENTO: 08/12/2023
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:		EMPENHO: 20248
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 300 SAÚDE 00 Recursos Ordinários 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA		
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
16.080.541,72	16.074.040,74	5.871,98	629,00	
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 2.015/2023 (ENCARGOS DO PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº 26.428/2023.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				5.871,98
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
LIQUIDO				5.871,98
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:	

000008

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA



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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 254	DATA: 08/12/2023	VENCIMENTO: 08/12/2023	EMPENHO: 20236
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			Contrato:	• OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 300 SAÚDE 00 Recursos Ordinários 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM				
CREDOR: 23104 ASSOCIAÇÃO 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	
16.080.541,72	16.066.639,93	2.720,37	11.181,42	
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 2.031/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM - 13º SALÁRIO), CONFORME MEM. 1DOC Nº 30.437/2023.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				2.720,37
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
20236	LIQUIDO			2.720,37
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:	

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: 863	DATA: 08/12/2023	VENCIMENTO: 08/12/2023	EMPENHO: 20246
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			Contrato:	OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2051.0008 PISO DA ENFERMAGEM - PORTARIA 2015 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	
82.991,24	29.609,65	53.381,59	0,00	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 16º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 001/2018, PORTARIA N°2.015/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC N°26.428/2023.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				53.381,59
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
20246 LIQUIDO				53.381,59
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: 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: 872	DATA: 08/12/2023	VENCIMENTO: 08/12/2023	EMPENHO: 20225
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			Contrato: OR - Ordinário	
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.02 TERMO DE FOMENTO 10.302.0010.2051.0010 PISO DA ENFERMAGEM - PORTARIA 2031 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	
53.270,93	1.474,10	34.004,61	17.792,22	
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 Nº2.031/2023 (13º SALÁRIO - PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº30.437/2023.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				34.004,61
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
20225	LIQUIDO			34.004,61
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 RECEB(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:	

000011

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: 880	DATA: 18/12/2023	VENCIMENTO: 18/12/2023	EMPENHO: 20897
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 10.302.0010.2074.0000 TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 00 Recursos Ordinários 804 PORT COVID 19 MEDIA ALTA - ESTADUAL				
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	
288.227,50	0,00	126.633,93	161.593,57	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 16º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 11/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº29.756/2023.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				126.633,93
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
20897	LIQUIDO			126.633,93
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:	

000012

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: 878	DATA: 18/12/2023	VENCIMENTO: 18/12/2023	EMPENHO: 20896
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 10.302.0010.2074.0000 TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 95 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 00 Recursos Ordinários 806 PORT COVID19 MEDIA E ALTA - FEDERAL				
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	
663.251,41	0,00	603.000,00	60.251,41	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 16º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018. PARCELA 11/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº29.756/2023.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				603.000,00
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
20896				LIQUIDO 603.000,00
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: _____		
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:	

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Fomento 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, 22 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283983
8

Assinado de forma digital por JOAO
PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.22 15:50:27 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 01/12 15:55 REFRIGERACAO H E M L ME	550.037.000.003.208	700,00 D	
01/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	120.101	275,00 D	
01/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	120.102	369,68 D	
01/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	120.103	384,00 D	
01/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	120.104	1.100,92 D	
01/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC	120.105	5.390,00 D	
01/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST	120.106	2.000,56 D	
01/12/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10.220,16 C	0,00 C
04/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO	120.401	884,25 D	
04/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ILUMINA ELETRICA EIRELI	120.402	880,00 D	
04/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE	120.403	2.275,00 D	
04/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	120.404	575,00 D	
04/12/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	4.614,25 C	0,00 C
05/12/2023		0290	99015 870 Transferência recebida 05/12 09:49 FUNDO A FUNDO GLICEMIA	550.290.000.021.101	90.373,40 C	
05/12/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	33.641.500	639.260,53 C	
05/12/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	30.485	356.385,41 D	
05/12/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	30.486	91.665,20 D	
05/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	120.501	26.350,00 D	
05/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	120.502	5.425,00 D	
05/12/2023		0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/12/2023	12	62,70 D	
05/12/2023		0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/12/2023	853.391.200.210.141	70,00 D	
05/12/2023		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/12/2023	873.391.201.358.169	369,00 D	
05/12/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	249.306,62 D	0,00 C
06/12/2023		3062	99015 120 Transferido para Poupança 06/12 16:06 ANA CAROLINA DEMORI PERR	550.141.510.118.568	5.095,09 D	
06/12/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 06/12 16:07 TAYANE M Q 33779372851	556.673.000.009.740	2.000,00 D	
06/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV	120.601	2.210,69 D	
06/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 27639467802 PATRICIA ALVES	120.602	1.701,30 D	
06/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	2.210,69 D	

		033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	2.513,05 D
		380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	2.176,69 D
		033 3775 44448542866 BEATRIZ SOUZA ARA		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.606	1.752,89 D
		033 0218 50288533801 BRUNO JOAQUIM DOS		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.607	1.879,72 D
		104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.608	2.037,63 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.609	2.641,27 D
		033 0011 41908039876 JOSIMARA MEDINA B		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.610	3.472,54 D
		536 0655 40500628874 KHEROLEEN STEFANY		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.611	1.555,05 D
		104 0305 45118083842 MARIA PAULA DE OL		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.612	2.378,90 D
		033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.613	2.210,69 D
		104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.614	2.176,69 D
		033 0218 49760174863 THAIS IZABELA MAR		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.615	2.236,61 D
		104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.616	553,71 D
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.617	3.805,23 D
		033 4540 48986454882 PAMELA KAWAMATA M		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.618	1.879,14 D
		104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO		
06/12/2023	0000	13105 375 Impostos	120.619	30,07 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.620	5.000,00 D
		756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA		
06/12/2023	0000	13105 375 Impostos	120.621	75,07 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.622	875,62 D
		104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.623	4.500,00 D
		260 0001 043341325000140 FELIPPE VIEIR		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.624	3.000,00 D
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.625	442,00 D
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.626	8.000,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.627	13.000,00 D
		077 0001 024454851000172 TATIANE CRIST		
06/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.628	319,42 D
		PORTO S COMP DE S GERAIS		
06/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.629	350,00 D
		UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA		
06/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.630	1.886,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
06/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.631	1.910,44 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
06/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.632	422,48 D
		MESSER GASES LTDA		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.633	600,00 D
		756 3214 045971900000114 CAFE BRASILEI		
06/12/2023	0000	13105 375 Impostos	120.634	13.821,28 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
06/12/2023	0000	13105 375 Impostos	120.635	54.601,19 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		

06/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/12/2023	833.401.200.140.495	12,00 D
06/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/12/2023	833.401.200.140.496	12,00 D
06/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/12/2023	833.401.200.140.497	12,00 D
06/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/12/2023	833.401.200.140.498	12,00 D
06/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/12/2023	833.401.200.140.499	12,00 D
06/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/12/2023	833.401.200.140.500	12,00 D
06/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 06/12/2023	833.401.200.231.458	448,80 D
06/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 06/12/2023	833.401.200.231.459	115,60 D
06/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	155.957,55 C 0,00 C
07/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.485	948,71 D
07/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.486	2.313,32 D
07/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 024481773000103 GEMMINI GESTO	120.701	2.634,97 D
07/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/12/2023	873.411.200.056.547	12,00 D
07/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.909,00 C 0,00 C
08/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D	120.801	2.147,76 D
08/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/12/2023	813.421.100.155.876	12,00 D
08/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 08/12/2023	813.421.100.241.155	3,40 D
08/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 08/12/2023	813.421.100.241.156	3,40 D
08/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.166,56 C 0,00 C
11/12/2023	0290	99015 870 Transferência recebida 11/12 10:21 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	8.592,35 C
11/12/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	313.186.812	87.386,20 C
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	121.101	922,86 D
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	121.102	200,39 D
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	121.103	346,20 D
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	121.104	599,40 D
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	121.105	9.250,00 D
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ABREU FRAGOSO M M C M INS	121.106	630,00 D
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	121.107	497,95 D
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	121.108	1.743,43 D
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA	121.109	2.633,00 D
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA	121.110	199,90 D
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELI ME	121.111	2.100,00 D
11/12/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	121.112	463,67 D
11/12/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	121.113	53,30 D
11/12/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	121.114	53,30 D

11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A	121.115	2.142,23 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	121.116	780,10 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	121.117	264,05 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA	121.118	424,56 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	121.119	696,21 D	
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 061088167000140 R G MOREIRA	121.120	201,00 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	121.121	146,00 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	121.122	299,90 D	
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2023	883.451.100.100.879	12,00 D	
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2023	883.451.100.100.880	12,00 D	
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2023	883.451.100.100.881	12,00 D	
11/12/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	71.295,10 D	0,00 C
12/12/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	103.460.800.144.898	24.441,11 C	
12/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.765	121,64 D	
12/12/2023	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.357.381.290.401	24.314,19 D	
12/12/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	5,28 D	0,00 C
13/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.333	5.089,72 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	121.301	223,96 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	121.302	302,90 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	121.303	3.718,74 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	121.304	10,26 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	121.305	59,68 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	121.306	40,49 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.307	1.143,90 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.308	369,00 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.309	3.670,15 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.310	11.403,03 D	
13/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 13/12/2023	863.471.100.142.930	3,40 D	
13/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	26.035,23 C	0,00 C
14/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	23.187	2.579,84 D	
14/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 14/12/2023	863.480.800.038.859	3,40 D	
14/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.583,24 C	0,00 C
15/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.845	1.165,66 D	
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	121.501	1.259,96 D	
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	121.502	10,23 D	
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	121.503	1.630,45 D	
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VIVA FARMACEUTICA SA	121.504	2.120,00 D	
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.505	554,73 D	

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.506	567,00 D
		SERVIMED		
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.507	1.852,44 D
		MEGAMIX COMERCIAL LTDA		
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.508	588,00 D
		BIOMEDICAL		
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.509	2.578,65 D
		CM HOSPITALAR SA		
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.510	220,00 D
		THA THI F MANIPULACAO LTDA ME		
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.511	675,78 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.512	604,26 D
		C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA		
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.513	1.522,12 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.514	3.595,00 D
		CIRURGICA PINHEIRO LTDA		
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.515	315,96 D
		CM HOSPITALAR SA		
15/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.491.100.310.902	3,40 D
		Cobrança referente 15/12/2023		
15/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	19.263,64 C 0,00 C
18/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.452	7.291,70 D
18/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.454	578,14 D
18/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.456	141,98 D
18/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.801	2.373,01 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
18/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.802	515,28 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.803	2.998,45 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.804	364,91 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.805	439,20 D
		SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.806	176,11 D
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.807	183,81 D
		MASTER H DIST C E MED HOS LTDA		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.808	183,81 D
		MASTER H DIST C E MED HOS LTDA		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.809	320,00 D
		GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.810	367,62 D
		MASTER H DIST C E MED HOS LTDA		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.811	665,20 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.812	962,79 D
		MESSER GASES LTDA		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.813	2.183,31 D
		MESSER GASES LTDA		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.814	23.537,85 D
		COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.815	183,81 D
		MASTER H DIST C E MED HOS LTDA		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.816	445,50 D
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.817	717,60 D
		SOMA SP PROD HOSP LTDA		
18/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.818	7.436,70 D
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA		
18/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.521.100.098.557	12,00 D
		Cobrança referente 18/12/2023		

18/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/12/2023	893.521.100.098.558	12,00 D
18/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 18/12/2023	893.521.100.178.698	3,40 D
18/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	52.094,18 C 0,00 C
19/12/2023	0290	99015 870 Transferência recebida 19/12 12:09 UTICOVID RESOLUCAO SS 38	550.290.000.033.068	126.633,93 C
19/12/2023	0000	14175 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	200.011	961,47 C
19/12/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	314.497.589	363.000,00 C
19/12/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	314.497.702	240.000,00 C
19/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	35.189	160.933,74 D
19/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	35.190	39.801,44 D
19/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	35.191	49.532,56 D
19/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	35.193	19.457,46 D
19/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 14589391899 ALESSANDRA APAREC	121.901	309,45 D
19/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 45728856802 JESSICA MARIA AGU	121.902	1.606,25 D
19/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0013 17405875882 PATRICIA HAGE DE	121.903	16,00 D
19/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 44499703816 GABRIELE CRISTINE	121.904	961,47 D
19/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 29744828803 ARNALDO SPACHI NE	121.905	150,38 D
19/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 37506807874 RAFAEL RODRIGUES	121.906	1.487,27 D
19/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3474 36563456863 MARIANA CRISTINA	121.907	369,17 D
19/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/12/2023	873.531.200.238.731	12,00 D
19/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/12/2023	873.531.200.238.732	12,00 D
19/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/12/2023	873.531.200.238.733	12,00 D
19/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/12/2023	873.531.200.238.734	12,00 D
19/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/12/2023	873.531.200.238.735	12,00 D
19/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/12/2023	873.531.200.238.736	12,00 D
19/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/12/2023	873.531.200.238.737	12,00 D
19/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 19/12/2023	873.531.200.326.114	23,80 D
19/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 19/12/2023	873.531.200.326.115	17,00 D
19/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 19/12/2023	873.531.200.326.116	3,40 D
19/12/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	455.842,01 D 0,00 C
20/12/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança 20/12 15:04 ANA CAROLINA DEMORI PERR	550.141.510.118.568	823,41 D
20/12/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança 20/12 15:04 ANA CAROLINA DEMORI PERR	550.141.510.118.568	695,94 D
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/12 15:05 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	7.943,83 D
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/12 15:05 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	6.987,68 D
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/12 15:05 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	2.287,18 D
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/12 15:05 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	37.823,39 D
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	31.948,05 D

20/12 16:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	9.443,95 D
20/12 16:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	59.691	530,34 D
20/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	59.695	5.577,94 D
20/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	59.696	4.650,19 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	1.030,54 D
033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	469,65 D
033 0218 27639467802 PATRICIA ALVES				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	856,05 D
033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004	806,55 D
033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D				
20/12/2023	0000	13105 375 Impostos	122.005	2.316,81 D
FGTS ARREC GRRF				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006	1.135,51 D
748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007	979,96 D
033 4540 48986454882 PAMELA KAWAMATA M				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.008	413,37 D
380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.009	441,39 D
033 3775 44448542866 BEATRIZ SOUZA ARA				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.010	353,16 D
033 0218 50288533801 BRUNO JOAQUIM DOS				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.011	901,66 D
104 0305 33218384869 DOUGLAS APARECIDO				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.012	511,53 D
341 0422 26593469840 ELIANE PATRICIA D				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.013	901,30 D
104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.014	438,46 D
033 0011 41908039876 JOSIMARA MEDINA B				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.015	743,90 D
536 0655 40500628874 KHEROLEEN STEFANY				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.016	488,56 D
104 0305 45118083842 MARIA PAULA DE OL				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.017	1.064,30 D
033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.018	1.006,90 D
104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.019	611,93 D
033 0218 49760174863 THAIS IZABELA MAR				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.020	973,93 D
104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.021	185,59 D
260 0001 36337262840 LEIA MARIA DA SIL				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.022	695,94 D
033 1609 43045259804 TANIA RODRIGUES D				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.023	620,91 D
380 0001 46921707865 ANA CLARA DA FONS				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.024	644,42 D
033 3775 44448542866 BEATRIZ SOUZA ARA				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.025	610,75 D
033 0011 41908039876 JOSIMARA MEDINA B				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.026	90,65 D
536 0655 40500628874 KHEROLEEN STEFANY				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.027	910,40 D
104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.028	737,81 D
033 0218 49760174863 THAIS IZABELA MAR				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.029	254,78 D
104 0305 42226123830 THAYNA APARECIDA				
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.030	2.286,45 D

104 0305 45118083842 MARIA PAULA DE OL				
20/12/2023	0000	13105 375 Impostos	122.031	511,17 D
		FGTS ARREC GRRF		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.032	200,00 D
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.033	940,50 D
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.034	1.800,00 D
		SING WAY I COMERCIO LTDA		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.035	1.976,57 D
		LIFE COBRANCAS LTDA		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.036	2.788,00 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.037	304,00 D
		CIRURGICA BRASIL		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.038	1.031,70 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.039	3.605,66 D
		CENTERCRED SECURITIZADORA SA		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.040	2.319,50 D
		MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.041	5.616,17 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.042	700,00 D
		TREVISI E TREVISI LTDA - ME		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.043	1.485,66 D
		MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTO		
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.044	2.236,56 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.663	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.664	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.665	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.666	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.667	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.668	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.669	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.670	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.671	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.672	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.673	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.674	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.675	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.676	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.677	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.678	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.679	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.541.200.151.680	12,00 D
		Cobrança referente 20/12/2023		

20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.681	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.682	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.683	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.684	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.685	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.686	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.687	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.688	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.689	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.690	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.691	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.859	530,40 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.860	115,60 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.861	285,60 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.862	88,40 D
20/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	159.078,55 C 0,00 C
21/12/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	315.309.803	3.742,87 C
21/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.586	1.728,83 D
21/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	122.101	133,01 D
21/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	122.102	410,17 D
21/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 35432040840 ELAINE APARECIDA	122.103	173,73 D
21/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH	122.104	392,45 D
21/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO	122.105	335,60 D
21/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.272.988	12,00 D
21/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.272.989	12,00 D
21/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.272.990	12,00 D
21/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.376.775	3,40 D
21/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.376.776	6,80 D
21/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.376.777	3,40 D
21/12/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	519,48 D 0,00 C
22/12/2023	0000	14175 983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	200.016	3.450,00 C
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 15:51 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	40.183,45 D
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 16:01 ZUQUE MEDEIROS LTDA	550.141.000.079.019	6.287,95 D
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 11:53 ELETRONET TELEMEDICINA	550.167.000.111.083	1.134,00 D

22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 11:53 BRANCO E SARAUZA LTDA ME	550.290.000.009.913	4,978,80 D
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 15:52 BELLUZZI & CIA LTDA	550.290.000.026.766	2,070,00 D
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 11:53 WELINTON GONCALVES MOREI	550.290.000.084.600	1,123,20 D
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 11:51 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD	550.470.000.031.301	819,32 D
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 11:53 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD	550.470.000.031.301	1.548,12 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	122.201	610,73 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME	122.202	1.125,08 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.203	8.800,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.204	8.800,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.205	69,15 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME	122.206	1.125,08 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MASTER H DIST C E MED HOS LTDA	122.207	296,13 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HEALTH QUALITY IND COM LTDA	122.208	670,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	122.209	8,20 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COML ALIMENTICIA PULMER LTDA	122.210	3.703,32 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	122.211	359,50 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	122.212	2.177,36 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED	122.213	438,07 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	122.214	542,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	122.215	767,04 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	122.216	808,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F F DISTDE PROD FARM LTDA	122.217	868,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST	122.218	670,46 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA	122.219	778,82 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	122.220	870,12 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	122.221	1.590,48 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	122.222	1.778,20 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HIPOMEDIC INDUSTRIA E COMERCIO	122.223	2.504,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC	122.224	5.250,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	122.225	531,66 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	122.226	1.778,45 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL FACIS LTDA	122.227	474,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.228	526,61 D

		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.229	1.607,17 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.230	3.464,57 D
		STERILE VITA ESTERILIZACAO DE		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.231	1.702,84 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.232	4.333,00 D
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.233	12.750,00 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.234	3.450,00 D
		077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.235	6.900,00 D
		336 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.236	8.625,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.237	9.713,47 D
		033 0131 006094918000123 CENTRO CLINIC		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.238	9.200,00 D
		341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.239	7.200,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.240	2.400,00 D
		077 0001 040224698000143 BUENO E BUENO		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.241	2.400,00 D
		104 1174 035399282000126 RDZ MED SERVI		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.242	2.400,00 D
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.243	7.200,00 D
		237 0256 049998558000105 TRES LAGOAS S		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.244	2.400,00 D
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.245	7.320,00 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.246	12.880,91 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.247	6.000,00 D
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.248	550,00 D
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.249	15.400,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.250	1.100,00 D
		756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.251	7.150,00 D
		077 0001 042184612000121 PAREDES SERVI		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.252	7.226,45 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.253	1.032,35 D
		033 4540 039761819000107 GHLD MEDICOS		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.254	5.500,00 D
		033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.255	1.100,00 D
		260 0001 051092978000161 IVANA GERALDE		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.256	1.100,00 D
		084 0038 051686064000129 VICTORIA CAJA		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.257	4.400,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.258	8.800,00 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.259	1.032,35 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.260	2.200,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		

22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.261	5.400,00 D
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.262	10.800,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.263	14.400,00 D
		077 0001 040255871000170 ANANIAS GODOY		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.264	4.800,00 D
		033 0826 038305342000192 ASSIS BARROS		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.265	11.262,00 D
		748 3009 027966519000185 GOMES DE MORA		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.266	300,00 D
		341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.267	500,00 D
		033 0011 049273940000143 CAROLINA MATI		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.268	500,00 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.269	300,00 D
		260 0001 050437269000108 LUIZ ANTONIO		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.270	500,00 D
		756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.271	656,95 D
		748 3022 007063293000103 QUALI VIDA AT		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.272	938,50 D
		OBA OGAWA LTDA		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.273	2.064,70 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.274	9.854,25 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.275	15.156,77 D
		OBA OGAWA LTDA		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.276	4.317,10 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDIC		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.277	15.109,85 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.278	20.740,85 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.279	9.775,00 D
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.280	22.649,12 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.281	300,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.282	31.000,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.283	2.205,47 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.284	2.817,36 D
		033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.285	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.286	15.207,08 D
		VILLANOVA P S LTDA		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.287	29.534,79 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT		
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.288	3.317,59 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.289	2.400,00 D
		756 3183 030692202000102 POLATTO SERVI		
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.561.100.315.308	12,00 D
		Cobrança referente 22/12/2023		
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.561.100.315.309	12,00 D
		Cobrança referente 22/12/2023		
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.561.100.315.310	12,00 D
		Cobrança referente 22/12/2023		
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.561.100.315.311	12,00 D

22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.344	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.345	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.346	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.347	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.348	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.349	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.350	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.351	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.352	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.353	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.354	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.427.169	3,40 D
22/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	511.248,19 C 0,00 C
26/12/2023	0000	14175 983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	4	3.450,00 C
26/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 26/12 11:36 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	112,62 D
26/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 26/12 11:36 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	8.404,26 D
26/12/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança 26/12 14:55 GABRIELE C SILVA CARDOSO	550.290.510.108.203	961,47 D
26/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.831	2.889,53 D
26/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.832	31.209,38 D
26/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.833	7.638,41 D
26/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D	122.601	1.303,97 D
26/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT	122.602	2.889,53 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	122.603	641,32 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	122.604	152,84 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	122.605	258,07 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THA THI F MANIPULACAO LTDA ME	122.606	540,00 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	122.607	3.166,20 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	122.608	15,63 D
26/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 045971900000114 CAFE BRASILEI	122.609	720,00 D
26/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 024481773000103 GEMMINI GESTO	122.610	206,91 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AJ TECIDOS E CONFECOES LTDA	122.611	1.196,50 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	122.612	195,00 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	122.613	1.305,72 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FI	122.614	1.840,00 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.615	1.060,00 D

			PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.616	1.060,00 D
			PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.617	1.060,00 D
			PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.618	170,00 D
			BANCO ITAU S/A		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.619	353,75 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.620	2.416,38 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.621	4.400,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.622	4.400,00 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.623	489,36 D
			033 1609 029746834000122 LABORATORIO D		
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.624	1.920,39 D
			084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.625	2.319,50 D
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.626	540,00 D
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.627	319,44 D
			PORTO S COMP DE S GERAIS		
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.628	5.500,00 D
			403 0001 049346890000187 ALTAMIRO MARI		
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.629	3.450,00 D
			077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV		
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.630	386,87 D
			104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO		
26/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.631	483,17 D
			104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.632	2.386,80 D
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
26/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.633	1.118,50 D
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.458	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.459	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.460	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.461	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.462	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.463	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.464	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.465	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.466	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.467	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	96.151,52 C 0,00 C
27/12/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	3.723,32 D
			27/12 13:39 B. S N S M - ME		
27/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.701	47,88 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
27/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.702	25,34 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.703	37,40 D

			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.704	74,80 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.705	130,90 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.706	224,40 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.707	306,99 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.708	383,63 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.709	1.308,75 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.710	2.526,40 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
27/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.711	6.500,00 D
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
27/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.712	797,73 D
			084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.713	761,46 D
			PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
27/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.611.100.278.165	12,00 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.611.100.278.166	12,00 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.611.100.365.558	3,40 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.611.100.365.559	34,00 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.611.100.365.560	6,80 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.917,20 C 0,00 C
28/12/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.700,00 C
			28/12 18:44 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/12/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.049	797,73 C
			28/12 18:44 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/12/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	712.781,71 C
			28/12 17:23 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.801	3.450,00 D
			077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV		
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.802	441,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.803	1.367,10 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
28/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.804	14.102,42 D
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.805	575.240,80 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.806	7.921,14 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.807	24.581,39 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
28/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.621.100.376.435	12,00 D
			Cobrança referente 28/12/2023		
28/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.621.100.376.436	12,00 D
			Cobrança referente 28/12/2023		
28/12/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	89.151,59 D 0,00 C
31/12/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36050-3

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Dezembro/2023

Saldo bruto em 30/11/2023	R\$ 581.742,69
Aplicações no mês:	R\$ 866.120,08
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.086.680,38
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 211,30
Rendimentos no mês:	R\$ 693,70
Saldo bruto em 29/12/2023:	R\$ 361.664,79

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2023	Saldo Anterior	R\$ 581.119,91	R\$ 622,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/12/2023	Resgate	R\$ 10.217,97	R\$ 4,65	R\$ 0,00	R\$ 2,46	R\$ 10.220,16
04/12/2023	Resgate	R\$ 4.612,93	R\$ 2,30	R\$ 0,00	R\$ 0,98	R\$ 4.614,25
05/12/2023	Aplicação	R\$ 249.306,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 249.306,62
06/12/2023	Resgate	R\$ 129.547,59	R\$ 76,67	R\$ 0,00	R\$ 27,60	R\$ 129.596,66
06/12/2023	Resgate	R\$ 26.359,45	R\$ 5,99	R\$ 0,00	R\$ 4,55	R\$ 26.360,89
07/12/2023	Resgate	R\$ 5.908,56	R\$ 1,61	R\$ 0,00	R\$ 1,17	R\$ 5.909,00
08/12/2023	Resgate	R\$ 2.166,35	R\$ 0,69	R\$ 0,00	R\$ 0,48	R\$ 2.166,56
11/12/2023	Aplicação	R\$ 71.295,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71.295,10
12/12/2023	Resgate	R\$ 24.314,19	R\$ 126,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.441,11
12/12/2023	Aplicação	R\$ 5,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,28
13/12/2023	Resgate	R\$ 26.029,66	R\$ 11,84	R\$ 0,00	R\$ 6,27	R\$ 26.035,23
14/12/2023	Resgate	R\$ 2.582,59	R\$ 1,29	R\$ 0,00	R\$ 0,64	R\$ 2.583,24
15/12/2023	Resgate	R\$ 19.257,98	R\$ 10,48	R\$ 0,00	R\$ 4,82	R\$ 19.263,64
18/12/2023	Resgate	R\$ 52.074,57	R\$ 30,63	R\$ 0,00	R\$ 11,02	R\$ 52.094,18

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
19/12/2023	Aplicação	R\$ 455.842,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 455.842,01
20/12/2023	Resgate	R\$ 159.003,33	R\$ 107,45	R\$ 0,00	R\$ 32,23	R\$ 159.078,55
21/12/2023	Aplicação	R\$ 519,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 519,48
22/12/2023	Resgate	R\$ 15.929,02	R\$ 12,15	R\$ 0,00	R\$ 2,79	R\$ 15.938,38
22/12/2023	Resgate	R\$ 249.306,62	R\$ 144,89	R\$ 0,00	R\$ 62,30	R\$ 249.389,21
22/12/2023	Resgate	R\$ 71.295,10	R\$ 28,44	R\$ 0,00	R\$ 17,91	R\$ 71.305,63
22/12/2023	Resgate	R\$ 5,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,28
22/12/2023	Resgate	R\$ 174.607,39	R\$ 22,91	R\$ 0,00	R\$ 20,61	R\$ 174.609,69
26/12/2023	Resgate	R\$ 96.147,48	R\$ 16,82	R\$ 0,00	R\$ 12,78	R\$ 96.151,52
27/12/2023	Resgate	R\$ 16.916,20	R\$ 3,69	R\$ 0,00	R\$ 2,69	R\$ 16.917,20
28/12/2023	Aplicação	R\$ 89.151,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89.151,59
29/12/2023	Saldo Final	R\$ 360.957,73	R\$ 707,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/12/2023 à 31/12/2023
 Convênio: HOSPITALAR

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Credito	Saldo- Exercício
	BANCO DO BRASIL				
30/11/2023	Saldo Anterior				R\$ (700,00)
01/12/2023	REFRIGERACAO HUMBERIO E MARTINS LIDA - ME	8230	R\$ 700,00		R\$ (700,00)
01/12/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LIDA (DRIELY)	69962	R\$ 275,00		R\$ (975,00)
01/12/2023	MESSER GASES LIDA	3526	R\$ 369,68		R\$ (1.344,68)
01/12/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LIDA (DRIELY)	69965	R\$ 384,00		R\$ (1.728,68)
01/12/2023	LONDRI CIR	390047	R\$ 1.100,92		R\$ (2.829,60)
01/12/2023	GE HELICARE DO BRASIL COM E SERV PJ EQUIP. MED HOSPII LIDA	60177	R\$ 5.390,00		R\$ (8.219,60)
01/12/2023	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LIDA	5350	R\$ 2.000,56		R\$ (10.220,16)
01/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 10.220,16	R\$
04/12/2023	POLARHX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LIDA	461155	R\$ 884,25		R\$ (884,25)
04/12/2023	ILUMINA ELETRICA EIRELLI - EPP	59579	R\$ 880,00		R\$ (1.764,25)
04/12/2023	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	490392	R\$ 2.275,00		R\$ (4.039,25)
04/12/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LIDA ME	2573	R\$ 575,00		R\$ (4.614,25)
04/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 4.614,25	R\$
05/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA	55.029.000.021.101		R\$ 90.373,40	R\$ 90.373,40
05/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARGA	33.641,500		R\$ 639.260,53	R\$ 729.633,93
05/12/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	30485	R\$ 2.554,15		R\$ 727.079,78
05/12/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	30485	R\$ 2.176,69		R\$ 724.903,09
05/12/2023	ALTON FELIX JUNIOR	30485	R\$ 2.597,56		R\$ 722.305,53
05/12/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	30485	R\$ 2.160,77		R\$ 720.144,76
05/12/2023	AMAURO FERREIRA LOURENÇO	30485	R\$ 2.071,25		R\$ 718.073,51
05/12/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	30485	R\$ 890,50		R\$ 717.183,01
05/12/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	30485	R\$ 1.795,29		R\$ 715.387,72
05/12/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	30485	R\$ 3.576,51		R\$ 711.811,21
05/12/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	30485	R\$ 611,13		R\$ 711.200,08
05/12/2023	ANA PAULA ONÓRIO DOS SANTOS	30485	R\$ 1.667,30		R\$ 709.532,78
05/12/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	30485	R\$ 2.210,69		R\$ 707.322,09
05/12/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	30485	R\$ 483,00		R\$ 706.839,09
05/12/2023	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	30485	R\$ 1.795,29		R\$ 705.043,80
05/12/2023	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	30485	R\$ 1.715,61		R\$ 703.328,19
05/12/2023	ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	30485	R\$ 3.774,42		R\$ 699.553,77
05/12/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	30485	R\$ 1.715,61		R\$ 697.838,16
05/12/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	30485	R\$ 1.761,29		R\$ 696.076,87
05/12/2023	APARECIDA DOS SANTOS	30485	R\$ 1.713,31		R\$ 694.363,56
05/12/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	30485	R\$ 4.902,99		R\$ 689.460,57
05/12/2023	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	30485	R\$ 3.661,03		R\$ 685.798,74
05/12/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	30485	R\$ 1.750,71		R\$ 684.048,03
05/12/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	30485	R\$ 1.846,83		R\$ 682.201,20
05/12/2023	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	30485	R\$ 2.395,38		R\$ 679.805,82
05/12/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	30485	R\$ 3.452,49		R\$ 676.353,33
05/12/2023	CARLOS AGUIINALDO EULAUZINO	30485	R\$ 2.454,56		R\$ 673.898,77
05/12/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	30485	R\$ 2.236,60		R\$ 671.662,17
05/12/2023	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	30485	R\$ 2.210,69		R\$ 669.451,48
05/12/2023	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	30485	R\$ 6.057,34		R\$ 663.394,14
05/12/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	30485	R\$ 2.469,88		R\$ 660.924,26
05/12/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	30485	R\$ 369,27		R\$ 660.554,99
05/12/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	30485	R\$ 1.715,61		R\$ 658.839,38
05/12/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	30485	R\$ 2.176,69		R\$ 656.662,69
05/12/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	30485	R\$ 1.718,39		R\$ 654.944,30
05/12/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	30485	R\$ 2.178,59		R\$ 652.765,71
05/12/2023	DANIELE VIEIRA	30485	R\$ 2.146,48		R\$ 650.619,23
05/12/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	30485	R\$ 3.549,60		R\$ 647.069,63
05/12/2023	DIVA APARECIDA COUJINHO SOAR	30485	R\$ 1.701,30		R\$ 645.368,33
05/12/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	30485	R\$ 3.580,07		R\$ 641.788,26
05/12/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	30485	R\$ 2.971,96		R\$ 638.816,30
05/12/2023	EDILENE MARIA DOS SANTOS LOP	30485	R\$ 1.718,39		R\$ 637.097,91
05/12/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	30485	R\$ 3.452,49		R\$ 633.645,42
05/12/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	30485	R\$ 1.880,83		R\$ 631.764,59
05/12/2023	EDNA SAURO FERREIRA	30485	R\$ 361,70		R\$ 631.402,89
05/12/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	30485	R\$ 2.060,45		R\$ 629.342,24
05/12/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	30485	R\$ 2.207,96		R\$ 627.134,28
05/12/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	30485	R\$ 1.795,29		R\$ 625.338,99
05/12/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	30485	R\$ 1.795,29		R\$ 623.543,70
05/12/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	30485	R\$ 2.015,90		R\$ 621.527,80
05/12/2023	EMY GRAZIELE UEDA OKIDA	30485	R\$ 3.934,52		R\$ 617.593,28
05/12/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	30485	R\$ 2.062,21		R\$ 615.531,07
05/12/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	30485	R\$ 2.701,52		R\$ 612.829,55
05/12/2023	FABIANE GALVAO DE CASTRO	30485	R\$ 2.176,69		R\$ 610.652,86
05/12/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	30485	R\$ 2.599,72		R\$ 608.053,14
05/12/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	30485	R\$ 1.761,29		R\$ 606.291,85
05/12/2023	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	30485	R\$ 2.487,35		R\$ 603.804,50
05/12/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	30485	R\$ 1.727,05		R\$ 602.077,45
05/12/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	30485	R\$ 1.846,83		R\$ 600.230,62
05/12/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	30485	R\$ 3.396,98		R\$ 596.833,64
05/12/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	30485	R\$ 335,14		R\$ 596.498,50
05/12/2023	GIUMAR DE MATOS GOMES	30485	R\$ 2.164,02		R\$ 594.334,48
05/12/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	30485	R\$ 1.941,54		R\$ 592.392,94
05/12/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	30485	R\$ 2.615,47		R\$ 589.777,47
05/12/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	30485	R\$ 1.990,15		R\$ 587.787,32
05/12/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	30485	R\$ 1.606,27		R\$ 586.181,05
05/12/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	30485	R\$ 2.176,69		R\$ 584.004,36
05/12/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAT	30485	R\$ 1.563,06		R\$ 582.441,30
05/12/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	30485	R\$ 1.801,05		R\$ 580.640,25
05/12/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	30485	R\$ 2.248,14		R\$ 578.392,11
05/12/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	30485	R\$ 2.426,37		R\$ 575.965,74

05/12/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	30485	R\$	1.844,19	R\$	574.121,55
05/12/2023	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	30485	R\$	317,18	R\$	573.804,37
05/12/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	30485	R\$	1.701,30	R\$	572.103,07
05/12/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	30485	R\$	2.615,47	R\$	569.487,60
05/12/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	30485	R\$	1.880,83	R\$	567.606,77
05/12/2023	JESSICA ALVES DE SOUZA	30485	R\$	2.849,70	R\$	564.757,07
05/12/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	30485	R\$	1.667,30	R\$	563.089,77
05/12/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	30485	R\$	2.041,67	R\$	561.048,10
05/12/2023	JOSEMARA GOMES DA SILVA	30485	R\$	2.176,69	R\$	558.871,41
05/12/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	30485	R\$	2.869,48	R\$	556.001,93
05/12/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	30485	R\$	3.961,88	R\$	552.040,05
05/12/2023	LAERTE FERNANDES	30485	R\$	2.177,09	R\$	549.862,96
05/12/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	30485	R\$	2.582,74	R\$	547.280,22
05/12/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	30485	R\$	2.176,69	R\$	545.103,53
05/12/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	30485	R\$	1.214,08	R\$	543.889,45
05/12/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	30485	R\$	1.198,29	R\$	542.691,16
05/12/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	30485	R\$	1.715,61	R\$	540.975,55
05/12/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30485	R\$	4.117,92	R\$	536.857,63
05/12/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	30485	R\$	1.958,63	R\$	534.899,00
05/12/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	30485	R\$	4.076,15	R\$	530.822,85
05/12/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	30485	R\$	517,14	R\$	530.305,71
05/12/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	30485	R\$	2.210,69	R\$	528.095,07
05/12/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	30485	R\$	1.761,29	R\$	526.333,73
05/12/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	30485	R\$	2.558,12	R\$	523.775,61
05/12/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	30485	R\$	2.117,55	R\$	521.458,06
05/12/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	30485	R\$	2.154,41	R\$	519.503,65
05/12/2023	LUIZ DA SILVA	30485	R\$	2.993,86	R\$	516.509,79
05/12/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	30485	R\$	2.176,69	R\$	514.333,10
05/12/2023	MARCELA SALES RODRIGUES	30485	R\$	6.010,90	R\$	508.322,20
05/12/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	30485	R\$	1.736,85	R\$	506.585,35
05/12/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	30485	R\$	1.815,64	R\$	504.769,71
05/12/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	30485	R\$	2.176,69	R\$	502.593,02
05/12/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	30485	R\$	3.275,43	R\$	499.317,59
05/12/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALUS	30485	R\$	316,00	R\$	499.001,59
05/12/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	30485	R\$	1.880,83	R\$	497.120,76
05/12/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	30485	R\$	4.609,74	R\$	492.511,02
05/12/2023	MARIANE GOMES LOPES	30485	R\$	1.157,56	R\$	491.353,46
05/12/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	30485	R\$	1.876,65	R\$	489.476,81
05/12/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	30485	R\$	4.024,48	R\$	485.452,33
05/12/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	30485	R\$	3.742,73	R\$	481.709,60
05/12/2023	MELISSA MANARES BASSO	30485	R\$	3.517,63	R\$	478.191,97
05/12/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	30485	R\$	1.795,29	R\$	476.396,68
05/12/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI L	30485	R\$	1.941,55	R\$	474.455,13
05/12/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	30485	R\$	3.967,16	R\$	470.487,97
05/12/2023	NAIR CRISTINA MARTINS	30485	R\$	1.679,95	R\$	468.808,02
05/12/2023	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	30485	R\$	3.558,87	R\$	465.249,15
05/12/2023	NATALIA CRISTINA CORNEJO	30485	R\$	1.846,83	R\$	463.402,37
05/12/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	30485	R\$	2.644,18	R\$	460.758,14
05/12/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	30485	R\$	2.176,69	R\$	458.581,45
05/12/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	30485	R\$	3.916,51	R\$	454.664,94
05/12/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	30485	R\$	2.210,69	R\$	452.454,25
05/12/2023	PAULO CICERO BATISTA	30485	R\$	4.098,79	R\$	448.355,46
05/12/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	30485	R\$	1.729,13	R\$	446.626,33
05/12/2023	PEDRO MANTUANI	30485	R\$	2.791,79	R\$	443.834,54
05/12/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	30485	R\$	2.210,69	R\$	441.623,85
05/12/2023	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	30485	R\$	2.176,69	R\$	439.447,16
05/12/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	30485	R\$	2.584,23	R\$	436.862,93
05/12/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	30485	R\$	1.768,96	R\$	435.093,97
05/12/2023	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	30485	R\$	2.591,57	R\$	432.502,40
05/12/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	30485	R\$	1.542,97	R\$	430.959,43
05/12/2023	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	30485	R\$	2.090,06	R\$	428.869,37
05/12/2023	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	30485	R\$	1.684,39	R\$	427.184,98
05/12/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	30485	R\$	2.658,48	R\$	424.526,50
05/12/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	30485	R\$	1.718,39	R\$	422.808,11
05/12/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	30485	R\$	1.718,39	R\$	421.089,72
05/12/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	30485	R\$	1.876,65	R\$	419.213,07
05/12/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	30485	R\$	2.550,23	R\$	416.662,84
05/12/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	30485	R\$	1.910,65	R\$	414.752,19
05/12/2023	ROSY LICERBO	30485	R\$	1.876,65	R\$	412.875,54
05/12/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	30485	R\$	2.454,32	R\$	410.421,22
05/12/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	30485	R\$	2.747,79	R\$	407.673,43
05/12/2023	SERCIO PEDRO DE LIMA	30485	R\$	1.503,87	R\$	406.169,56
05/12/2023	SILVANA CORREIA SOUSA	30485	R\$	409,12	R\$	405.760,44
05/12/2023	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	30485	R\$	2.210,69	R\$	403.549,75
05/12/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	30485	R\$	1.846,83	R\$	401.702,92
05/12/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLO	30485	R\$	1.215,45	R\$	400.487,47
05/12/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	30485	R\$	1.846,83	R\$	398.640,64
05/12/2023	TATIANA LEMES	30485	R\$	1.795,29	R\$	396.845,35
05/12/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	30485	R\$	2.137,98	R\$	394.707,37
05/12/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	30485	R\$	4.682,73	R\$	390.024,64
05/12/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	30485	R\$	3.514,93	R\$	386.509,71
05/12/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	30485	R\$	3.533,98	R\$	382.975,73
05/12/2023	VALERIA SANTOS TREVIZAN	30485	R\$	3.506,54	R\$	379.469,19
05/12/2023	VITORIA MARIA BEROOSA CAETANO	30485	R\$	2.210,69	R\$	377.258,50
05/12/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	30485	R\$	1.880,83	R\$	375.377,67
05/12/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	30485	R\$	2.129,15	R\$	373.248,52
05/12/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	30486	R\$	2.909,03	R\$	370.339,49
05/12/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	30486	R\$	443,12	R\$	369.896,37
05/12/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	30486	R\$	3.693,41	R\$	366.202,96
05/12/2023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	30486	R\$	3.936,30	R\$	362.266,66
05/12/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	30486	R\$	2.661,05	R\$	359.605,61
05/12/2023	BRUNO MAXIMIANO	30486	R\$	3.758,83	R\$	355.846,78
05/12/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	30486	R\$	2.499,52	R\$	353.347,26
05/12/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	30486	R\$	2.210,69	R\$	351.136,57
05/12/2023	ELIANA PEREIRA	30486	R\$	2.228,56	R\$	348.908,01
05/12/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	30486	R\$	2.210,69	R\$	346.697,32
05/12/2023	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	30486	R\$	2.536,63	R\$	344.160,69
05/12/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	30486	R\$	2.210,69	R\$	341.950,00
05/12/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	30486	R\$	2.646,83	R\$	339.303,17
05/12/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	30486	R\$	3.637,15	R\$	335.664,02
05/12/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	30486	R\$	2.533,35	R\$	333.139,67
05/12/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	30486	R\$	3.348,67	R\$	329.784,00

05/12/2023	JOICE BERNARDES	30486	R\$	3.647,50	R\$	326.136,50
05/12/2023	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	30486	R\$	3.620,14	R\$	322.516,36
05/12/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	30486	R\$	602,21	R\$	321.914,15
05/12/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	30486	R\$	2.210,69	R\$	319.703,46
05/12/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	30486	R\$	2.506,03	R\$	317.197,43
05/12/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	30486	R\$	3.630,71	R\$	313.566,72
05/12/2023	MARIANA MARCELINO	30486	R\$	3.720,80	R\$	309.845,92
05/12/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	30486	R\$	2.210,69	R\$	307.635,23
05/12/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	30486	R\$	2.210,69	R\$	305.424,54
05/12/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	30486	R\$	3.486,49	R\$	301.938,05
05/12/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	30486	R\$	2.210,69	R\$	299.727,36
05/12/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	30486	R\$	2.630,47	R\$	297.096,89
05/12/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	30486	R\$	2.210,69	R\$	294.886,20
05/12/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	30486	R\$	2.210,69	R\$	292.675,51
05/12/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	30486	R\$	2.614,77	R\$	290.060,74
05/12/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	30486	R\$	2.455,54	R\$	287.605,20
05/12/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	30486	R\$	2.210,69	R\$	285.394,51
05/12/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	30486	R\$	3.811,19	R\$	281.583,32
05/12/2023	ALELO S.A	177572	R\$	26.350,00	R\$	255.233,32
05/12/2023	ALELO S.A	177603	R\$	5.425,00	R\$	249.808,32
05/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	501,70	R\$	249.306,62
05/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	249.306,62	R\$	0,00
05/12/2023	ANA CAROLINA DEMORI	550.141.510.118.568	R\$	5.095,09	R\$	(5.095,09)
06/12/2023	TAYANE MIGUEL QUERINO	04	R\$	2.000,00	R\$	(7.095,09)
06/12/2023	GISLANE ALVES XAVIER	120601	R\$	2.210,69	R\$	(9.305,78)
06/12/2023	PATRICIA ALVES	120602	R\$	1.701,30	R\$	(11.007,08)
06/12/2023	IANIA RODRIGUES	120603	R\$	2.210,69	R\$	(13.217,77)
06/12/2023	ANA CLARA DA FONSECA	120604	R\$	2.513,05	R\$	(15.730,82)
06/12/2023	BEATRIZ SOUZA	120605	R\$	2.176,69	R\$	(17.907,51)
06/12/2023	BRUNO JOAQUIM	120606	R\$	1.752,89	R\$	(19.660,40)
06/12/2023	DOUGLAS APARECIDO	120607	R\$	1.879,72	R\$	(21.540,12)
06/12/2023	ISABELA MORETTI	120608	R\$	2.037,63	R\$	(23.577,75)
06/12/2023	JOSIMARA MEDINA	120609	R\$	2.641,27	R\$	(26.219,02)
06/12/2023	KHEROLEEN STEFANY	120610	R\$	3.472,54	R\$	(29.691,56)
06/12/2023	MARIA PAULA DE OLIVEIRA	120611	R\$	1.555,05	R\$	(31.246,61)
06/12/2023	PATRICIA PORFIRIO	120612	R\$	2.378,90	R\$	(33.625,51)
06/12/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	120613	R\$	2.210,69	R\$	(35.836,20)
06/12/2023	THAIS IZABELA	120614	R\$	2.176,69	R\$	(38.012,89)
06/12/2023	THAYNA APARECIDA	120615	R\$	2.236,61	R\$	(40.249,50)
06/12/2023	ELISANGELA APARECIDA	120616	R\$	553,71	R\$	(40.803,21)
06/12/2023	PAMELA KAWAMATA	120617	R\$	3.805,23	R\$	(44.608,44)
06/12/2023	BRUNA TEODORO	120618	R\$	1.879,14	R\$	(46.487,58)
06/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	out/23	R\$	30,07	R\$	(46.517,65)
06/12/2023	SIMONE REGINA PIRES SIUANI BENECEVILI	362	R\$	5.000,00	R\$	(51.517,65)
06/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	out/23	R\$	75,07	R\$	(51.592,72)
06/12/2023	MARILIA MARGARETH	120622	R\$	875,62	R\$	(52.468,34)
06/12/2023	TELIFE VIEIRA LAPA DE MENEZES	4	R\$	4.500,00	R\$	(56.968,34)
06/12/2023	NAIALI GAATO CRUZ	76	R\$	3.000,00	R\$	(59.968,34)
06/12/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	178	R\$	442,00	R\$	(60.410,34)
06/12/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	200	R\$	8.000,00	R\$	(68.410,34)
06/12/2023	TATIANE CRISTINE DOS SANTOS	4	R\$	13.000,00	R\$	(81.410,34)
06/12/2023	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	531678155310.00	R\$	319,42	R\$	(81.729,76)
06/12/2023	UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA	5105	R\$	350,00	R\$	(82.079,76)
06/12/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1792898	R\$	1.886,00	R\$	(83.965,76)
06/12/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20582	R\$	1.910,44	R\$	(85.876,20)
06/12/2023	MESSER GASES LTDA	3597	R\$	422,48	R\$	(86.298,68)
06/12/2023	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64797	R\$	600,00	R\$	(86.898,68)
06/12/2023	FGIS	nov/23	R\$	13.821,28	R\$	(100.719,96)
06/12/2023	FGIS	nov/23	R\$	54.601,19	R\$	(155.321,15)
06/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	636,40	R\$	(155.957,55)
06/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	0,00
07/12/2023	HELEN CAROLINE DE JESUS BONAIO	27485	R\$	948,71	R\$	(948,71)
07/12/2023	TATIANA LEMES	27486	R\$	2.313,32	R\$	(3.262,03)
07/12/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORT/	110288	R\$	1.284,97	R\$	(4.547,00)
07/12/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORT/	110290	R\$	1.350,00	R\$	(5.897,00)
07/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	12,00	R\$	(5.909,00)
07/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	0,00
08/12/2023	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	120801	R\$	2.147,76	R\$	(2.147,76)
08/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	18,80	R\$	(2.166,56)
08/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$		R\$	0,00
11/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.290.000.073.013	R\$		R\$	8.592,35
11/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	313.186.812	R\$		R\$	95.978,55
11/12/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2899480/2899481	R\$	922,86	R\$	95.055,69
11/12/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2899480/2899481	R\$	200,39	R\$	94.855,30
11/12/2023	ELEIRO CENTER DE GARÇA LTDA	24931	R\$	346,20	R\$	94.509,10
11/12/2023	LONDRIEIR	391243	R\$	599,40	R\$	95.108,50
11/12/2023	SAMIRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	341245	R\$	9.250,00	R\$	84.659,70
11/12/2023	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	2490	R\$	630,00	R\$	84.029,70
11/12/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	9018	R\$	497,95	R\$	83.531,75
11/12/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	19455	R\$	1.743,43	R\$	81.788,32
11/12/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14692	R\$	2.633,00	R\$	79.155,32
11/12/2023	AONEI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA	111511	R\$	199,90	R\$	78.955,42
11/12/2023	ACACIO VIASSELLI - ME MULTIGAR ELETRICO HIDRAULICA	27860	R\$	2.100,00	R\$	76.855,42
11/12/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1769	R\$	463,67	R\$	76.391,75
11/12/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4952	R\$	53,30	R\$	76.338,45
11/12/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	020100	R\$	53,30	R\$	76.285,15
11/12/2023	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	1997	R\$	2.142,23	R\$	74.142,92
11/12/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	106450	R\$	780,10	R\$	73.362,82
11/12/2023	MESSER GASES LTDA	3671	R\$	264,05	R\$	73.098,77
11/12/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	913575	R\$	424,56	R\$	72.674,21
11/12/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	52588	R\$	696,21	R\$	71.978,00
11/12/2023	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	249	R\$	201,00	R\$	71.777,00
11/12/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORT/	111738	R\$	146,00	R\$	71.631,00
11/12/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORT/	112131	R\$	299,90	R\$	71.331,10
11/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	36,00	R\$	71.295,10
11/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	71.295,10	R\$	0,00
12/12/2023	BB RENDE FÁCIL	103.460.800.144.898	R\$		R\$	24.441,11
12/12/2023	MARCELA SALLES RODRIGUES	17765	R\$	121,64	R\$	24.319,47
12/12/2023	TRANSFERÊNCIA DEPÓSITO JUDICIAL	12.357.381.290.401	R\$	24.314,19	R\$	5,28
12/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	5,28	R\$	0,00
13/12/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	17333	R\$	5.089,72	R\$	(5.089,72)
13/12/2023	FGIS	out/23	R\$	223,96	R\$	(5.313,68)

13/12/2023	FGTS	001/23	R\$	302,90	R\$	(5.616,58)
13/12/2023	FGTS	121303	R\$	3.718,74	R\$	(9.335,32)
13/12/2023	FGTS	121304	R\$	10,26	R\$	(9.345,58)
13/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	nov/23	R\$	59,68	R\$	(9.405,24)
13/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	11/203	R\$	40,49	R\$	(9.445,73)
13/12/2023	RECEITA FEDERAL D BRASIL	nov/23	R\$	1.143,90	R\$	(10.589,63)
13/12/2023	RECEITA FEDERAL D BRASIL	nov/23	R\$	369,00	R\$	(10.958,63)
13/12/2023	RECEITA FEDERAL D BRASIL	nov/23	R\$	3.652,15	R\$	(14.610,80)
13/12/2023	RECEITA FEDERAL D BRASIL	nov/23	R\$	18,00	R\$	(14.628,80)
13/12/2023	RECEITA FEDERAL D BRASIL	nov/23	R\$	11.347,23	R\$	(25.976,03)
13/12/2023	RECEITA FEDERAL D BRASIL	nov/23	R\$	55,80	R\$	(26.031,83)
13/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	3,40	R\$	(26.035,23)
13/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	0,00
14/12/2023	MARIANA MARCELINO	23187	R\$	2.579,84	R\$	(2.579,84)
14/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	3,40	R\$	(2.583,24)
14/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	0,00
15/12/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	33845	R\$	1.165,66	R\$	(1.165,66)
15/12/2023	IUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA	70255	R\$	1.259,96	R\$	(2.425,62)
15/12/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15986	R\$	10,23	R\$	(2.435,85)
15/12/2023	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	3102	R\$	1.630,45	R\$	(4.066,30)
15/12/2023	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	23322	R\$	2.120,00	R\$	(6.186,30)
15/12/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	107089	R\$	554,73	R\$	(6.741,03)
15/12/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8669949	R\$	567,00	R\$	(7.308,03)
15/12/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	21252	R\$	1.852,44	R\$	(9.160,47)
15/12/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	173299	R\$	588,00	R\$	(9.748,47)
15/12/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1319285	R\$	2.578,65	R\$	(12.327,12)
15/12/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	26863	R\$	220,00	R\$	(12.547,12)
15/12/2023	POLARIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	463835	R\$	675,78	R\$	(13.222,90)
15/12/2023	C.R.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1386698	R\$	604,26	R\$	(13.827,16)
15/12/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	150405	R\$	1.522,12	R\$	(15.349,28)
15/12/2023	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	66701	R\$	3.595,00	R\$	(18.944,28)
15/12/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1319525	R\$	315,96	R\$	(19.260,24)
15/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	3,40	R\$	(19.263,64)
15/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$		R\$	0,00
18/12/2023	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	27452	R\$	3.677,61	R\$	(3.677,61)
18/12/2023	FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO	27452	R\$	346,95	R\$	(4.024,56)
18/12/2023	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO	27452	R\$	1.943,36	R\$	(5.967,92)
18/12/2023	ISABELA SILVA ALTÊIA	27452	R\$	365,71	R\$	(6.333,63)
18/12/2023	MARIA HELENA ALVES MARCIANO	27452	R\$	297,86	R\$	(6.631,49)
18/12/2023	PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ	27452	R\$	621,75	R\$	(7.253,24)
18/12/2023	TATIANE HILÁRIO DOS SANTOS SILVA	27452	R\$	38,46	R\$	(7.291,70)
18/12/2023	ISABELA GARCIA BAVAROTI	27454	R\$	121,64	R\$	(7.413,34)
18/12/2023	LEICIA DOS SANTOS LIMA	27454	R\$	30,41	R\$	(7.443,75)
18/12/2023	MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI	27454	R\$	60,78	R\$	(7.504,53)
18/12/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	27454	R\$	187,50	R\$	(7.692,03)
18/12/2023	NAJILA CRISTIE RIIZ VIANA MOREI	27454	R\$	177,81	R\$	(7.869,84)
18/12/2023	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPÉ SIMÕES	27456	R\$	141,98	R\$	(8.011,82)
18/12/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8580	R\$	2.373,01	R\$	(10.384,83)
18/12/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8580	R\$	515,28	R\$	(10.900,11)
18/12/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47862	R\$	2.998,45	R\$	(13.898,56)
18/12/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47865	R\$	364,91	R\$	(14.263,47)
18/12/2023	SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA	37044	R\$	439,20	R\$	(14.702,67)
18/12/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	112162	R\$	176,11	R\$	(14.878,78)
18/12/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	93217	R\$	183,81	R\$	(15.062,59)
18/12/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	93218	R\$	183,81	R\$	(15.246,40)
18/12/2023	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	5989	R\$	320,00	R\$	(15.566,40)
18/12/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	93219	R\$	367,62	R\$	(15.934,02)
18/12/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	150200	R\$	665,20	R\$	(16.599,22)
18/12/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86525482	R\$	962,79	R\$	(17.562,01)
18/12/2023	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	86525481	R\$	2.183,31	R\$	(19.745,32)
18/12/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	336311864	R\$	23.537,85	R\$	(43.283,17)
18/12/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	93307	R\$	183,81	R\$	(43.466,98)
18/12/2023	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	15256	R\$	445,50	R\$	(43.912,48)
18/12/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	748640	R\$	717,60	R\$	(44.630,08)
18/12/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14827	R\$	7.436,70	R\$	(52.066,78)
18/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	27,40	R\$	(52.094,18)
19/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$		R\$	0,00
19/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.033.068	R\$		R\$	126.633,93
19/12/2023	AG OU CONTA INVÁLIDA	200.011	R\$		R\$	961,47
19/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	314.497.589	R\$		R\$	363.000,00
19/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	314.497.702	R\$		R\$	240.000,00
19/12/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	35189	R\$	1.145,16	R\$	729.450,24
19/12/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	35189	R\$	999,50	R\$	728.450,74
19/12/2023	AILTON FELIX JUNIOR	35189	R\$	1.092,86	R\$	727.357,88
19/12/2023	ALINE CRISTINA OLIMPIO	35189	R\$	913,78	R\$	726.444,10
19/12/2023	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	35189	R\$	986,32	R\$	725.457,78
19/12/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	35189	R\$	1.165,58	R\$	724.292,20
19/12/2023	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR	35189	R\$	819,75	R\$	723.472,45
19/12/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	35189	R\$	1.492,60	R\$	721.979,85
19/12/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	35189	R\$	1.456,32	R\$	720.523,53
19/12/2023	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	35189	R\$	790,81	R\$	719.732,72
19/12/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	35189	R\$	1.006,90	R\$	718.725,82
19/12/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	35189	R\$	1.103,42	R\$	717.622,40
19/12/2023	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	35189	R\$	208,60	R\$	717.333,80
19/12/2023	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	35189	R\$	799,17	R\$	716.534,63
19/12/2023	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	35189	R\$	1.524,87	R\$	715.009,76
19/12/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	35189	R\$	799,17	R\$	714.210,59
19/12/2023	ANNA VITORIA DOS SANTOS	35189	R\$	819,75	R\$	713.390,84
19/12/2023	APARECIDA DOS SANTOS	35189	R\$	798,13	R\$	712.592,71
19/12/2023	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	35189	R\$	1.830,59	R\$	710.762,12
19/12/2023	BEATRIZ KEITILEN PEREIRA RAMO	35189	R\$	1.541,64	R\$	709.220,48
19/12/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	35189	R\$	784,65	R\$	708.435,83
19/12/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	35189	R\$	887,01	R\$	707.548,82
19/12/2023	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	35189	R\$	781,24	R\$	706.767,58
19/12/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	35189	R\$	1.464,07	R\$	705.303,56
19/12/2023	CARLOS AGUIBALDO EULAUZINO	35189	R\$	1.148,44	R\$	704.155,12
19/12/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	35189	R\$	1.040,36	R\$	703.114,76
19/12/2023	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	35189	R\$	709,45	R\$	702.405,31
19/12/2023	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	35189	R\$	1.105,65	R\$	701.299,66
19/12/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	35189	R\$	1.096,11	R\$	700.203,55
19/12/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	35189	R\$	999,50	R\$	699.204,05
19/12/2023	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	35189	R\$	799,17	R\$	698.404,88

19/12/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	35189	R\$	1.010,91	R\$	697.393,97
19/12/2023	CLELIA MARIA DE SOUZA	35189	R\$	785,10	R\$	696.608,87
19/12/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	35189	R\$	1.011,02	R\$	695.597,85
19/12/2023	DANIELE VIEIRA	35189	R\$	991,07	R\$	694.606,78
19/12/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	35189	R\$	1.493,70	R\$	693.113,08
19/12/2023	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	35189	R\$	777,40	R\$	692.335,68
19/12/2023	DILCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	35189	R\$	1.505,34	R\$	690.830,34
19/12/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	35189	R\$	1.184,37	R\$	689.645,97
19/12/2023	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	35189	R\$	785,10	R\$	688.860,87
19/12/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	35189	R\$	1.473,37	R\$	687.387,50
19/12/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	35189	R\$	901,22	R\$	686.486,28
19/12/2023	EDNA SATIRO FERREIRA	35189	R\$	777,40	R\$	685.708,88
19/12/2023	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	35189	R\$	954,53	R\$	684.754,35
19/12/2023	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	35189	R\$	819,75	R\$	683.934,60
19/12/2023	ELISA MENDES MAGALHAES	35189	R\$	819,75	R\$	683.114,85
19/12/2023	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	35189	R\$	841,79	R\$	682.273,06
19/12/2023	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	35189	R\$	1.638,13	R\$	680.634,93
19/12/2023	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	35189	R\$	955,33	R\$	679.679,60
19/12/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	35189	R\$	1.138,21	R\$	678.541,39
19/12/2023	FABIANE GALVAO DE CASTRO	35189	R\$	1.005,37	R\$	677.536,02
19/12/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	35189	R\$	1.175,24	R\$	676.360,78
19/12/2023	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	35189	R\$	819,75	R\$	675.541,03
19/12/2023	FERNANDA DE OLIVEIRA	35189	R\$	474,16	R\$	675.066,87
19/12/2023	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	35189	R\$	743,97	R\$	674.322,90
19/12/2023	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	35189	R\$	1.314,65	R\$	673.008,25
19/12/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	35189	R\$	858,29	R\$	672.149,96
19/12/2023	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	35189	R\$	1.430,72	R\$	670.719,24
19/12/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	35189	R\$	1.079,80	R\$	669.639,44
19/12/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	35189	R\$	992,09	R\$	668.647,35
19/12/2023	GISELA APARECIDA PEREIRA	35189	R\$	928,75	R\$	667.718,60
19/12/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	35189	R\$	1.150,32	R\$	666.568,28
19/12/2023	GISELE MORETTI DE AQUINO	35189	R\$	921,89	R\$	665.646,39
19/12/2023	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	35189	R\$	777,40	R\$	664.868,99
19/12/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	35189	R\$	1.006,90	R\$	663.862,09
19/12/2023	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	35189	R\$	1.448,83	R\$	662.413,26
19/12/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	35189	R\$	1.037,45	R\$	661.375,81
19/12/2023	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	35189	R\$	1.503,46	R\$	659.872,35
19/12/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	35189	R\$	842,12	R\$	659.030,23
19/12/2023	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	35189	R\$	799,17	R\$	658.231,06
19/12/2023	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	35189	R\$	777,40	R\$	657.453,66
19/12/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA E	35189	R\$	1.060,42	R\$	656.393,24
19/12/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	35189	R\$	939,45	R\$	655.453,79
19/12/2023	JESSICA ALVES DE SOUZA	35189	R\$	1.179,80	R\$	654.273,99
19/12/2023	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	35189	R\$	777,40	R\$	653.496,59
19/12/2023	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	35189	R\$	846,00	R\$	652.650,59
19/12/2023	JOSEMARA GOMES DA SILVA	35189	R\$	1.006,90	R\$	651.643,69
19/12/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	35189	R\$	1.056,90	R\$	650.586,79
19/12/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	35189	R\$	1.645,98	R\$	648.940,81
19/12/2023	LAERTE FERNANDES	35189	R\$	983,66	R\$	647.937,15
19/12/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	35189	R\$	1.142,44	R\$	646.814,71
19/12/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	35189	R\$	1.046,49	R\$	645.768,22
19/12/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	35189	R\$	983,47	R\$	644.784,75
19/12/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	35189	R\$	1.052,76	R\$	643.731,99
19/12/2023	LEIDE SABRINA JUSTINO	35189	R\$	799,17	R\$	642.932,82
19/12/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	35189	R\$	1.648,48	R\$	641.284,34
19/12/2023	LILIANE SANTOS AGUIRRA	35189	R\$	893,34	R\$	640.391,00
19/12/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	35189	R\$	1.641,60	R\$	638.749,40
19/12/2023	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	35189	R\$	130,05	R\$	638.619,35
19/12/2023	LUCAS DE LIMA SOARES	35189	R\$	963,42	R\$	637.655,93
19/12/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	35189	R\$	1.008,16	R\$	636.647,77
19/12/2023	LUCILENE CATIA MUNHOZ	35189	R\$	819,75	R\$	635.828,02
19/12/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	35189	R\$	1.162,13	R\$	634.665,89
19/12/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	35189	R\$	1.033,42	R\$	633.632,47
19/12/2023	LUIZ CARLOS PIERRONI	35189	R\$	870,73	R\$	632.761,74
19/12/2023	LUIZ DA SILVA	35189	R\$	877,23	R\$	631.884,51
19/12/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	35189	R\$	1.006,90	R\$	630.877,61
19/12/2023	MARCELA SALLES RODRIGUES	35189	R\$	1.296,67	R\$	629.580,94
19/12/2023	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	35189	R\$	793,42	R\$	628.787,52
19/12/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	35189	R\$	962,10	R\$	627.825,42
19/12/2023	MARIA APARECIDA GARCIA	35189	R\$	871,72	R\$	626.953,70
19/12/2023	MARIA APARECIDA STANQUINI	35189	R\$	999,50	R\$	625.954,20
19/12/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	35189	R\$	1.159,17	R\$	624.795,03
19/12/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	35189	R\$	858,29	R\$	623.936,74
19/12/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	35189	R\$	858,29	R\$	623.078,45
19/12/2023	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	35189	R\$	1.627,82	R\$	621.450,63
19/12/2023	MARIANE GOMES LOPES	35189	R\$	821,72	R\$	620.628,91
19/12/2023	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAM	35189	R\$	871,72	R\$	619.757,19
19/12/2023	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	35189	R\$	1.596,27	R\$	618.160,92
19/12/2023	MATHEUS DA SILVA MUFALO	35189	R\$	1.525,11	R\$	616.635,81
19/12/2023	MELISSA MANARESI BASSO	35189	R\$	1.476,90	R\$	615.158,91
19/12/2023	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	35189	R\$	819,75	R\$	614.339,16
19/12/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI L	35189	R\$	330,78	R\$	614.008,38
19/12/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	35189	R\$	1.511,11	R\$	612.497,27
19/12/2023	NAIR CRISTINA MARINS	35189	R\$	279,87	R\$	612.217,40
19/12/2023	NATALIA CARAPELO GONCALVES G	35189	R\$	979,00	R\$	611.238,40
19/12/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	35189	R\$	922,34	R\$	610.316,06
19/12/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	35189	R\$	1.164,28	R\$	609.151,78
19/12/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	35189	R\$	1.006,90	R\$	608.144,88
19/12/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	35189	R\$	1.343,71	R\$	606.801,17
19/12/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	35189	R\$	1.006,90	R\$	605.794,27
19/12/2023	PAULO CICERO BATISTA	35189	R\$	1.592,53	R\$	604.201,74
19/12/2023	PAULO GUILHERME AGNELLI CONT	35189	R\$	789,94	R\$	603.411,80
19/12/2023	PEDRO MANTUANI	35189	R\$	1.239,57	R\$	602.172,23
19/12/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	35189	R\$	778,19	R\$	601.394,04
19/12/2023	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	35189	R\$	806,43	R\$	600.587,61
19/12/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	35189	R\$	1.107,33	R\$	599.480,28
19/12/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	35189	R\$	1.456,32	R\$	598.023,96
19/12/2023	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	35189	R\$	1.158,71	R\$	596.865,25
19/12/2023	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	35189	R\$	1.180,66	R\$	595.684,59
19/12/2023	ROSÁ MARIA VASCO DA SILVA	35189	R\$	934,63	R\$	594.749,96
19/12/2023	ROSANA GÊNEROSO DE SOUZA	35189	R\$	785,10	R\$	593.964,86
19/12/2023	ROSANGELA DE FÁTIMA COELHO D	35189	R\$	1.167,74	R\$	592.797,12

19/12/2023	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	35189	R\$	735.32	R\$	592.061,80
19/12/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	35189	R\$	785.10	R\$	591.276,70
19/12/2023	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	35189	R\$	871,72	R\$	590.404,98
19/12/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	35189	R\$	1.090,67	R\$	589.314,31
19/12/2023	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	35189	R\$	674,32	R\$	588.639,99
19/12/2023	ROSY LICERRO	35189	R\$	871,72	R\$	587.768,27
19/12/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	35189	R\$	1.147,14	R\$	586.621,13
19/12/2023	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	35189	R\$	1.138,86	R\$	585.482,27
19/12/2023	SERGIO PEDRO DE LIMA	35189	R\$	688,45	R\$	584.793,82
19/12/2023	SILVANA CORREIA SOUSA	35189	R\$	1.006,90	R\$	583.786,92
19/12/2023	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	35189	R\$	611,93	R\$	583.174,99
19/12/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	35189	R\$	858,29	R\$	582.316,70
19/12/2023	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	35189	R\$	819,75	R\$	581.496,95
19/12/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	35189	R\$	880,70	R\$	580.616,25
19/12/2023	TATIANA LEMES	35189	R\$	819,75	R\$	579.796,50
19/12/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	35189	R\$	1.115,10	R\$	578.681,40
19/12/2023	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RI	35189	R\$	1.996,44	R\$	576.684,96
19/12/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	35189	R\$	1.484,76	R\$	575.200,20
19/12/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	35189	R\$	1.492,12	R\$	573.708,08
19/12/2023	VALERIA SANTOS TREVIZAN	35189	R\$	1.212,28	R\$	572.495,00
19/12/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	35189	R\$	999,50	R\$	571.496,30
19/12/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	35189	R\$	866,68	R\$	570.629,62
19/12/2023	WASHINGTON GOMES MENDES	35189	R\$	967,96	R\$	569.661,66
19/12/2023	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	35190	R\$	1.182,62	R\$	568.479,04
19/12/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	35190	R\$	999,50	R\$	567.479,54
19/12/2023	ANA CAROLINA DE AQUINO	35190	R\$	1.445,53	R\$	566.034,01
19/12/2023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	35190	R\$	1.660,52	R\$	564.373,49
19/12/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	35190	R\$	1.154,30	R\$	563.219,19
19/12/2023	BRUNO MAXIMIANO	35190	R\$	671,30	R\$	562.567,89
19/12/2023	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	35190	R\$	1.141,06	R\$	561.406,83
19/12/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	35190	R\$	1.006,90	R\$	560.399,93
19/12/2023	ELIANA PEREIRA	35190	R\$	1.138,70	R\$	559.261,23
19/12/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	35190	R\$	1.006,90	R\$	558.254,33
19/12/2023	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	35190	R\$	587,80	R\$	557.666,53
19/12/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	35190	R\$	1.006,90	R\$	556.659,63
19/12/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	35190	R\$	1.153,84	R\$	555.505,79
19/12/2023	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	35190	R\$	1.554,66	R\$	553.951,13
19/12/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	35190	R\$	1.122,30	R\$	552.828,83
19/12/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	35190	R\$	1.552,65	R\$	551.276,18
19/12/2023	JOICE BERNARDES	35190	R\$	1.326,85	R\$	549.949,33
19/12/2023	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	35190	R\$	1.211,18	R\$	548.738,15
19/12/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	35190	R\$	1.006,90	R\$	547.731,25
19/12/2023	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	35190	R\$	1.168,59	R\$	546.562,66
19/12/2023	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	35190	R\$	1.251,94	R\$	545.310,72
19/12/2023	MARIANA MARCELINO	35190	R\$	1.520,09	R\$	543.790,63
19/12/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	35190	R\$	1.006,90	R\$	542.783,73
19/12/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	35190	R\$	999,50	R\$	541.784,23
19/12/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	35190	R\$	1.477,75	R\$	540.306,48
19/12/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	35190	R\$	1.024,97	R\$	539.281,51
19/12/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	35190	R\$	1.134,09	R\$	538.147,42
19/12/2023	REIVAN HENRIQUE GALDINO DE SO	35190	R\$	999,50	R\$	537.147,92
19/12/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	35190	R\$	1.012,79	R\$	536.135,13
19/12/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	35190	R\$	1.146,20	R\$	534.988,93
19/12/2023	TALIANE MARIA CAMILO MORGADO	35190	R\$	1.484,76	R\$	533.504,17
19/12/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	35190	R\$	1.106,96	R\$	532.397,21
19/12/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	35190	R\$	999,50	R\$	531.397,71
19/12/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	35190	R\$	1.537,49	R\$	529.860,22
19/12/2023	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	35191	R\$	832,25	R\$	529.027,97
19/12/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	35191	R\$	856,05	R\$	528.171,92
19/12/2023	AILTON FELIX JUNIOR	35191	R\$	831,48	R\$	527.340,44
19/12/2023	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	35191	R\$	961,47	R\$	526.378,97
19/12/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	35191	R\$	122,66	R\$	526.256,31
19/12/2023	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	35191	R\$	150,03	R\$	526.106,28
19/12/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	35191	R\$	884,48	R\$	525.221,80
19/12/2023	ANDREA CRISTINA VEJAN	35191	R\$	961,47	R\$	524.260,33
19/12/2023	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	35191	R\$	127,52	R\$	524.132,81
19/12/2023	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIO	35191	R\$	944,89	R\$	523.187,92
19/12/2023	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	35191	R\$	270,17	R\$	522.917,75
19/12/2023	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	35191	R\$	810,70	R\$	522.107,05
19/12/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	35191	R\$	122,66	R\$	521.984,39
19/12/2023	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	35191	R\$	840,32	R\$	521.144,07
19/12/2023	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	35191	R\$	249,90	R\$	520.894,17
19/12/2023	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	35191	R\$	773,47	R\$	520.120,70
19/12/2023	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	35191	R\$	846,98	R\$	519.273,72
19/12/2023	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	35191	R\$	854,45	R\$	518.419,27
19/12/2023	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	35191	R\$	961,47	R\$	517.457,80
19/12/2023	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	35191	R\$	884,48	R\$	516.573,32
19/12/2023	DANIEL ANTONIO BONFIM	35191	R\$	259,13	R\$	516.314,19
19/12/2023	DANIELE VIEIRA	35191	R\$	270,17	R\$	516.044,02
19/12/2023	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	35191	R\$	116,27	R\$	515.927,75
19/12/2023	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	35191	R\$	1,29	R\$	515.926,46
19/12/2023	EDER APARECIDO DE SOUZA	35191	R\$	829,11	R\$	515.097,35
19/12/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	35191	R\$	122,66	R\$	514.974,69
19/12/2023	EDNA OLIVEIRA FARIAS	35191	R\$	270,17	R\$	514.704,52
19/12/2023	EMY GRAZIELE UIDA OKIDA	35191	R\$	116,28	R\$	514.588,24
19/12/2023	FABIANE FRANCA FERNANDES	35191	R\$	838,65	R\$	513.749,59
19/12/2023	FABIANE GALVAO DE CASTRO	35191	R\$	854,05	R\$	512.893,54
19/12/2023	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	35191	R\$	859,29	R\$	512.034,25
19/12/2023	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	35191	R\$	779,31	R\$	511.254,94
19/12/2023	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	35191	R\$	270,17	R\$	510.984,77
19/12/2023	GILMAR DE MATOS GOMES	35191	R\$	857,95	R\$	510.126,82
19/12/2023	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	35191	R\$	830,03	R\$	509.296,79
19/12/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	35191	R\$	910,40	R\$	508.386,39
19/12/2023	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	35191	R\$	884,48	R\$	507.501,21
19/12/2023	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	35191	R\$	830,03	R\$	506.671,88
19/12/2023	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	35191	R\$	270,17	R\$	506.401,71
19/12/2023	JESSICA ALVES DE SOUZA	35191	R\$	840,53	R\$	505.561,18
19/12/2023	JOSEMARA GOMES DA SILVA	35191	R\$	910,40	R\$	504.650,78
19/12/2023	JOSIEL LIMA DA SILVA	35191	R\$	826,31	R\$	503.824,47
19/12/2023	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	35191	R\$	116,28	R\$	503.708,19
19/12/2023	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	35191	R\$	832,68	R\$	502.875,51
19/12/2023	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	35191	R\$	856,05	R\$	502.019,46

19/12/2023	LARISSA VENANCIO DA SILVA	35191	R\$	270,17	R\$	501.749,29
19/12/2023	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	35191	R\$	1,18	R\$	501.748,11
19/12/2023	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	35191	R\$	1,18	R\$	501.746,93
19/12/2023	LUCIA GASPARINI SACCA	35191	R\$	884,48	R\$	500.862,45
19/12/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	35191	R\$	860,81	R\$	500.001,64
19/12/2023	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	35191	R\$	867,02	R\$	499.134,62
19/12/2023	LUIZ DA SILVA	35191	R\$	251,61	R\$	498.883,01
19/12/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	35191	R\$	924,62	R\$	497.958,39
19/12/2023	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	35191	R\$	961,47	R\$	496.996,92
19/12/2023	MARIA APARECIDA STANGUINI	35191	R\$	856,05	R\$	496.140,87
19/12/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	35191	R\$	820,53	R\$	495.320,34
19/12/2023	MARIA VITORIA MOREIRA GALLUS	35191	R\$	270,17	R\$	495.050,17
19/12/2023	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	35191	R\$	270,17	R\$	494.780,00
19/12/2023	MEISSA MANARESI BASSO	35191	R\$	1,29	R\$	494.278,71
19/12/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	35191	R\$	116,28	R\$	494.662,43
19/12/2023	NATALIA CRISTINA CORNELIO	35191	R\$	270,17	R\$	494.392,26
19/12/2023	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	35191	R\$	824,95	R\$	493.567,31
19/12/2023	PATRICIA HELENA DE PAULA	35191	R\$	884,48	R\$	492.682,83
19/12/2023	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	35191	R\$	1,18	R\$	492.681,65
19/12/2023	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	35191	R\$	910,40	R\$	491.771,25
19/12/2023	PAULO CICERO BAIISTA	35191	R\$	116,27	R\$	491.654,98
19/12/2023	PRISCILA REGINA DE SOUSA	35191	R\$	856,05	R\$	490.798,93
19/12/2023	PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	35191	R\$	856,05	R\$	489.942,88
19/12/2023	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	35191	R\$	832,56	R\$	489.110,32
19/12/2023	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	35191	R\$	830,23	R\$	488.280,09
19/12/2023	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	35191	R\$	844,58	R\$	487.435,51
19/12/2023	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	35191	R\$	839,15	R\$	486.596,36
19/12/2023	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	35191	R\$	832,56	R\$	485.763,80
19/12/2023	SANDRA CECILIA PEDRAL	35191	R\$	843,10	R\$	484.920,70
19/12/2023	SILVANA CORREIA SOUSA	35191	R\$	961,47	R\$	483.959,23
19/12/2023	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	35191	R\$	738,92	R\$	483.220,31
19/12/2023	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	35191	R\$	270,17	R\$	482.950,14
19/12/2023	TAIS CRISTINA RODRIGUES	35191	R\$	270,17	R\$	482.679,97
19/12/2023	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	35191	R\$	866,95	R\$	481.813,02
19/12/2023	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	35191	R\$	127,53	R\$	481.685,47
19/12/2023	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	35191	R\$	118,46	R\$	481.567,03
19/12/2023	VALERIA SANTOS TREVIZAN	35191	R\$	113,15	R\$	481.453,88
19/12/2023	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO	35191	R\$	856,05	R\$	480.597,83
19/12/2023	WAGNER ANTONIO BONFIM	35191	R\$	270,17	R\$	480.327,66
19/12/2023	AMANDA VITORIA ANTONIO	35193	R\$	961,47	R\$	479.346,17
19/12/2023	ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	35193	R\$	116,28	R\$	479.249,91
19/12/2023	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	35193	R\$	841,71	R\$	478.408,20
19/12/2023	BRUNO MAXIMIANO	35193	R\$	961,47	R\$	477.446,73
19/12/2023	CINDY DRELE DE OLIVEIRA ATAÍD	35193	R\$	852,04	R\$	476.594,69
19/12/2023	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	35193	R\$	884,48	R\$	475.710,21
19/12/2023	ELIANA PEREIRA	35193	R\$	858,64	R\$	474.851,57
19/12/2023	EMERSON LOPES DA SILVA	35193	R\$	884,48	R\$	473.967,09
19/12/2023	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	35193	R\$	452,27	R\$	473.314,82
19/12/2023	FABIANA XOLIS GUIMARAES	35193	R\$	910,40	R\$	472.404,42
19/12/2023	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	35193	R\$	827,49	R\$	471.576,93
19/12/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	35193	R\$	852,06	R\$	470.724,87
19/12/2023	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	35193	R\$	127,53	R\$	470.597,34
19/12/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	35193	R\$	910,40	R\$	469.686,94
19/12/2023	MARIA DENIS PEREIRA DA SILVA	35193	R\$	836,14	R\$	468.850,80
19/12/2023	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	35193	R\$	910,40	R\$	467.940,40
19/12/2023	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	35193	R\$	856,05	R\$	467.084,35
19/12/2023	MAYARA PEREIRA MORGATO	35193	R\$	122,66	R\$	466.961,69
19/12/2023	MIRIAM GALDINO PEREIRA	35193	R\$	856,05	R\$	466.105,64
19/12/2023	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	35193	R\$	844,19	R\$	465.261,45
19/12/2023	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	35193	R\$	856,05	R\$	464.405,40
19/12/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	35193	R\$	856,05	R\$	463.549,35
19/12/2023	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	35193	R\$	830,08	R\$	462.719,27
19/12/2023	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	35193	R\$	150,03	R\$	462.569,24
19/12/2023	THIAGO GRANDINI RAMOS	35193	R\$	842,99	R\$	461.726,25
19/12/2023	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	35193	R\$	856,05	R\$	460.870,20
19/12/2023	ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO	121901	R\$	309,45	R\$	460.560,75
19/12/2023	JESSICA MARIA AGUIAR	121902	R\$	1.606,25	R\$	458.954,50
19/12/2023	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	121903	R\$	16,00	R\$	458.938,50
19/12/2023	GABRIELE CRISTINE		R\$	961,47	R\$	457.977,03
19/12/2023	ARNALDO SPACHI NETO	121905	R\$	150,38	R\$	457.826,65
19/12/2023	RAFAEL RODRIGUES	121906	R\$	1.487,27	R\$	456.339,38
19/12/2023	MARIANA CRISTINA PINTO	121907	R\$	369,17	R\$	455.970,21
19/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	claz/23	R\$	128,20	R\$	455.842,01
19/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	455.842,01	R\$	-
20/12/2023	ANA CAROLINA DEMORI	55.141.510,118.568	R\$	823,41	R\$	(823,41)
20/12/2023	ANA CAROLINA DEMORI	55.141.510,118.568	R\$	695,94	R\$	(1.519,35)
20/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/23	R\$	7.943,83	R\$	(9.463,18)
20/12/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	nov/23	R\$	6.987,68	R\$	(16.450,86)
20/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/23	R\$	2.287,18	R\$	(18.738,04)
20/12/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	nov/23	R\$	37.823,39	R\$	(56.561,43)
20/12/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	13/2023	R\$	31.948,05	R\$	(88.509,48)
20/12/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	13/2023	R\$	9.443,95	R\$	(97.953,43)
20/12/2023	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	59691	R\$	530,34	R\$	(98.483,77)
20/12/2023	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	59695	R\$	5.577,94	R\$	(104.061,71)
20/12/2023	EDNA CRISTINA DE SOUZA	59696	R\$	2.457,67	R\$	(106.519,38)
20/12/2023	GISLANE ALVES XAVIER	59696	R\$	2.192,52	R\$	(108.711,90)
20/12/2023	GISLANE ALVES XAVIER	122001	R\$	1.030,54	R\$	(109.742,44)
20/12/2023	PATRICIA ALVES	122002	R\$	469,65	R\$	(110.212,09)
20/12/2023	GISLANE ALVES XAVIER	122003	R\$	856,05	R\$	(111.068,14)
20/12/2023	TANIA RODRIGUES	122004	R\$	806,55	R\$	(111.874,69)
20/12/2023	FGTS	122005	R\$	2.316,81	R\$	(114.191,50)
20/12/2023	ELISANGELA APARECIDA	122006	R\$	1.135,51	R\$	(115.327,01)
20/12/2023	PAMELA KAWAMATA	122007	R\$	979,96	R\$	(116.306,97)
20/12/2023	ANA CLARA DA FONSECA	122008	R\$	413,37	R\$	(116.720,34)
20/12/2023	BEATRIZ SOUZA	122009	R\$	441,39	R\$	(117.161,73)
20/12/2023	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	122010	R\$	353,16	R\$	(117.514,89)
20/12/2023	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	122011	R\$	901,66	R\$	(118.416,55)
20/12/2023	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	122012	R\$	511,53	R\$	(118.928,08)
20/12/2023	ISABELA MORETTI DE AQUINO	122013	R\$	901,30	R\$	(119.829,38)
20/12/2023	JOSIMARA MEDINA BENTO	122014	R\$	438,46	R\$	(120.267,84)
20/12/2023	KHEROLEEN STEFANY	122015	R\$	743,90	R\$	(121.011,74)
20/12/2023	MARIA PAULA DE OLIVEIRA	122016	R\$	488,56	R\$	(121.500,30)

20/12/2023	PATRICIA PORFIRIO	122017	R\$	1.064,30	R\$	(127.564,60)
20/12/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	122018	R\$	1.006,90	R\$	(123.571,50)
20/12/2023	THAIS IZABELA MARIUSSO	122019	R\$	611,93	R\$	(124.183,43)
20/12/2023	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	122020	R\$	973,93	R\$	(125.157,36)
20/12/2023	LEIA MARIA SILVA GUIMARAES	122021	R\$	185,59	R\$	(125.342,95)
20/12/2023	TANIA RODRIGUES DO PRADO	122022	R\$	695,94	R\$	(126.038,89)
20/12/2023	ANA CLARA DA FONSECA	122023	R\$	620,91	R\$	(126.659,80)
20/12/2023	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	122024	R\$	644,42	R\$	(127.304,22)
20/12/2023	JOSIMARA MEDINA	122025	R\$	610,75	R\$	(127.914,97)
20/12/2023	KHEROLEEN SIEFANY	122026	R\$	90,65	R\$	(128.005,62)
20/12/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	122027	R\$	910,40	R\$	(128.916,02)
20/12/2023	THAIS IZABELA MARIUSSO	122028	R\$	737,81	R\$	(129.653,83)
20/12/2023	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	122029	R\$	254,78	R\$	(129.908,61)
20/12/2023	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	122030	R\$	2.286,45	R\$	(132.195,06)
20/12/2023	IGIS	122031	R\$	511,17	R\$	(132.706,23)
20/12/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	1184	R\$	200,00	R\$	(132.906,23)
20/12/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	28002	R\$	940,50	R\$	(133.846,73)
20/12/2023	SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	24578	R\$	1.800,00	R\$	(135.646,73)
20/12/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3976962	R\$	1.976,57	R\$	(137.623,30)
20/12/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	259782	R\$	2.788,00	R\$	(140.411,30)
20/12/2023	CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	107755	R\$	304,00	R\$	(140.715,30)
20/12/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7321274	R\$	1.031,70	R\$	(141.747,00)
20/12/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13516	R\$	3.603,66	R\$	(145.352,66)
20/12/2023	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14872	R\$	2.319,50	R\$	(147.672,16)
20/12/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	18153	R\$	5.616,17	R\$	(153.288,33)
20/12/2023	TREVISI E TREVISI LTDA	50259	R\$	700,00	R\$	(153.988,33)
20/12/2023	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	94434	R\$	1.485,66	R\$	(155.473,99)
20/12/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15983	R\$	2.236,56	R\$	(157.710,55)
20/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	1.368,00	R\$	(159.078,55)
20/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$		R\$	(0,00)
21/12/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	315.309.803	R\$		R\$	3.742,87
21/12/2023	ELIAS SILVA DE CARVALHO	26586	R\$	1.728,83	R\$	2.014,04
21/12/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	16044	R\$	133,01	R\$	1.881,03
21/12/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	16044	R\$	410,17	R\$	1.470,86
21/12/2023	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	122103	R\$	173,73	R\$	1.297,13
21/12/2023	MARILIA MARGARETH	122104	R\$	392,45	R\$	904,68
21/12/2023	BRUNA TEODORO	122105	R\$	335,60	R\$	569,08
21/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	49,60	R\$	519,48
21/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	519,48	R\$	(0,00)
22/12/2023	AG OU CONTA INVÁLIDA	200.016	R\$		R\$	3.450,00
22/12/2023	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	250	R\$	19.818,00	R\$	(16.368,00)
22/12/2023	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	251	R\$	15.203,70	R\$	(31.571,70)
22/12/2023	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	252	R\$	5.161,75	R\$	(36.733,45)
22/12/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	63	R\$	1.126,20	R\$	(37.859,65)
22/12/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	64	R\$	5.161,75	R\$	(43.021,40)
22/12/2023	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	180	R\$	1.134,00	R\$	(44.155,40)
22/12/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	732	R\$	4.978,80	R\$	(49.134,20)
22/12/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1795	R\$	2.070,00	R\$	(51.204,20)
22/12/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1737	R\$	1.123,20	R\$	(52.327,40)
22/12/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	29196	R\$	819,32	R\$	(53.146,72)
22/12/2023	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	29195	R\$	1.548,12	R\$	(54.694,84)
22/12/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	53447	R\$	610,73	R\$	(55.305,57)
22/12/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	27765	R\$	1.125,08	R\$	(56.430,65)
22/12/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	6046	R\$	8.800,00	R\$	(65.230,65)
22/12/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	6047	R\$	8.800,00	R\$	(74.030,65)
22/12/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLIA	6081	R\$	69,15	R\$	(74.099,80)
22/12/2023	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	28291	R\$	1.125,08	R\$	(75.224,88)
22/12/2023	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	93538	R\$	296,13	R\$	(75.521,01)
22/12/2023	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	154429	R\$	670,00	R\$	(76.191,01)
22/12/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	23321	R\$	8,20	R\$	(76.199,21)
22/12/2023	COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA	305128	R\$	3.703,32	R\$	(79.902,53)
22/12/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	23330	R\$	359,50	R\$	(80.262,03)
22/12/2023	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	55301	R\$	2.177,36	R\$	(82.439,39)
22/12/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8670041	R\$	438,07	R\$	(82.877,46)
22/12/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	251435	R\$	542,00	R\$	(83.419,46)
22/12/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	23319	R\$	767,04	R\$	(84.186,50)
22/12/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	589141	R\$	808,00	R\$	(84.994,50)
22/12/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	124314	R\$	868,00	R\$	(85.862,50)
22/12/2023	NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	5559	R\$	670,46	R\$	(86.532,96)
22/12/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1386738	R\$	778,82	R\$	(87.311,78)
22/12/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2603547	R\$	870,12	R\$	(88.181,90)
22/12/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2603492	R\$	1.590,48	R\$	(89.772,38)
22/12/2023	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA	10261	R\$	1.778,20	R\$	(91.550,58)
22/12/2023	HIPOMEDIC IND. E COM. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	1590	R\$	2.504,00	R\$	(94.054,58)
22/12/2023	GÉ HÉLITCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSP LTDA	60603	R\$	5.250,00	R\$	(99.304,58)
22/12/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	16285	R\$	531,66	R\$	(99.836,24)
22/12/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	18155	R\$	1.778,45	R\$	(101.614,69)
22/12/2023	COMERCIAL FACIS LTDA	68145	R\$	474,00	R\$	(102.088,69)
22/12/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	53452	R\$	526,61	R\$	(102.615,30)
22/12/2023	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	3095	R\$	1.607,17	R\$	(104.222,47)
22/12/2023	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	141040	R\$	3.464,57	R\$	(107.687,04)
22/12/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1604	R\$	1.702,84	R\$	(109.389,88)
22/12/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	86	R\$	4.333,00	R\$	(113.722,88)
22/12/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	69	R\$	12.750,00	R\$	(126.472,88)
22/12/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	122234	R\$	3.450,00	R\$	(129.922,88)
22/12/2023	L P S P SENISE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	151	R\$	6.900,00	R\$	(136.822,88)
22/12/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	105	R\$	8.625,00	R\$	(145.447,88)
22/12/2023	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1376	R\$	9.713,47	R\$	(155.161,35)
22/12/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	56	R\$	9.200,00	R\$	(164.361,35)
22/12/2023	JOÃO DEIVID MORA	229	R\$	7.200,00	R\$	(171.561,35)
22/12/2023	BUENO E BUENO SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R\$	2.400,00	R\$	(173.961,35)
22/12/2023	RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA	51	R\$	2.400,00	R\$	(176.361,35)
22/12/2023	MINF SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R\$	2.400,00	R\$	(178.761,35)
22/12/2023	TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R\$	7.200,00	R\$	(185.961,35)
22/12/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	49	R\$	2.400,00	R\$	(188.361,35)
22/12/2023	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	80	R\$	7.320,00	R\$	(195.681,35)
22/12/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1264	R\$	12.880,91	R\$	(208.562,26)
22/12/2023	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ACESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	104	R\$	6.000,00	R\$	(214.562,26)
22/12/2023	MINF SERVICOS MEDICOS LTDA	23	R\$	550,00	R\$	(215.112,26)
22/12/2023	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	194	R\$	15.400,00	R\$	(230.512,26)
22/12/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	18	R\$	1.100,00	R\$	(231.612,26)
22/12/2023	PARÉDES SERVICOS MEDICOS EIRELI	28	R\$	7.150,00	R\$	(238.762,26)

22/12/2023	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	185	R\$	7.226,45	R\$	(245.988,71)
22/12/2023	GHLD MEDICOS LTDA	191	R\$	1.032,35	R\$	(247.021,06)
22/12/2023	CAROLINA MATELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R\$	5.500,00	R\$	(252.521,06)
22/12/2023	IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA	25	R\$	1.100,00	R\$	(253.621,06)
22/12/2023	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	10	R\$	1.100,00	R\$	(254.721,06)
22/12/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	83	R\$	4.400,00	R\$	(259.121,06)
22/12/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	198	R\$	8.800,00	R\$	(267.921,06)
22/12/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	26	R\$	1.032,35	R\$	(268.953,41)
22/12/2023	JOÃO DEIVID MORA	231	R\$	2.200,00	R\$	(271.153,41)
22/12/2023	JOÃO DEIVID MORA	230	R\$	5.400,00	R\$	(276.553,41)
22/12/2023	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	159	R\$	10.800,00	R\$	(287.353,41)
22/12/2023	ANANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	48	R\$	14.400,00	R\$	(301.753,41)
22/12/2023	ASSIS BARROS SERVICOS MEDICOS LTDA	28	R\$	4.800,00	R\$	(306.553,41)
22/12/2023	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS EIRELI	341	R\$	11.262,00	R\$	(317.815,41)
22/12/2023	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	58	R\$	300,00	R\$	(318.115,41)
22/12/2023	CAROLINA MATELO E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	23	R\$	500,00	R\$	(318.615,41)
22/12/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	102	R\$	500,00	R\$	(319.115,41)
22/12/2023	LUIZ ANTONIO SKAIECKI GONÇALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R\$	300,00	R\$	(319.415,41)
22/12/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	19	R\$	500,00	R\$	(319.915,41)
22/12/2023	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	777	R\$	656,95	R\$	(320.572,36)
22/12/2023	OBA OGAWA LTDA	191	R\$	938,50	R\$	(321.510,86)
22/12/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	800	R\$	2.064,70	R\$	(323.575,56)
22/12/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2129	R\$	9.854,25	R\$	(333.429,81)
22/12/2023	OBA OGAWA LTDA	190	R\$	15.156,77	R\$	(348.586,58)
22/12/2023	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	381	R\$	4.317,10	R\$	(352.903,68)
22/12/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	799	R\$	15.109,85	R\$	(368.013,53)
22/12/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1099	R\$	20.740,85	R\$	(388.754,38)
22/12/2023	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	120	R\$	9.775,00	R\$	(398.529,38)
22/12/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2130	R\$	22.649,12	R\$	(421.178,50)
22/12/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	143	R\$	300,00	R\$	(421.478,50)
22/12/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	244	R\$	12.000,00	R\$	(433.478,50)
22/12/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	245	R\$	16.800,00	R\$	(450.278,50)
22/12/2023	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	246	R\$	2.200,00	R\$	(452.478,50)
22/12/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1256	R\$	2.205,47	R\$	(454.683,97)
22/12/2023	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	932	R\$	2.817,36	R\$	(457.501,33)
22/12/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000179	R\$	2.720,00	R\$	(460.221,33)
22/12/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1859	R\$	15.207,08	R\$	(475.428,41)
22/12/2023	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	322	R\$	29.534,79	R\$	(504.963,20)
22/12/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2133	R\$	3.317,59	R\$	(508.280,79)
22/12/2023	POLATO SERVICOS MEDICOS LTDA	296	R\$	2.400,00	R\$	(510.680,79)
22/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	567,40	R\$	(511.248,19)
22/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	(0,00)
24/12/2023	AG OU CONTA INVÁLIDA	4			R\$	3.450,00
26/12/2023	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	248	R\$	112,62	R\$	3.337,38
26/12/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	213	R\$	6.011,09	R\$	(2.673,71)
26/12/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	215	R\$	2.393,17	R\$	(5.066,88)
26/12/2023	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	550.290.510.108.203	R\$	961,47	R\$	(6.028,35)
26/12/2023	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	18831	R\$	2.889,53	R\$	(8.917,88)
26/12/2023	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	18832	R\$	2.853,96	R\$	(11.771,84)
26/12/2023	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	18832	R\$	2.875,31	R\$	(14.647,15)
26/12/2023	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	18832	R\$	2.310,14	R\$	(16.957,29)
26/12/2023	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	18832	R\$	4.472,48	R\$	(21.429,77)
26/12/2023	DIVA APARECIDA COUINHO SOAR	18832	R\$	2.250,56	R\$	(23.680,33)
26/12/2023	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	18832	R\$	3.064,43	R\$	(26.744,76)
26/12/2023	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	18832	R\$	3.202,54	R\$	(29.947,30)
26/12/2023	LURIAN DE MOURA SILVA	18832	R\$	2.889,53	R\$	(32.836,83)
26/12/2023	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	18832	R\$	2.903,75	R\$	(35.740,58)
26/12/2023	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	18832	R\$	4.386,68	R\$	(40.127,26)
26/12/2023	SILAS FERNANDES DE SOUZA	18833	R\$	2.895,59	R\$	(43.022,85)
26/12/2023	YASMIN FREIRE BARBOSA	18833	R\$	4.742,82	R\$	(47.765,67)
26/12/2023	ISABELA MORETII	122601	R\$	1.303,97	R\$	(49.069,64)
26/12/2023	PRISCILA DIAS BATISTA	122602	R\$	2.889,53	R\$	(51.959,17)
26/12/2023	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA	10262	R\$	641,32	R\$	(52.600,49)
26/12/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1320052	R\$	152,84	R\$	(52.753,33)
26/12/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1320187	R\$	258,07	R\$	(53.011,40)
26/12/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	26845	R\$	540,00	R\$	(53.551,40)
26/12/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	83444	R\$	3.166,20	R\$	(56.717,60)
26/12/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	16286	R\$	15,63	R\$	(56.733,23)
26/12/2023	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA, COMÉRCIO E EXPORTACAO EIRELI	64817	R\$	720,00	R\$	(57.453,23)
26/12/2023	GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTA	112770	R\$	206,91	R\$	(57.660,14)
26/12/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2368	R\$	1.196,50	R\$	(58.856,64)
26/12/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANCA LTDA	15987	R\$	195,00	R\$	(59.051,64)
26/12/2023	FARMATER	73192	R\$	1.305,72	R\$	(60.357,36)
26/12/2023	IBF-INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	491991	R\$	1.840,00	R\$	(62.197,36)
26/12/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2446	R\$	1.060,00	R\$	(63.257,36)
26/12/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2446	R\$	1.060,00	R\$	(64.317,36)
26/12/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2446	R\$	1.060,00	R\$	(65.377,36)
26/12/2023	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	36200	R\$	170,00	R\$	(65.547,36)
26/12/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	6080	R\$	353,75	R\$	(65.901,11)
26/12/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	16283	R\$	2.416,38	R\$	(68.317,49)
26/12/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	6044	R\$	4.400,00	R\$	(72.717,49)
26/12/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	6045	R\$	4.400,00	R\$	(77.117,49)
26/12/2023	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	2835	R\$	489,36	R\$	(77.606,85)
26/12/2023	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1676	R\$	1.920,39	R\$	(79.527,24)
26/12/2023	MEDCONIROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	14872	R\$	2.319,50	R\$	(81.846,74)
26/12/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	26666	R\$	540,00	R\$	(82.386,74)
26/12/2023	PORITO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	531678155310	R\$	319,44	R\$	(82.706,18)
26/12/2023	ALTAMIRO MARIANO SOARES JUNIOR LTDA	14	R\$	5.500,00	R\$	(88.206,18)
26/12/2023	BRUNA da SILVA DAMIATI LTDA	122629	R\$	3.450,00	R\$	(91.656,18)
26/12/2023	BRUNA TEODORO	122630	R\$	386,87	R\$	(92.043,05)
26/12/2023	MARILIA MARGARETH	122631	R\$	483,17	R\$	(92.526,22)
26/12/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	233959	R\$	2.386,80	R\$	(94.913,02)
26/12/2023	BMG	18253	R\$	1.118,50	R\$	(96.031,52)
26/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	120,00	R\$	(96.151,52)
26/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	(0,00)
27/12/2023	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	253	R\$	273,95	R\$	(273,95)
27/12/2023	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	254	R\$	1.267,38	R\$	(1.541,33)
27/12/2023	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	255	R\$	100,72	R\$	(1.642,05)
27/12/2023	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	256	R\$	959,46	R\$	(2.601,51)
27/12/2023	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	257	R\$	1.121,81	R\$	(3.723,32)
27/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dez/23	R\$	47,88	R\$	(3.771,20)
27/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dez/23	R\$	25,34	R\$	(3.796,54)

27/12/2023	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	56748	R\$	37,40	R\$	[3.833,94]
27/12/2023	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	56747	R\$	74,80	R\$	[3.908,74]
27/12/2023	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	56750	R\$	130,90	R\$	[4.039,64]
27/12/2023	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	56749	R\$	224,40	R\$	[4.264,04]
27/12/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2136	R\$	306,99	R\$	[4.571,03]
27/12/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2135	R\$	383,63	R\$	[4.954,66]
27/12/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2137	R\$	1.308,75	R\$	[6.263,41]
27/12/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	803	R\$	2.526,40	R\$	[8.789,81]
27/12/2023	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	60	R\$	6.500,00	R\$	[15.289,81]
27/12/2023	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1677	R\$	797,73	R\$	[16.087,54]
27/12/2023	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	24536	R\$	761,46	R\$	[16.849,00]
27/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	68,20	R\$	[16.917,20]
27/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	[0,00]
28/12/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.000.036.049			R\$	2.700,00
28/12/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.000.036.049			R\$	797,73
28/12/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5.530.620.070.047.230			R\$	712.781,71
28/12/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	78	R\$	3.450,00	R\$	712.829,44
28/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/23	R\$	441,00	R\$	712.388,44
28/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/23	R\$	1.367,10	R\$	711.021,34
28/12/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4547	R\$	5.230,32	R\$	705.791,02
28/12/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4548	R\$	2.040,50	R\$	703.750,52
28/12/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4550	R\$	1.294,70	R\$	702.455,82
28/12/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4555	R\$	5.536,90	R\$	696.918,72
28/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2-1071015-1-1	R\$	575.240,80	R\$	121.678,12
28/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/23	R\$	7.903,14	R\$	113.774,98
28/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/23	R\$	18,00	R\$	113.756,98
28/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/23	R\$	24.533,39	R\$	89.223,59
28/12/2023	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	dez/23	R\$	48,00	R\$	89.175,59
28/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	24,00	R\$	89.151,59
28/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	89.151,59	R\$	[0,00]

José Pedro Pinotti Júnior
Presidente

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

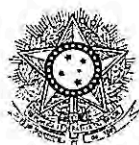
Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 19/12/2023 a 17/01/2024

Certificação Número: 2023121917310404394043

Informação obtida em 27/12/2023 08:46:00

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)

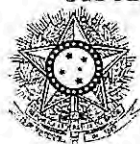
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

** 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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

CNPJ Base: 45.349.461

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

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

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

Certidão nº 52408608

Data e hora da emissão 27/12/2023 07:53:50

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)



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

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

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

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

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

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

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

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

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

**DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES ORIGINAIS ESTÃO ARQUIVADAS E
DISPONÍVEIS PARA FISCALIZAÇÃO**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações originais se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

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

Atenciosamente.

Garça, 22 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.01.22 15:50:56
	-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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHB
Tipo de congresso: Fomento
Número do artigo: 149 T6 do TC 01/18

RECEITAS									
PERÍODO	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA
PERÍODO	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA
03/17/2023	19.477	550.290.000.071.013	164 TA ao Tr nº 1/18 p. 11/11 (6) d. mem. doc nº 28.756/2023	10.374,40	Estadual				
03/17/2023	20.279	164 TA ao Tr nº 1/18 p. 11/11 (6) d. mem. doc nº 28.756/2023	638,00	Federal					
11/17/2023	20248	550.290.000.071.013	164 TA ao Tr nº 1/18 p. 2.013/2023 (6) d. mem. doc nº 26.425/2023	5.871,98	Municipal				
11/17/2023	20236	164 TA ao Tr nº 1/18 p. 2.013/2023 (6) d. mem. doc nº 30.437/2023	2.726,37	Municipal					
11/17/2023	20246	550.290.000.071.013	164 TA ao Tr nº 1/18 p. 2.013/2023 (6) d. mem. doc nº 26.425/2023	53.381,59	Federal				
11/17/2023	20226	164 TA ao Tr nº 1/18 p. 2.013/2023 (6) d. mem. doc nº 30.437/2023	24.000,61	Federal					
10/17/2023	20897	550.290.000.033.006	164 TA ao Tr nº 1/18 p. 11/11 (6) d. mem. doc nº 28.756/2023	116.630,93	Coatista				
10/17/2023	20896	164 TA ao Tr nº 1/18 p. 11/11 (6) d. mem. doc nº 28.756/2023	100.000,00	Federal					

DATA	EMPRESA	CPF	NOME	VALOR	TIPO	CLASSIFICACAO
01/12/2022	NOTIA FISCAL	82130	REGERACAO HUMBERTO E MARTIN LTDA -ME	700,00	Federal	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
01/12/2022	NOTIA FISCAL	89962	PLANARIA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRLE,Y)	279,00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
01/12/2022	NOTIA FISCAL	35176	APRECO GASEL LTDA	169,68	Federal	LABORATORIOS
01/12/2022	NOTIA FISCAL	69095	PLANARIA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRLE,Y)	284,00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
01/12/2022	NOTIA FISCAL	300017	LONJONICH	1.100,92	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
01/12/2022	NOTIA FISCAL	62117	GE HELLICARE DO BRASIL C/ME E SERV P/ EQUIP. MED HOSPT LTDA	5.390,00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
01/12/2022	NOTIA FISCAL	33350	NAPY INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	2.000,56	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
01/12/2022	NOTIA FISCAL	4041155	POBARTON IND. E COM. DO PREÇO INSP. LTDA	840,155	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
04/12/2022	NOTIA FISCAL	59370	ILUMINIA (LEITE) CA ERLELLI - EPP	886,00	Federal	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/12/2022	NOTIA FISCAL	4063079	BR INDUSTRIA BRASILEIRA DE FARMAS	2.275,00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
04/12/2022	NOTIA FISCAL	21573	SHELCO CENTRADE DE MAGAS LTDA ME	575,00	Federal	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.554,15	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.116,69	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.597,56	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.150,77	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.071,25	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	890,50	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.795,29	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.916,21	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	611,13	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.667,30	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.210,63	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.701,00	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.735,22	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.715,61	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.774,42	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.725,61	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.681,29	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.713,31	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	4.902,99	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.661,83	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.750,71	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.846,53	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.335,18	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.852,49	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.454,56	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.236,00	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.701,00	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	6.037,14	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.469,88	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	368,27	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.715,61	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.176,69	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.718,19	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.178,59	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.146,48	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.549,60	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.701,30	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.590,67	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.871,96	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.718,19	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.852,49	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.880,81	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	361,90	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.050,45	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.207,96	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.755,20	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.750,30	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.015,50	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.934,52	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.062,21	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.701,00	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.176,69	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.599,72	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.761,29	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.437,35	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.773,25	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.446,83	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.708,91	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	319,14	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.164,02	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.701,30	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.615,47	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.990,15	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.606,27	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.176,69	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.556,06	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.801,09	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.248,14	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.418,37	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.844,19	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.111,31	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.701,30	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.615,47	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.880,83	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.849,70	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.059,30	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.214,67	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.176,69	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.869,48	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.961,88	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.177,29	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.582,74	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.176,69	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.214,08	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.198,29	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.315,81	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	4.117,92	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.958,63	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	4.076,15	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	512,14	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.110,69	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.760,29	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.558,12	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.127,55	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.124,41	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.020,86	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.176,69	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.176,69	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	6.010,90	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.736,85	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.815,64	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.176,69	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.275,41	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	316,00	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.880,83	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	4.609,74	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.817,65	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.876,66	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	4.024,48	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.742,73	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.317,83	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.705,19	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.941,55	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.967,16	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.679,95	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	3.558,87	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	1.846,81	Federal	R.H. (S)
04/12/2022	PP	35485	ADRIANA GILBERTO DOS SANTOS	2.644,18	Federal	R.H. (S)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Téc. de Contabilidade: Fomento

Número do Anexo: 149 T4, ao TC 01/18

05/12/2023	FP	30485	PATRICIA HELENA DE PAULA	2.176,60	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	PATRICIA REGINALMA DOS SANTOS	2.120,09	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	PAULO C C LINO BATISTA	4.098,78	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	PAULO GUTHERM AGUIAR CONTI	1.729,13	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	PEDRO MANTOVANI	2.791,79	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.249,04	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	PRISCILA GONÇALVES ALBUQUERQUE	2.176,60	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	RATATIA MOURA DE OLIVEIRA	2.584,23	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	RAFAEL ALLEGRETTI A. VARES	1.768,56	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	RIHA DE CASSIA DOS SANTOS	2.591,57	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ROSEMO ARAUJO RODRIGUES	2.278,39	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ROSÁ LARISSA VASCO DA SILVA	2.690,06	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ROSANÁ CENEPESO DE SOUZA	1.684,39	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ROSANGELA DE FÁTIMA COSTA D	2.610,48	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ROSANGELA FRANCISCO DOS SANTOS	1.718,39	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.876,65	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1.876,65	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ROSEMARY RODRIGUES SPINAPANI	2.550,23	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ROSINEI SÁLVIA FAUSTINO	1.910,63	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ROSI LUCIANO	1.876,65	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	SANDRA CECILIA PEREIRA	2.454,32	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	SARINAFARO THIRANDA DE AÍDOR	2.747,79	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	SERGIO PEDRO DE LIMA	1.501,87	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	SILVANA CORREIA SOUSA	409,12	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	2.310,18	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	SITOMI YUKA TEREZA MONTEN	1.846,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	SOFIA DA SILVA CAVALCANTE	1.715,45	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	TAS CRISTINA RODRIGUES	1.846,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	TATIANA LIMA	1.348,65	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	TATIANE CRISTINA MANGANO PAES	2.137,08	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA R	4.681,73	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	THAISA CRISTINA RONDON MORENO	3.514,93	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	THAISE APARECIDA RUSSO BARRO	3.531,98	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	VALERIA SANTOS TRINHA	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	VITORIA VÂNIA BERGOSA CASTANO	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	VIZAGNER ANTONIO BONFIM	1.880,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	WASHINGTON GOMES MEDEIROS	2.129,15	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ADRIANA APARECIDA TEIXEIRA GEM	2.909,03	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ALAN CARLOS TORRES ANTONIO	2.120,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ALIA CAROLINA DE AQUINO	2.691,41	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ANDREA MENEZES DE FARIAS	2.936,30	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ANDRE Z GINROSS DOS SANTOS	2.665,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	BONIN MARIANO	3.758,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	CINDY DANIELE DE CARVALHO	2.498,23	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	CRISTINA FERNANDA VESGUETA DE OL	2.710,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ELIANA PEREIRA	2.278,56	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	EMERSON LOPES DA SILVA	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	FABIANA BARROS MONTES DE SOU	2.536,63	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	FABIANA NOLLA GUIMARÃES	2.310,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	FERNANDO HENRIQUE CEARA DE	2.646,83	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3.637,15	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	2.533,35	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	ISABELLE PINHEIRO CAIXETA	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	JOSÉ BERNARDES	3.647,50	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	JURIMAT GRACIANO RODRIGUES	3.620,14	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO VIS	601,23	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	LIMAN DE MOURA SILVA	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	MARIA BOMES FERREIRA DA SILVA	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	MARIA FERNANDA OLSON DE MELL	3.630,71	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	MARIANA LARCELINO	2.720,80	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	MARILIO DE ALVIM SOUZA	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	MATHEUS DO CARVALHO DA S	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	MAYARA FERREIRA LACOSTA	2.486,18	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	MAYARA GALDINO PEREIRA	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.630,47	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	TALITA MARIANA DA SILVA BERTO	2.614,77	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	TIRAGO GRANDE DE RAMOS	2.455,54	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	VALERIA AFRANDA SANTANA CRUZ	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	30485	YASMIN REBE BARRERA	3.811,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	NOTA FISCAL	30485	ALIELDA	26.350,00	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	NOTA FISCAL	17763	ALIELDA	5.125,00	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	5.50147E+14	ALIA CAROLINA DEMARI	5.090,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	NOTA FISCAL	4	ALIA CAROLINA DEMARI	1.000,00	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.701,30	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.513,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.176,60	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.751,89	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.879,72	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.037,63	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.641,27	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	3.472,56	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.539,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.378,90	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.176,60	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.614,77	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.455,54	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	3.811,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	26.350,00	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	5.125,00	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	5.50147E+14	ALIA CAROLINA DEMARI	5.090,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	NOTA FISCAL	4	ALIA CAROLINA DEMARI	1.000,00	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.701,30	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.513,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.176,60	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.751,89	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.879,72	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.037,63	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.641,27	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	3.472,56	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.539,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.378,90	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.176,60	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.614,77	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.455,54	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	3.811,19	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	26.350,00	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	5.125,00	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	5.50147E+14	ALIA CAROLINA DEMARI	5.090,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	NOTA FISCAL	4	ALIA CAROLINA DEMARI	1.000,00	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.701,30	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.513,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.176,60	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.751,89	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.879,72	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.037,63	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.641,27	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	3.472,56	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	1.539,05	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.378,90	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.210,59	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	120603	ALIA CAROLINA DEMARI	2.176,60	Federal	R.H. (S)			
05/12/2023	FP	12060							

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANHB

Type de consensus: Formel

NUMEROUS BOARDS: 149 TA 22 TC 01/18

19/12/2023	GRFE	451264	FGETS	18.26	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	ISS	451271	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	59.58	Federal	LOCAIS DIVERSAS	Juros			0.53
19/12/2023	ISS	117203	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	40.59	Federal	LOCAIS DIVERSAS				
19/12/2023	DARF/PIS	451231	RECITA FISCAL D BRASIL	1.141.90	Federal	SERVICOS MEDICOS				
19/12/2023	DARF/PA	451231	RECITA FISCAL D BRASIL	3.690.00	Federal	SERVICOS MEDICOS				
19/12/2023	DARF/PA	451231	RECITA FISCAL D BRASIL	3.690.15	Federal	SERVICOS MEDICOS				
19/12/2023	DARF/PA	451231	RECITA FISCAL D BRASIL	514.00	Federal	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS				
19/12/2023	DARF/PIS	451231	RECITA FISCAL D BRASIL	11.347.73	Federal	SERVICOS MEDICOS				
19/12/2023	DARF/PIS	451231	RECITA FISCAL D BRASIL	55.80	Federal	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS				
19/12/2023					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Taxa bancaria			3.40
19/12/2023	RECIBO DE FERIAS.	23187	MARIAHARA MARCELIO	2.579.84	Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Taxa bancaria			3.40
19/12/2023					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Taxa bancaria			3.40
19/12/2023	RECIBO DE FERIAS	31845	ELEUSA DE SOUZA PASSOS	1.168.66	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	NOTA FISCAL	70155	LIMANNA ALIMENTAR DIST MEO PROD NUTR LTDA	1.230.96	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	21888	OVEL COML VENTURELHO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICAS LTDA	2.562.3	Federal	LOCAIS DIVERSAS				
19/12/2023	NOTA FISCAL	31673	PRACONUM COMERCIAL DIST DE PISCO MEDICO HOSP LTDA	1.630.41	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	21123	PIVA COGNICO AGROPECUARIO NACIONALIZADA LTDA - IAC	2.232.00	Federal	NACIONAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	107089	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	554.73	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	8669949	SERVIDADES COMERCIAL LTDA	567.00	Federal	NACIONAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	21325	NEGAMAT CONVEIOIA - ITHERV	1.832.44	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	173997	BICHOMEDICAL EQUIP E PROD. MEDICO CIRURGICOS LTDA	1.581.00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	1318265	CIN HOSPITALAR S.A. - RIBEIRO	2.586.65	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	26863	THA E THE FARMACIA DE MANIPULACOES LTDA-EPF	220.00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	461835	POPARV IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	675.78	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	1816168	C.B.S. METECOR INDUSTRIA SA	1.607.20	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	156005	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAS E VID CARENTOIS	1.237.44	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	66701	CHARGICA PHARM LTD A - RIBEIRO	1.595.20	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	1319525	CIN HOSPITALAR S.A. - RIBEIRO	325.96	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Taxa bancaria			3.40
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27452	DIRNE ROSE LIMA ANDRETTA	1.617.03	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27452	FERNANDO GUSTAVO CORDE RO	314.60	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27452	GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORAVID	1.943.38	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27452	ISABELLA SILVA ALTEIRA	365.71	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27452	KARINA HELENA ALVES MARCONIO	297.86	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27452	PATRICIA DE AZEVEDO BRAGA VAZ	624.75	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27452	TATIANE LEMANO DOS SANTOS SILVA	38.45	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27454	ISABELLA GARCIA SAVADOTTI	121.64	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27454	LETICIA DOS SANTOS LIMA	30.41	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27454	MARCELIA GARCIA DOS SANTOS CAVALCAN	1.68.78	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27454	MARIANEIDE DOS SANTOS ASSUN	187.50	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27454	NAULA CASTE E RITZMANIA MORETE	377.81	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	TERMO DE RESCISO - COMPLEVENTAR PISO ENFERMAGEM	27455	PAU JO HENRIQUE SIERRA CANCICO SIVDES	141.98	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	NOTA FISCAL	8562	SIGUILL WAGGONCEI MANAGEMINT LTDA	273.01	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	NOTA FISCAL	41862	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAHIA EIRELI	512.38	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	NOTA FISCAL	47855	S.T. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAHIA EIRELI	36.91	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	NOTA FISCAL	37041	SENSORIAL SAUDE DISTR BUJOARA LTDA	439.20	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	111782	GEMINI HIGIENIZ EQUIP E MATERIAIS MEDICOS E IMPORTADOS LTDA	176.11	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	93121	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	183.81	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	91218	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	183.81	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	5099	GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA-ME	370.00	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
19/12/2023	NOTA FISCAL	91219	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	367.67	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	150200	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAS E VID CARENTOIS	565.20	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	8652482	MASTER GASTROENTEROLOGY SERVICES	962.79	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	8652482	ALESSIA GOMES LIMA - SANTOS	118.24	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	31611788A	COMPANHIA PAULISTA DE FOTOGRAFIA LTDA - CPEL	21.537.85	Federal	UTILIDADES PUBLICAS				
19/12/2023	NOTA FISCAL	91307	MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP	183.81	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	15256	PIF COM E REPAR. DE PROD. PARA DIAG LTDA	445.50	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	248650	SONAPRO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	271.60	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023	NOTA FISCAL	14821	NEOCONTING. COM. DE MATER. HOSP. LTDA	1.486.19	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
19/12/2023					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Taxa bancaria			27.40
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ADRIANA GEMELFOSOS-POSITO	1.145.16	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	AGUI DA CRISTINA DA SILVA	399.50	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ALTON TELES JUNIOR	1.012.80	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ALINE CRISTINA OLIVEIRO	912.78	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ALMILTON TERRA LUIZ GUSTAVO	985.32	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	1.185.58	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRA	819.75	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANA CAROLINA MACHADO DE ANDRADE	1.058.65	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	1.546.32	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANA PAULA GONCALVES DOS SANTOS	790.81	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.006.90	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANDRAGA CRISTINA VIEIRA	1.161.92	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANGELA MARIA NEVES LEZ SAUCHA	1.081.69	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANGELIA APARECIDA KOGELHEIM	795.17	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANILDEA LIMA PIZA SAUCHET	1.521.87	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANGELA CRISTINA CAVALCANTE	799.17	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANITA VIEIRA DOS SANTOS	815.75	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ANILCEA DOS SANTOS	799.13	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	BANBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	1.830.59	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	BEATRIZ NETILLEN PEREIRA RAMO	1.541.64	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	784.65	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	BENEDICTO DOMINGUES DOS SANTOS	1.057.51	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	BRUNA CAROLINA CECILIA PEREIRA	781.24	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	BRUNIA LEANNEIDIS RIBEIRO	1.464.02	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	CARLOS AGUIAR DO LUTUATU	1.144.44	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	CARLOS ALDAMIR DOS SANTOS	1.049.16	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	CAROLINE MARIANA DA SILVA	959.45	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	CAROLINE PEREIRA DA SILVA	1.105.85	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	CAROLINE DE OLIVEIRA DA SILVA	1.096.11	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	CASSIA FERNANDA CAVALCANTE	999.50	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	CATHERINE RICARDO DA SILVA	799.17	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	CELAZIA DUTRA CORREIA	1.049.16	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	CEREA MARIA DE SOUZA	780.10	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	DANIEL ANTONIO BONFIM	1.011.02	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	DANIEL VIEIRA	991.07	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	1.093.70	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	DIRA APPLICACAO CONTABIL DOBSON	721.20	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	1.205.34	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	EDER FERRAZ DO DE SOUZA	1.184.37	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	EDUARDE MARIA DOS SANTOS DO	785.10	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	EDNA CRISTINA DE SOUZA	1.473.37	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	EDNA OLIVEIRA FERREIRA	260.13	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ECNA SATIRO FERREIRA	772.40	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ELIANE TRANQUILIN LUNZ	554.53	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ELI TUSA DE SOUZA PASSOS	815.75	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ELI SA MENDES MACHADO	815.75	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ELI CAROLINE CORREIA DE SOUZA	815.75	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	EMY GRABELE LUTAO DO	1.636.13	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	ELIANA CASSIANO DE OLIVEIRA	915.31	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	FABIANE FRANCA FERNANDES	1.138.21	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	FABIANE GARCIA DE CASTRO	1.003.27	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	1.125.24	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	FERNANDA COLONEZ FILIZALMEIDA	815.75	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	FERNANDA DE OLIVEIRA	1.474.16	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	FERNANDA VAQUERO DA SILVA F	1.431.97	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	FRANISLEY SAMPADO LOPES	1.174.65	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	GABRIEL ALCAVALA OLIVEIRA	884.29	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	GABRIELA FAYARA PEREIRA DA SILVA	1.430.72	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	GABRIELLE CRISTINE DA SILVA CAR	1.079.80	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	GILIANA DE ALMEIDA GOMES	993.09	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	GISELE APARECIDA PEREIRA	904.75	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO	35189	GISELE EDSONDO DO NASCIMENTO	1.105.12	Federal	R.H. (S)				
19/12/2023	FP - 13ª SALARIO									

Número do processo: 147-TA de 01/38

Criação concessora: Saúde
Gestora: Elaine C. G. do Jorge
Autorizadora: 3.263, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de documento: Fomento

Número do exame: 149 Ta em 01/01/18

2012/2002	NOTA FISCAL	33647	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	616,73	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	21765	EXAMES DE LABORATORIO E INFORMACOES MEDICAS LTDA	1.778,98	Federal	LOCACOES DIVERSAS
2012/2002	NOTA FISCAL	6046	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8.800,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	6047	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	8.800,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	6081	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	69,15	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	24791	EPIMED SOLUTIOS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA	1.125,00	Federal	LOCACOES DIVERSAS
2012/2002	NOTA FISCAL	91318	MASTRA HOSPITALAR DIST. DE COSMETICOS E EQUIP MEDICO HOSP	964,17	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	154429	HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA	670,00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	23321	EMPRESAS COMERCIAL E DISTR DE EVOLUCOES LTDA ME	8,10	Federal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO
2012/2002	NOTA FISCAL	303178	COMAL ALIMENTICA PARA MIA LTDA	3.703,32	Federal	GENEROS ALIMENTICIOS
2012/2002	NOTA FISCAL	21350	EMPRESAS COMERCIAL E DISTR DE EVOLUCOES LTDA ME	3.956,50	Federal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO
2012/2002	NOTA FISCAL	55351	HOSPICIOS COMERCIAL LTDA EPP	2.177,36	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	8670041	SERVIMED COMERCIAL LTDA	438,07	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	251435	BRANXIM COMERCIO VAREJA E ATACADISTA LTDA	542,00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	23318	LABORATORIO COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	763,54	Federal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO
2012/2002	NOTA FISCAL	589141	SUPERMERC. COM. EMP. DE PROD MED E HOSP. LTDA	608,02	Federal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	124314	FAB. JUSTIQUIMOD. DE PRODUTOS PARA CLINICOS LTDA	668,00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	5559	NAPA INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA	76,46	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	1366738	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	778,82	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	2603647	CAL HOSPITALAR S.A. - JONDIRIA-PR	876,12	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	2603492	CAL HOSPITALAR S.A. - JONDIRIA-PR	1.532,48	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	10561	HUMANIA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTR. E COSMET.	1.778,20	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	15590	HIPOMEDICIND. E COM. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	2.504,00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	60633	GE. HELLICOR DO BRASIL COM. E SERV. DE EQUIP. MED. HOSPITAL LTDA	5.250,00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	14626	GE. HELLICOR DO BRASIL COM. E SERV. DE EQUIP. MED. HOSPITAL LTDA	531,66	Federal	LOCACOES DIVERSAS
2012/2002	NOTA FISCAL	18155	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	1.778,15	Federal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO
2012/2002	NOTA FISCAL	68149	COMERCIAL FACS LTDA	374,00	Federal	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO
2012/2002	NOTA FISCAL	51452	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	526,61	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	3609	PRECEDON COMERCIAL DISTR. DE PROD. MEDICO HOSPITAL	3.482,37	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR
2012/2002	NOTA FISCAL	141040	SISTEMA VIDA ETEC HIGIENIZACAO E MANUTENCAO DE SAUDE - LTDA	3.464,25	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	20094	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA - PARTE	1.337,29	Federal	GENEROS ALIMENTICIOS
2012/2002	NOTA FISCAL	2604	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA - PARTE	479,92	Federal	GENEROS ALIMENTICIOS
2012/2002	NOTA FISCAL	86	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	4.333,00	Federal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	99	CLINICA PEDIATRICA ALZABEILA LTDA	12.750,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	151	L.P.F. SEMEIOLOGIA MED. COS. LTDA	2.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	105	CLINICA MEDICA E ASSESSORIA PINOTTI E AFONSO LTDA	8.625,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	1376	CLINICO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	9.733,47	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	56	FERRANDO OTAVIO PIRES MATTEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	9.200,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	229	JOAO DEUS VIANA	7.200,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	24	BUNDO E BUNDO SERVICOS MEDICOS LTDA	4.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	51	POE MED SERVICOS MED. COS. LTDA	2.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	12	MTF SERVICOS MEDICOS LTDA	2.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	20	THO S LAGOS SERVICOS MEDICOS LTDA	7.200,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	49	ASIANAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	49	ASIANAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2.320,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	1254	EDRARD AUGUSTO VIANA BALDO	12.882,91	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	106	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	6.000,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	23	CLINICA MEDICA E ASSESSORIA PINOTTI E AFONSO LTDA	550,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	194	NTF SERVICOS MEDICOS LTDA	25.620,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	24	D.B. BASTIAN E CIA LTDA	1.100,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	18	CLINICA MED. CA LUCCALCI - LTDA	7.150,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	28	PARTDES SERVICOS MEDICOS DIRET	7.226,45	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	185	AZEVEDO SERVICOS MED. COS. LTDA ME	1.033,35	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	191	CAROLINA VARELA E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	7.226,45	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	23	CAROLINA VARELA E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	1.100,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	25	WANDA GERALDES SERVICOS MEDICOS LTDA	1.100,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	10	VICTORIA CAVALGHO VINCENTI LTDA	1.100,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	83	SANCHES SERVICOS MED. COS. LTDA	4.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	198	REINOLDO JOSÉ DE OLIVEIRA MACHADO	8.800,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	26	ISACOLA LEMOS POSTHUM LTDA	2.000,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	231	JOAO DEUS VIANA	2.200,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	230	JOAO DEUS VIANA	5.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	159	LIANYA TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	10.800,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	48	ALANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	4.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	48	ALANIAS GODOY SERVICOS MEDICOS LTDA	4.800,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	341	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS EHEU	11.262,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	58	FERRANDO OTAVIO PIRES MATTEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	900,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	23	CAROLINA VARELA E LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA	500,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	107	LEILA J. GONCALVES E S.O. ANALISES SERVICOS MEDICOS LTDA	500,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	22	LUZ ANTONIO SANCHEZ GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	300,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	19	CLINICA MED. CA LUCCALCI - LTDA	500,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	777	QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO ESPEC. AGUADO S/S	659,95	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	251	ORA ODGAVIA - LTDA	988,50	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	800	CLINICA MIRASSOL LTDA	2.664,70	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	29	CLINICA MED. CA LUCCALCI - LTDA	5.793,73	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	2129	CLINICA MED. CA LUCCALCI - LTDA	4.057,52	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	190	ORA ODGAVIA - LTDA	15.156,77	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	381	GOMES DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2.316,10	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	259	CLINICA MIRASSOL LTDA	15.109,85	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	1099	ULTRA CLINIC CLINICA MEDICA LTDA	26.740,85	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	120	AZEVEDO PAZ CLINICA MEDICA DIRET	9.733,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	2130	CLINICA MEDICA NAVITE	22.645,17	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	243	ARMANDO ABRAU ANT. NASCIE	4.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	244	ARMANDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	12.000,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	245	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	16.800,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	246	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2.200,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	1756	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	3.205,47	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	212	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	4.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	100019	JOAO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	7.200,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	1819	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	15.207,08	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	322	OROSPONT SERV. COS. DE SAUDE LTDA MEDICO P.J.	29.534,79	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	2133	CLINICA MEDICA NAVITE	3.317,59	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	296	SOMATO SERVICOS MED. COS. LTDA	2.400,00	Federal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	248	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	112,69	Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E LOGISTICAS - 1494 BARRIO
2012/2002	NOTA FISCAL	213	FERRERIA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EHEU EPP	6.611,09	Municipal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	215	FERRERIA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EHEU EPP	2.393,17	Municipal	SERVICOS MEDICOS
2012/2002	NOTA FISCAL	5.002014	GABRIELE CRISTINE DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1831	GRANDE SQUARA DE ALZAS	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1832	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1833	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1834	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1835	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1836	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1837	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1838	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1839	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1840	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1841	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1842	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1843	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1844	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1845	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1846	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1847	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1848	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1849	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1850	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1851	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1852	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1853	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1854	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1855	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1856	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1857	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1858	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1859	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1860	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1861	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1862	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1863	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1864	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1865	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1866	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1867	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1868	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1869	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1870	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1871	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1872	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1873	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1874	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1875	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1876	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,53	Municipal	R.H. (S)
2012/2002	NOTA FISCAL	1877	AGUIA CASTRINA DA SILVA	2.489,5		

by mail on 01/12/12 14:24 on IC 01/12/12

27/12/2023	ISS	45561	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	47,88	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
27/12/2023	ISS	45561	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	25,34	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	56748	PROCONESS SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/LTDA - MEDICO PJ	27,40	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	56747	PROCONESS SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/LTDA - MEDICO PJ	71,80	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	56540	PROCONESS SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/LTDA - MEDICO PJ	130,90	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	56749	PROCONESS SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/LTDA - MEDICO PJ	271,10	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	2136	CLINICA MEDICA HAMZE	306,90	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	2135	CLINICA MEDICA HAMZE	381,63	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	2137	CLINICA MEDICA HAMZE	1.308,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	803	CLINICA MIRANDA LTDA	2.576,40	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	50	LUCAS FERREIROS MAGALHÃES CLINICA MEDICA	6.500,00	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	5677	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	199,73	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
27/12/2023	NOTA FISCAL	24536	PRO KADAM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	761,46	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS	Jardim	31,46
27/12/2023					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria	
28/12/2023					Municipal		Bloqueio judicial	2.700,00
28/12/2023					Municipal		Gratificação	68,20
28/12/2023					Municipal		Requisição judicial	
28/12/2023	NOTA FISCAL	78	BRUNA DA SILVA DAVATI LTDA	3.450,00	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		712.781,71
28/12/2023	DARF/RPJ	45571	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	443,00	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/12/2023	DARF/RPJ	45570	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.212,76	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/12/2023	NOTA FISCAL	4587	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	5.230,32	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/12/2023	NOTA FISCAL	4548	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	2.040,50	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/12/2023	NOTA FISCAL	4550	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	1.294,70	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/12/2023	NOTA FISCAL	4588	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	5.638,00	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/12/2023	GUAR	310/2019-1-1	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	575.240,80	Municipal	OUTRAS DESPESAS		
28/12/2023	DARF/RPJ	45561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.803,34	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/12/2023	DARF/RPJ	45201	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	14,00	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
28/12/2023	DARF/RPJ	45571	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	24.533,19	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/12/2023	DARF/RPJ	45781	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	44,00	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
28/12/2023					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria	24,00

2015 Total Sales	2,467,946.30	2,467,946.30	2,467,946.30
------------------	--------------	--------------	--------------

Rubrica	2016	2017	2018
Medicamentos	0,09	0,00	4.207,31
Materiais Medicos e Hospitalar	17.555,86	0,00	87.431,89
Gastos com Alimentacao	890,00	474,92	18.329,34
Gastos Materiais de Consumo	155,00	0,00	18.264,58
Servicos Veterinarios	275.390,09	112.139,41	83.156,63
Outros Servicos de Terceiros	345,44	0,00	41.072,99
Locacao De Imoveis	0,00	0,00	0,00
Locacoes Overlapp	2.526,23	0,00	8.642,49
Utilidades Publicas	0,00	0,00	76.264,58
Combustivel	0,00	0,00	0,00
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancarias	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	375.246,66	0,00	375.246,66
Total	518.122,63	112.139,41	265.222,07

State	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	2101	2102	2103	2104	2105	2106	2107	2108	2109	2110	2111	2112	2113	2114	2115	2116	2117	2118	2119	2120	2121	2122	2123	2124	2125	2126	2127	2128	2129	2130	2131	2132	2133	2134	2135	2136	2137	2138	2139	2140	2141	2142	2143	2144	2145	2146	2147	2148	2149	2150	2151	2152	2153	2154	2155	2156	2157	2158	2159	2160	2161	2162	2163	2164	2165	2166	2167	2168	2169	2170	2171	2172	2173	2174	2175	2176	2177	2178	2179	2180	2181	2182	2183	2184	2185	2186	2187	2188	2189	2190	2191	2192	2193	2194	2195	2196	2197	2198	2199	2200	2201	2202	2203	2204	2205	2206	2207	2208	2209	2210	2211	2212	2213	2214	2215	2216	2217	2218	2219	2220	2221	2222	2223	2224	2225	2226	2227	2228	2229	2230	2231	2232	2233	2234	2235	2236	2237	2238	2239	2240	2241	2242	2243	2244	2245	2246	2247	2248	2249	2250	2251	2252	2253	2254	2255	2256	2257	2258	2259	2260	2261	2262	2263	2264	2265	2266	2267	2268	2269	2270	2271	2272	2273	2274	2275	2276	2277	2278	2279	2280	2281	2282	2283	2284	2285	2286	2287	2288	2289	2290	2291	2292	2293	2294	2295	2296	2297	2298	2299	2300	2301	2302	2303	2304	2305	2306	2307	2308	2309	2310	2311	2312	2313	2314	2315	2316	2317	2318	2319	2320	2321	2322	2323	2324	2325	2326	2327	2328	2329	2330	2331	2332	2333	2334	2335	2336	2337	2338	2339	2340	2341	2342	2343	2344	2345	2346	2347	2348	2349	2350	2351	2352	2353	2354	2355	2356	2357	2358	2359	2360	2361	2362	2363	2364	2365	2366	2367	2368	2369	2370	2371	2372	2373	2374	2375	2376	2377	2378	2379	2380	2381	2382	2383	2384	2385	2386	2387	2388	2389	2390	2391	2392	2393	2394	2395	2396	2397	2398	2399	2400	2401	2402	2403	2404	2405	2406	2407	2408	2409	2410	2411	2412	2413	2414	2415	2416	2417	2418	2419	2420	2421	2422	2423	2424
State	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.18	217,007.																																										

RESUMC

RESUMO	
Saldo Anterior	1.187.834,57
Rend. apicados	481,70
Rat. repassados	1.555.246,41
Total de receb. tax	2.743.562,78
Despesas	2.467.940,93
Saldo a transportar	275.615,85

GLOSAS

OLUSAS	
Receita judicial	58,3%
Despesa imprevista	
FaltaDoc	
...for	58,3%
...for	58,3%
tarif.bancaria	13,6%

DEVOLUCÕES

DEVOLUCÕES		Valor
Bonificação	100,00	715.495,71
Despesa imputada	100,00	791,00
Faltas	100,00	6,00
Levas	100,00	6,00
Multa	100,00	6,00
Tarifa bancária	100,00	3742,87
Total		720.226,58

716 356 17

José Pedro Pinotti Alonso
2.º de Primaria



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2023Número RPS:
8233Número Nota Fiscal:
8230Data Emissão
01/11/2023**REFRIGERACAO HUMBERTO E MARTINS LTDA**17032-000 - AVENIDA CRUZEIRO DO SUL, 31-47 - JARDIM REDENTOR
BAURU - SP - CEP: 17032-000

CNPJ/CPF: 10.366.801/0001-29

Inscr. Estadual/RG:

Email: FINANCEIRO@REFRIGERACAOPAIOL.COM.BR

Telefone: 14 3203-5501

CCM 507995

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 4789-0/99 - COMERCIO VAREJISTA DE OUTROS PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAN

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: mandriollo@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	MANUTENCAO PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS DE REFRIGERACAO I * 700,00 = 700,00 REF MES 11/2023;Codigo Atividade: 1401	700,00	700,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	700,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	700,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,26 % 29,82
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Total Líquido					
700,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	700,00

Esta é a chave de validação: CGUY-SZLN

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.brMatheus Silva Mafalo
RG: 87.488.476-5

HOSPITALAR

000056

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:57
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	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.037.000.003.208
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REFRIGERACAO H E M L ME
AGENCIA: 0037-X CONTA: 3.208-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	5.880.BDE.258.069.1A9
-----------------	-----------------------

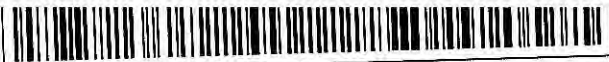


HUMANA ALIMENTAR DIST
MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS
LTDA

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 000.069.962
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO

3523 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0699 6219 9501 6247

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

135231870627035

000557

INSC. ESTADUAL EMITENTE
209248284110

CNPJ EMITENTE
02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/11/2023 - 13:33:46

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17.400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/11/2023 - 13:33:46

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
69962_001	01/12/2023	275,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
275,00	49,50	0,00	0,00		0,00	275,00
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00		275,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA			FRETE POR CONTA		
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
	23.246.316/0001-63	587220280115		MUNICÍPIO	ENDEREÇO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CX				4,00	4,00

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
97	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK BAU Lote: 29TB0469 Qtd:20 Val:29/02/2024	21069090	000	5102	UND	20,00	13,75	275,00	275,00	49,50	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

21 NOV. 2023

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 38228 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO mont e fat por kaislan

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035013988201011895510000027500

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 120.101
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 275,00
VALOR COBRADO 275,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.9F1.407.FD8.88A.CB4

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070119586827795510000036968

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 120.102
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 369,68
VALOR COBRADO 369,68

NR.AUTENTICACAO 9.A0E.39C.AC6.C76.C95

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.069.965
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO
3523 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0699 6515 2797 5689

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
135231870737267

INSC. ESTADUAL EMITENTE
209248284110

CNPJ EMITENTE
02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/11/2023 - 13:46:06
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000
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
69965_001	01/12/2023	384,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 384,00	VALOR ICMS 69,12	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest 0,00	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 384,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 384,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)					
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

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
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5450333 Qtd:3 Val:10/11/2024	21069030	000	5102	UND	3,00	36,00	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 44513 Qtd:3 Val:28/02/2025	21069030	000	5102	UND	3,00	92,00	276,00	276,00	49,68	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 NOV. 2023

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA :8230 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC
363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO mont e fat por kaistan

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035013992001019295510000038400

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	120.103
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	384,00
VALOR COBRADO	384,00

NR.AUTENTICACAO 0.A36.91C.469.330.404

=====

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

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

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

Londricin
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.390.047

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3900 4717 0010 6138

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230289712910 01/11/2023 10:12:44

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/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/11/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 01/12/23 R\$ 1.100,92

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
1.100,92	106,58	0,00	0,00	346,62	1.100,92
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	1.100,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

ESPECIE

3

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

31,000

PESO LÍQUIDO

31,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLB APROX. TRIBUTOS
11131	APARELHO PRESSAO FECHO VELCRO ADULTO NYLON COD-267 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460183 PMC=0,00 Lote=21123061 Qtd=6 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2033 Cod Barras (cEan): 7898157728600	90189069	200	6108	UN	6	53,1900	319,14	319,14	12,77	4	95,74
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=221122 Qtd=1.000 Fab=01/11/2022 Val=01/11/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	1.000	0,5724	572,40	572,40	68,69	12	183,68
1509	MALHA TUBULAR 10CM 15MTS C-F08142 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=71637 Qtd=14 Fab=02/08/2023 Val=02/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898010928048	60029010	500	6108	RL	14	7,8700	110,18	110,18	13,22	12	35,36
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=72158 Qtd=4 Fab=16/08/2023 Val=16/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	4	11,5200	46,08	46,08	5,53	12	14,79
1515	MALHA TUBULAR 20CM 15MTS C-F08145 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=68743 Qtd=4 Fab=02/05/2023 Val=02/05/2028 Cod Barras (cEan): 7898010927072	60029010	500	6108	RL	4	13,2800	53,12	53,12	6,37	12	17,05

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remete: R\$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

09 NOV. 2023

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$91,58.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 852326 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: ANDREAUGUSTO Conf: WANDERLEI
OC: 320707057 - TERMO DE FOMENTO - 001/2018 ORGÃO PREF MUN DE GARÇA -
HOSPITAL
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 346,62 (31,48%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos (11131, 27564) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 91,58. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 01/11/2023, Valor Total: R\$ 1.100,92, 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 000.390.047

SÉRIE: 1

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400191187178795510000110092

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 120.104
NOSSO NUMERO 20902280000191187
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.100,92
VALOR COBRADO 1.100,92

NR.AUTENTICACAO E.208.D1E.31B.3CD.E77

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MED HOSPIT LTDA
RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4
CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP: 06696060
Fone: 0800 012 2345

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 60177
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1100 0293 7200 0736 5500 1000 0601 7711 3126 5114
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
000065

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231871763042 01/11/2023 15:30:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373068521118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.029.372/0007-36	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/11/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - BR		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:30:09 -03:00

FATURA / DUPLICATAS Número: 60177, Valor original: 5.390,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.390,00									
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 01/12/2023	Valor 5.390,00	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.390,00		970,20		0,00		0,00		0,00		0,00		5.390,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.390,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99			
RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA		MUNICÍPIO ITAQUÍ		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119							
ENDEREÇO Av Portugal, 1100		QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1162732	OMNIPRAQUE 300 MG I/ ML Injectable solution, USB x 50 ML, Lot: 16436090, Fab: 13/06/2023, Val: 31/05/2025 PMC: 145,90 Cód. ANVISA: 1639600010041	30063011	600	5106	UN	70,00	77,00	5.390,00	0,00	5.390,00	970,20		18,00	

HOSPITALAR

06 NOV. 2023

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

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente Credito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00 Inf. Contribuinte: Ordem(s) Número(s): 10061451/955151820. Termo de Fomento 00			



CNPJ: 00.029.372/0007-36

000066

IE : 373068521118

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA

RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4

CNPJ: 00.029.372/0007-36

Itapevi/SP - CEP 06696060

Comunicação de incorreções da Nota Fiscal Eletrônica 60177 Série 1 de 01/11/2023

Chave de acesso da NF-e vinculada:



3523 1100 0293 7200 0736 5500 1000 0601 7711 0126 5114

Sequencial da CC-e: 1

Data do evento: 27/12/2023 15:12:40

Protocolo de autorização da CC-e: 135232303192294

Destinatário:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

IE :

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70, SALA 6, .

BR

GARÇA/SP - CEP 17400000

Comunicamos as correções abaixo na NF-e citada e solicitamos as providências necessárias.

Retificações a serem consideradas

INFORMACOES COMPLEMENTARES: Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

000067

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003447972201041195510000539000

BENEFICIARIO:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC

NOME FANTASIA:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.029.372/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.029.372/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.105
DATA DE VENCIMENTO	01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.390,00
VALOR COBRADO	5.390,00

NR.AUTENTICACAO 4.DCE.137.E7A.958.B38

Central de 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.

RECEBEMOS DE NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA A BAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº005350
SÉRIE: 2

NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E
DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA



ENDEREÇO
TV ANTONIO MENDES, 96
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL 02
CEP: 79980 - 000
CIDADE: MUNDO NOVO UF: MS

E-MAIL: Nfe@nayr.com.br

FONE: (67) 3474-3615

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 005350

SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5023.1102.5822.6700.0160.5500.2000.0053.5012.3253.6492

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO (CFOP)

6107 - VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

28.334.894-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150230041340364 - 01/11/2023 17:38:13

C.N.P.J / C.P.F

02.582.267/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME DA RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

01/11/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

CEP

17402-064

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

01/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

14 3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:38:13

FATURA / DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
0053502-1-1	01/12/2023	2.000,56						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	2.000,56	VALOR DO I.C.M.S	240,06	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.000,56
VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.000,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	ALFA TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA	0 - Contrat. Por Conta Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	C.N.P.J / C.P.F	82.110.818/0002-02
ENDEREÇO	BR-116 SN	MUNICÍPIO	CURITIBA	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	1017920304
QUANTIDADE	7,00	ESPÉCIE	VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	74,30
						PESO LÍQUIDO	67,30

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
011044	INVOLUCRO LEVE 120X120 C/ 20UNID - NAYR SAUDE / Lote:001552	63079010	000	6107	PCT	25,00	27,104	0,00	677,60	677,60	81,31	0,00	12	0
011230	INVOLUCRO LEVE 80X80 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE / Lote:001561	63079010	000	6107	PCT	15,00	13,024	0,00	195,36	195,36	23,44	0,00	12	0
011233	INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE / Lote:001558	63079010	000	6107	PCT	25,00	45,104	0,00	1.127,60	1.127,60	135,31	0,00	12	0



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA DE PAGAMENTO: 28 DIAS NO BOLETO
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, WILLIAMS GARÇA, SP CEP: 17402064

HORARIO DE ENTREGA: SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

ID BIONEXO: 320707057

IE SP: \$12010305119 Val. Ref.Emenda Const 87/2015 e Conv. 93.152 e 153/2015, Base Cálculo: 2000,56, DIFA Dest:RS 120,04 DIFA Orig:RS 0,00, Fundo Amp.Pobreza: RS0,00.

Nº Lote: 001552

Nº Pedido: 03403 / Nº Pedido Cliente:

Nº de Controle: 001269

Bruno Joaquim
07 NOV. 2023

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691434020112836340399222790018195510000200056

BENEFICIARIO:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST

NOME FANTASIA:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI

CNPJ: 02.582.267/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI

CNPJ: 02.582.267/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.106
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,56
VALOR COBRADO 2.000,56
=====

NR.AUTENTICACAO 7.20C.FF1.164.827.912
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do Emitente

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 461155

Série: 1

Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3523 1102 8818 7700 0164 5500 1000 4611 5513 2174 9253

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

000070

Protocolo de autorização de uso

135231874728751 - 02/11/2023 01:33:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

02/11/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 02/12/2023 Valor: 884,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

884,25

VALOR DO ICMS

159,16

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

884,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

884,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CROP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
✓FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP344/23-GP Qide: 48,00 Fabr. 22/08/2023 Venc. 22/08/2025	3005.10.90	500	5102	RL	48,0000	3,2687	156,9000	156,9000	28,2400	0,0000	18,00	0,00
✓FP0076	FILME TRANSPARENTE IV EST. 7 X 9 CM (I) Lote 221103 Qide: 500,00 Fabr. 14/11/2022 Venc. 14/11/2027	3005.10.90	100	5102	UN	500,0000	1,2978	648,9000	648,9000	116,8000	0,0000	18,00	0,00
✓FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP369/23-GP Qide: 20,00 Fabr. 02/09/2023 Venc. 02/09/2025, Lote FP373/23-GP Qide: 4,00 Fabr. 04/09/2023 Venc. 04/09/2025	3005.10.90	500	5102	RL	24,0000	3,2687	78,4500	78,4500	14,1200	0,0000	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

13 NOV. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL J-14 4,22 MC - bionexo PEDIDO 320704176.1/ 320707057.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS
SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Exclusão ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP
RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021."Lei no 8.078 - Artigo 260 - "Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por
vícios aparentes."

Bruno Joaquim

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 226,23

RESERVADO AO FISCO

000071

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800101142172595520000088425

BENEFICIARIO:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.401
NOSSO NUMERO 35303710000101142
CONVENIO 03530371
DATA DE VENCIMENTO 02/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 884,25
VALOR COBRADO 884,25

NR.AUTENTICACAO 5.819.C80.25D.77B.3D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000072

ILUMINA ELETRICA EIRELI - EPP



A. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO.
1760 - HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA -
GARÇA - SP - CEP: 17404-248
Fone: (14)3471-1230

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.059.579
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1017 5282 1800 0116 5500 1000 0595 7911 0430 3769

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231798063508 23/10/2023 11:18:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315039499115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.528.218/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (12012)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/10/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)99749-1508

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:18:43

FATURA

Número : 59579
Valor Original : R\$ 933,60
Valor Desconto : R\$ 53,60
Valor Líquido : R\$ 880,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 04/12/2023
Valor : R\$ 880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	933,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	53,60	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OSN - CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
33759	CABO FLEX 10.0 MM PRETO Trib Aprox: R\$ 112,83 Federal R\$ 151,00 Estadual Fonte: IBPT	85444900	0500	5405	MET	100,00	8,90	51,10	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20228	CONECTOR PF 16 INTELLI Trib Aprox: R\$ 6,19 Federal R\$ 7,40 Estadual Fonte: IBPT	85359090	0500	5405	PEC	4,00	10,90	2,50	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancário R\$880,00.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Vendedor: JOAO VITOR DE SOUZA GUEDES
Atendimento: BALCAO A PRAZO
Trib Aprox: R\$ 119,02 Federal R\$ 158,40 Estadual Fonte: IBPT
REF. PEDIDO(S): 39563
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113651500210062060016295540000088000
BENEFICIARIO:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

NOME FANTASIA:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

CNPJ: 17.528.218/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

ILUMINA ELETRICA EIRELI

CNPJ: 17.528.218/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.402
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	880,00
VALOR COBRADO	880,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D3D.106.617.C23.83A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES

Rio de Janeiro, 27 de Dezembro de 2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA - VILA WILLIAMS
GARÇA- SP.
17400-000

A IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A., estabelecida à Rua Doutor Sabino Arias, 187 - Mantiquira - Duque de Caxias - RJ., com CNPJ n.º 33.255.787/0001-91, vem mui respeitosamente informar que na Nota Fiscal n.º 490392, emitida em 03/11/2023, deixou de constar:

Termo de Fomento 001/2018**Órgão: Prefeitura Municipal de Garça - Hospitalar**

Atenciosamente

33.255.787/0001-91

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A

RUA DOUTOR SABINO ARIAS, 187

MANTIQUEIRA - CEP 25250-613

DUQUE DE CAXIAS - RJ.

80.652.712

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A

RUA DOUTOR SABINO ARIAS, 187

MANTIQUEIRA - CEP 25250-613

DUQUE DE CAXIAS - RJ.

IFE - 06

CNAE - 2099-1/01

MUN 17

RJ - Sede: Rua Lauro Müller, 116/10o andar - Botafogo - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22299-900 - Tel.: (21) 2541-1149 - Fax.: (21) 2541-8747

SP: Av. Pedro Bueno, 1.028 - Jabaquara - São Paulo - SP - CEP 04342-000 - Tel.: (11) 5031-0502 - Fax.: (11) 5031-4121

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190624054644953437200110000114195530000227500

BENEFICIARIO:

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE

NOME FANTASIA:

IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILME

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	120.403
NOSSO NUMERO	6240464495
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.275,00
VALOR COBRADO	2.275,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.3D6.E25.695.A9D.A45

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
11550630GT

000077



Nº Nota
2573
Série 2
Nº RPS:
Data de Emissão
06/NOV/2023 - 09:40:32
Competência
11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

Pais: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 17.400-000

Pais: BRASIL

Telefone:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Parcela 08/12 Hospitalar

Boleto com vencimento em 03/12/2023

Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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	4,95	28,46	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Matheus Silva Mufalo
RG: 57.468.476-5

HOSPITALAR

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

Código de Verificação:
11550630GT

Número da Nota:
2573

Local

Data

Assinatura

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070414232719832885990005195530000057500

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 120.404
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 575,00
VALOR COBRADO 575,00

NR.AUTENTICACAO 1.617.D14.161.62D.A44

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	2.554,15
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	2.597,56
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	2.160,77
5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	2.071,25
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	890,50
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-5	5.095,09
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRA	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	1.795,29
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	3.576,51
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	611,13
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.667,30
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	483,00
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.795,29
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	1.715,61
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	3.774,42
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	1.715,61
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	1.761,29
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	1.713,31
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	4.902,99
2657	BEATRIZ KETTLER PEREIRA RAMOS	421286544	346.916.548-36	86742-X	3.661,83
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	1.750,71
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BARBOSA	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	1.846,83
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	45350847	476.913.868-77	36681-1	2.395,38
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	3.452,49
5480	CARLOS AGUINALDO EULAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	2.454,56
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	2.236,60
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	2.210,69
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	6.057,34
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	2.469,88
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	369,27
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	332979611	333.192.648-50	86740-3	1.715,61
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	1.718,39
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	2.178,59
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-X	2.146,48
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	3.549,60
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	1.701,30
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	2.971,96
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	309944090	283.292.468-92	93948-X	1.718,39
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	3.452,49
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	361,90
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	2.060,45
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	106017-1	2.207,96
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	1.795,29
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	1.795,29
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	2.015,90
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	3.934,52
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	2.062,21
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	2.701,52
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	2.176,69
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	2.599,72
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	86704-7	1.761,29
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	101718-7	2.487,35
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	1.727,05
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	1.846,83
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	3.396,98
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CAR	40.224.444-8	444.997.038-16	108203-5	335,14
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	2.164,02
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	1.941,54
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	2.615,47
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	101705-5	1.990,15
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	1.606,27
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	1.563,06
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	86699-7	1.801,05
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	2.248,14
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	2.426,37
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	1.844,19
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	317,18
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	1.701,30
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	2.615,47
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-X	1.880,83

000080

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	2.849,70
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	1.667,30
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	2.041,67
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	3.961,88
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	2.177,09
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	2.582,74
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	1.214,08
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	1.198,29
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	1.715,61
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	4.117,92
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	1.958,63
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	4.076,15
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	517,14
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	2.210,69
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	86576-2	1.761,29
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	2.558,12
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	2.117,55
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	2.154,41
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	2.993,86
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	2.176,69
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069	381.082.478-02	101785-3	6.010,90
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	1.736,85
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	1.815,64
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	3.275,43
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	316,00
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	1.880,83
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	490103169	430.433.698-31	86645-8	4.609,74
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	1.157,56
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	1.876,65
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	4.024,48
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	3.742,73
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	1.795,29
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LI	42526628	354.114.758-05	101712-8	1.941,55
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	3.967,16
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	1.679,95
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	40294583	312.485.258-33	14942-x	3.558,87
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	1.846,83
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	224214536	157.906.628-38	96053-5	2.644,18
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	4500031332-7	1.701,30
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	4.098,79
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	1.729,13
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	2.791,79
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	2.176,69
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	2.584,23
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-1	407.027.578-96	5232-9	1.768,96
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	2.591,57
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	1.542,97
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	2.090,06
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	1.684,39
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	2.658,48
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	1.718,39
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	1.718,39
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	86609-1	1.876,65
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	2.550,23
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	1.910,65
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	1.876,65
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	2.454,32
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	2.747,79
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	1.503,87
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	409,12
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	2.210,69
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	101695-4	1.846,83
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	1.215,45
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	1.846,83
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	1011719-5	2.210,69
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	1.795,29
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	2.137,98
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	101696-2	4.682,73

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	3.514,93
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	3.533,98
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	3.506,54
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	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	2.129,15
Empregados: 159		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	367.603,18
(trezentos e sessenta e sete mil e seiscentos e três reais e dezoito centavos)					

GARCA, 05/12/2023

Responsável:

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	2.513,05
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	2.176,69
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	1.752,89
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	374893974	332.183.848-69	1.879,72
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	2.037,63
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	2.641,27
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	3.472,54
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	40318627	451.180.838-42	1.555,05
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	2.378,90
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	2.210,69
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	2.176,69
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	2.236,61
Empregados: 12		Estagiários: 0		Total da Empresa:
(vinte e sete mil trinta e um reais e setenta e três centavos)		Contribuintes: 0		

GARCA, 04/12/2023

Responsável:

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO			Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm: 01/12/2018		
Inc.: 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	248,02 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,61 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		97,03	467,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ID: 0	Proventos:	2.874,78	Descontos:	320,63	Informativa:	229,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.554,15
VF: 1	Base INSS:	2.874,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.874,78	Valor FGTS:	229,98	Base IRRF:	2.626,76
Emp.: 2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm: 01/12/2018		
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	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		
Inc.: 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.		8,64	249,41 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	39,37 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		99,43	478,77 P							
ID: 0	Proventos:	2.886,34	Descontos:	288,78	Informativa:	230,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.597,56
VF: 0	Base INSS:	2.886,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.886,34	Valor FGTS:	230,90	Base IRRF:	2.636,93
Emp.: 2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO			Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm: 01/12/2018		
Inc.: Celetista				CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 14	RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		8,17	195,30 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		112,50	438,99 P							
ID: 0	Proventos:	2.390,07	Descontos:	229,30	Informativa:	191,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.160,77
VF: 1	Base INSS:	2.390,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.390,07	Valor FGTS:	191,20	Base IRRF:	2.194,77
Emp.: 5086	AMAURI FERREIRA LOURENCO			Situação: Trabalhando		CPF: 133.677.668-44		Adm: 23/06/2021		
Inc.: Celetista				CC: 101		Depto: 138		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 964	INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.734,11		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.734,11 P	998	I.N.S.S.		8,12	183,09 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	520,23 P							
ID: 0	Proventos:	2.254,34	Descontos:	183,09	Informativa:	180,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.071,25
VF: 0	Base INSS:	2.254,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.254,34	Valor FGTS:	180,34	Base IRRF:	2.071,25

000084

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL

Impr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES

Situação: Trabalhando

CPF: 419.922.078-01

Adm: 01/12/2018

Incúlo: 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	13,33	142,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.968,39 D
226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	812	INSS FERIAS	9,34	317,94 D
332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	34,84 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,43	14,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	58,14 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	43,31	43,31 P	942	IRRF FERIAS	15,00	117,12 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,67 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS	303,26	303,26 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,26	2,26 P				
807 VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	850,86 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P				

ID: 0 Proventos: 4.386,93

Descontos: 3.496,43

Informativa: 334,29

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 890,50

VF: 0 Base INSS: 4.178,69

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 4.178,69

Valor FGTS: 334,29

Base IRRF: 624,52

FERIAS DE 30/10/2023 - 28/11/2023

Impr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI

Situação: Trabalhando

CPF: 384.268.288-33

Adm: 14/06/2023

Incúlo: 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
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	2.884,40	2.884,40 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ID: 1 Proventos: 5.291,97

Descontos: 196,88

Informativa: 192,60

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 5.095,09

VF: 1 Base INSS: 2.407,57

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.407,57

Valor FGTS: 192,60

Base IRRF: 1.879,57

Doença 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

Incúlo: Celetista

CC: 101

Depto: 113

Horas Mês: 200,00

Cargo: 14 RECEPCIONISTA

C.B.O: 422105

Filial: 1

Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

ID: 0 Proventos: 1.951,08

Descontos: 155,79

Informativa: 156,08

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.795,29

VF: 0 Base INSS: 1.951,08

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.951,08

Valor FGTS: 156,08

Base IRRF: 1.795,29

Impr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

Situação: Trabalhando

CPF: 444.059.208-26

Adm: 08/10/2021

Incúlo: Celetista

CC: 101

Depto: 140

Horas Mês: 200,00

Cargo: 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,63 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				

ID: 0 Proventos: 4.150,36

Descontos: 573,85

Informativa: 324,82

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 3.576,51

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

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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2023 a 24/11/2023

111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA											Página: 3/38	
NPJ: 45.349.461/0009-60											Emissão: 12/01/2024	
Cálculo: Folha Mensal											Horas: 14:38:03	
Competência: 11/2023											000085	
Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279												
EXTRATO MENSAL												
Emp.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm: 03/12/2018						
Funct.: 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		26,67	506,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.666,75 D					
4 SALARIO MATERNIDADE		6,67	126,54 P	812	INSS FERIAS	10,80	489,20 D					
3 HORAS FERIAS		166,67	3.163,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,84 D					
806 MEDIA HORAS FERIAS		13,60	13,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	50,75 D					
807 VANTAGENS FERIAS		220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	27,50	373,68 D					
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.132,41 P									
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	35,20 P									
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN		20,00	8,80 P									
D: 0 Proventos:		5.206,35	Descontos:	4.595,22	Informativa:	416,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	611,13		
VF: 0 Base INSS:		5.206,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.206,35	Valor FGTS:	416,50	Base IRRF:	611,13		
Licença maternidade: 05/07/2023 a 01/11/2023												
FERIAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023												
Emp.: 7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN		Situação: Trabalhando		CPF: 469.217.078-65		Adm: 21/09/2023						
Funct.: 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.	8,47	232,52 D					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		87,18	418,25 P									
D: 2 Proventos:		2.817,02	Descontos:	303,97	Informativa:	219,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.513,05		
VF: 2 Base INSS:		2.745,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.745,57	Valor FGTS:	219,64	Base IRRF:	2.133,87		
Emp.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm: 23/06/2021						
Funct.: Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 220,00						
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.583,80						
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,93	146,50 D					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D					
D: 0 Proventos:		1.847,80	Descontos:	180,50	Informativa:	147,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.667,30		
VF: 1 Base INSS:		1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,80	Valor FGTS:	147,82	Base IRRF:	1.701,30		
Emp.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm: 01/12/2018						
Funct.: 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									
D: 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.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN		Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm: 01/12/2018						
Funct.: 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		46,67	500,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.230,31 D					
3 HORAS FERIAS		153,33	1.643,40 P	812	INSS FERIAS	9,00	223,24 D					
806 MEDIA HORAS FERIAS		13,85	13,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,64 D					
807 VANTAGENS FERIAS		202,40	202,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,13 D					
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	619,88 P	942	IRRF FERIAS	7,50	25,98 D					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	61,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D					
D: 2 Proventos:		3.041,30	Descontos:	2.558,30	Informativa:	243,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	483,00		
VF: 0 Base INSS:		3.041,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.041,30	Valor FGTS:	243,30	Base IRRF:	137,82		
FERIAS DE 25/10/2023 - 23/11/2023												

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARI		Situação: Trabalhando		CPF: 267.051.478-22		Adm:		21/09/2023	
Incumbência:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98		155,79 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
D: 2	Proventos:	1.951,08	Descontos:	155,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.795,29
IF: 2	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.416,11
Empregado:	5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 329.392.478-62		Adm:		08/07/2021	
Incumbência:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.636,88 P	998	I.N.S.S.	7,96		151,27 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D		
D: 0	Proventos:	1.900,88	Descontos:	185,27	Informativa:	152,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.715,61
IF: 0	Base INSS:	1.900,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,88	Valor FGTS:	152,07	Base IRRF:	1.749,61
Empregado:	5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ		Situação: Trabalhando		CPF: 369.608.518-90		Adm:		23/06/2021	
Incumbência:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	69 NUTRICIONISTA		C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:		3.969,70	
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.969,70 P	998	I.N.S.S.	9,89		418,62 D		
231 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,66 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D		
D: 0	Proventos:	4.433,70	Descontos:	659,28	Informativa:	338,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.774,42
IF: 0	Base INSS:	4.233,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.233,70	Valor FGTS:	338,69	Base IRRF:	3.815,08
Empregado:	5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 246.360.328-37		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	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.636,88 P	998	I.N.S.S.	7,96		151,27 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D		
D: 0	Proventos:	1.900,88	Descontos:	185,27	Informativa:	152,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.715,61
IF: 0	Base INSS:	1.900,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,88	Valor FGTS:	152,07	Base IRRF:	1.749,61
Empregado:	7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 458.373.588-03		Adm:		23/12/2022	
Incumbência:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS		186,67	1.574,61 P	998	I.N.S.S.	7,98		155,79 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	112,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	246,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	17,60 P							
D: 0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	189,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,29
IF: 0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.795,29
doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2023 a 14/11/2023										
Empregado:	5063 APARECIDA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 171.870.648-02		Adm:		23/06/2021	
Incumbência:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	36 AUXILIAR DE COZINHA		C.B.O: 513205		Filial: 1		Salário:		1.634,36	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.634,36 P	998	I.N.S.S.	7,96		151,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D		
D: 2	Proventos:	1.898,36	Descontos:	185,05	Informativa:	151,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.713,31
IF: 0	Base INSS:	1.898,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.898,36	Valor FGTS:	151,86	Base IRRF:	1.368,13

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Impr.:	4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.646.978-03		Adm:	02/06/2021	
Insculo:	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		
ID:	1 Proventos:	6.212,80	Descontos:	1.309,81	Informativa:	497,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.902,99
UF:	1 Base INSS:	6.212,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.212,80	Valor FGTS:	497,02	Base IRRF:	5.327,51

Impr.:	2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 346.916.548-36		Adm:		01/12/2018		
Insculo:	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			193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.		9,71	394,35 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	94,18 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	126,55 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P							
ID:	3 Proventos:	4.150,36	Descontos:	488,53	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.661,83	
UF:	3 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.097,22	
doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2023 a 04/11/2023											

Impr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.485.428-66	Adm:	25/08/2023			
Insculo:	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:	0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
UF:	0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.879,57

Impr.:	5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 256.966.638-69		Adm:		06/07/2021		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,63	247,97 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA		33,34	875,62 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,93	466,73 P							
ID:	2	Proventos:	2.874,30	Descontos:	1.123,59	Informativa:	229,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,71
UF:	1	Base INSS:	2.874,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.874,30	Valor FGTS:	229,94	Base IRRF:	1.371,53

Impr.:	6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA		Situação:	Trabalhando		CPF:	430.488.438-76		Adm:	18/03/2022	
Insculo:	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	
D:	1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	198,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,83
UF:	1	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24

000088

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	7817 BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 476.913.868-77		Adm:		14/06/2023		
Insculo:	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.		8,34	221,11 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		50,45	242,92 P								
D:	0	Proventos:	2.650,49	Descontos:	255,11	Informativa:	212,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.395,38
JF:	0	Base INSS:	2.650,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,49	Valor FGTS:	212,03	Base IRRF:	2.122,49
Emp.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:		08/10/2020		
Insculo:	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		
D:	0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	607,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.452,49
JF:	0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99
Emp.:	7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 502.885.338-01		Adm:		01/08/2023		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 102		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO		C.B.O: 414105		Filial: 1		Salário:		1.614,38		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.614,38 P		998	I.N.S.S.		7,77	125,49 D		
226 AJUDA DE CUSTO		264,00	264,00 P								
D:	0	Proventos:	1.878,38	Descontos:	125,49	Informativa:	129,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.752,89
JF:	0	Base INSS:	1.614,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.614,38	Valor FGTS:	129,15	Base IRRF:	1.086,38
Emp.:	5015 CAMILE VITORIA VITOR		Situação: Doença		CPF: 422.266.928-86		Adm:		01/06/2021		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	1.687,08 P		988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.951,08 D		
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	264,00 P								
D:	0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.951,08	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
JF:	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											
Novo afast. mesma doença: 04/11/2023 a 06/03/2024											
Emp.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,48	233,34 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,53 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		71,62	344,86 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D:	0	Proventos:	2.752,43	Descontos:	297,87	Informativa:	220,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.454,56
JF:	0	Base INSS:	2.752,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.752,43	Valor FGTS:	220,19	Base IRRF:	2.519,09

000089

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE

Situação: Trabalhando

CPF: 397.205.898-50

Adm: 02/02/2023

Incúlo: 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	200,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,10 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,30	402,06 P			

ID: 0	Proventos:	2.447,14	Descontos:	210,54	Informativa:	195,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.236,60
VF: 0	Base INSS:	2.447,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.447,14	Valor FGTS:	195,77	Base IRRF:	2.246,70

Emp.: 7806 CAROLAINA MIRANDA DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 461.367.318-60

Adm: 06/06/2023

Incúlo: 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	348,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	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: 24/11/2023 a 24/11/2023

Emp.: 6188 CAROLAINA PEREIRA DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 454.116.838-31

Adm: 01/06/2022

Incúlo: Celetista

CC: 101

Depto: 115

Horas Mês: 200,00

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,62	247,09 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	3.461,28	3.461,28 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,88 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			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,77	459,46 P			

ID: 1	Proventos:	6.328,31	Descontos:	270,97	Informativa:	229,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.057,34
VF: 1	Base INSS:	2.867,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.867,03	Valor FGTS:	229,36	Base IRRF:	2.430,35

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2023 a 14/11/2023

Emp.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM

Situação: Trabalhando

CPF: 389.897.878-82

Adm: 29/09/2021

Incúlo: Celetista

CC: 101

Depto: 119

Horas Mês: 200,00

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,48	233,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,40 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,90	346,21 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1	Proventos:	2.753,78	Descontos:	283,90	Informativa:	220,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.469,88
VF: 1	Base INSS:	2.753,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.753,78	Valor FGTS:	220,30	Base IRRF:	2.330,69

Emp.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA

Situação: Trabalhando

CPF: 446.870.098-08

Adm: 01/06/2021

Incúlo: 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	33,33	357,26 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.378,30 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.786,31 P	812 INSS FERIAS	8,98	240,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,90 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	668,77 P	998 I.N.S.S.	7,50	30,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P	942 IRRF FERIAS	15,00	56,56 D

ID: 0	Proventos:	3.076,34	Descontos:	2.707,07	Informativa:	246,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	369,27
VF: 0	Base INSS:	3.076,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.076,34	Valor FGTS:	246,10	Base IRRF:	369,27

FERIAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023

000090

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		Adm:		23/06/2021	
Inculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.636,88 P	998	I.N.S.S.		7,96	151,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID:	1	Proventos:	1.900,88	Descontos:	185,27	Informativa:	152,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.715,61
VF:	1	Base INSS:	1.900,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,88	Valor FGTS:	152,07	Base IRRF:	1.560,02

Impr.:	6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:		01/04/2022	
Inculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
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

Impr.:	7110 CLELIA MARIA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.988.288-76	Adm:	14/11/2022				
Inculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	112	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.602,58				
1 HORAS NORMAIS		166,67	1.335,48 P	998	I.N.S.S.	7,94	148,19 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		33,33	267,10 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	44,00 P								
ID:	0	Proventos:	1.866,58	Descontos:	148,19	Informativa:	149,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.718,39
VF:	0	Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,58	Valor FGTS:	149,32	Base IRRF:	1.718,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2023 a 12/11/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2023 a 22/11/2023											
Doença 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	
Inculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,17	193,70 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				80,00	327,21 P						
ID:	1	Proventos:	2.372,29	Descontos:	193,70	Informativa:	189,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,59
VF:	0	Base INSS:	2.372,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.372,29	Valor FGTS:	189,78	Base IRRF:	1.989,00

Impr.:	3005 DANIELE VIEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm:		04/03/2020		
Incluído:	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.	8,15	190,53 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	59,37 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			88,42	360,10 P							
ID:	3	Proventos:	2.396,38	Descontos:	249,90	Informativa:	186,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.146,48
VF:	3	Base INSS:	2.337,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.337,01	Valor FGTS:	186,96	Base IRRF:	1.577,71
Início período superior a 15 dias: 24/11/2023 a 23/12/2023											

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO			Situação: Trabalhando		CPF: 468.516.418-01		Adm:	26/01/2022	
Incumbência:	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				193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,85	413,41 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	199,46 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%				16,80	136,13 P					
ID: 0	Proventos:	4.196,47	Descontos:	646,87	Informativa:	335,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.549,60
IF: 0	Base INSS:	4.196,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.196,47	Valor FGTS:	335,71	Base IRRF:	3.783,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2023 a 15/11/2023										

Empregado:	6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES		Situação:	Trabalhando		CPF:	158.158.428-85		Adm:	25/04/2022	
Inscrição:	Celetista		CC:	101		Depto:	109		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O.:	514320		Filial:	1		Salário:	1.583,80	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.583,80 P		998	I.N.S.S.		7,93	146,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.847,80	Descontos:	146,50	Informativa:	147,82	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.701,30
IF: 0	Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,80	Valor FGTS:		147,82	Base IRRF:	1.701,30

Empregado:	7135 DOUGLAS APARECIDO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 332.183.848-69		Adm:		14/12/2022	
Incumbência:	Celetista			CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.		8,08	173,77 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	528,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	97,37 D	
ID: 2	Proventos:	2.150,86	Descontos:	271,14	Informativa:	172,06	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.879,72
IF: 2	Base INSS:	2.150,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.150,86	Valor FGTS:		172,06	Base IRRF:	1.597,91

Empregado:	6108 DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.987.358-60	Adm:	08/04/2022			
Incumbência:	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	166,67	3.237,88 P	998	I.N.S.S.		9,80	406,83 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	647,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	162,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P								
ID: 1	Proventos:	4.149,45	Descontos:	569,38	Informativa:	331,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.580,07
IF: 0	Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,45	Valor FGTS:	331,95	Base IRRF:	3.553,03
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/11/2023 a 06/11/2023										

Empregado:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020		
Incumbência:	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.		9,11	305,42 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	41,74 D		
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN			104,06	446,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,72	499,43 P							
D: 2	Proventos:	3.353,12	Descontos:	381,16	Informativa:	268,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.971,96	
IF: 2	Base INSS:	3.353,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.353,12	Valor FGTS:	268,24	Base IRRF:	2.668,52	

000092

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Impr.:	5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 283.292.468-92		Adm:		23/06/2021	
Insculo:	Celestista		CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA		C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.602,58	
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.549,16 P	998	I.N.S.S.	7,94	148,19 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	53,42 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P						
ID: 0	Proventos:	1.866,58	Descontos:	148,19	Informativa:	149,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.718,39
IF: 0	Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,58	Valor FGTS:	149,32	Base IRRF:	1.718,39
Jornada período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2023 a 06/11/2023										

Impr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.109.528-62	Adm:	20/07/2020			
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D				
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	607,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.452,49
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

Impr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022	
Insculo:	Celestista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID: 1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83	
VF: 0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24	

Impr.:	5072 EDNA SATIRO FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	200.192.238-89	Adm:	23/06/2021			
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80			
1 HORAS NORMAIS	40,00	316,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.762,19 D				
940 DIFERENCA DE FERIAS	45,68	45,68 P	812	INSS FERIAS	8,17	156,77 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,31	15,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,59 D				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,25	0,25 P	998	I.N.S.S.	7,50	32,31 D				
3 HORAS FERIAS	160,00	1.221,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,66	6,66 P								
807 VANTAGENS FERIAS	211,20	211,20 P								
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	479,74 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	52,80 P								
ID: 0	Proventos:	2.349,76	Descontos:	1.987,86	Informativa:	187,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	361,90
IF: 0	Base INSS:	2.349,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.349,76	Valor FGTS:	187,98	Base IRRF:	334,66
FERIAS DE 07/11/2023 - 06/12/2023										

Impr.:	2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ			Situação: Trabalhando		CPF: 170.298.898-86		Adm:		01/12/2018
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		2.015,83
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.015,83 P	998	I.N.S.S.	8,13	185,38 D	
261 AJUDA CUSTO				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.279,83	Descontos:	219,38	Informativa:	182,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.060,45
IF: 0	Base INSS:	2.279,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.279,83	Valor FGTS:	182,38	Base IRRF:	2.094,45

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando			CPF: 305.508.208-76		Adm: 03/08/2020			
Incul: Celetista	CC: 101			Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	42	HORAS FALTAS DSR		2,00	21,44 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,61 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,96 P	8792	DIAS FALTAS		3,00	214,36 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,08	261,84 P							
ID: 1 Proventos:	2.640,37	Descontos:	432,41	Informativa:	192,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,96
VF: 1 Base INSS:	2.404,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.404,57	Valor FGTS:	192,36	Base IRRF:	2.018,37
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	
Incul: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
ID: 0 Proventos:	1.951,08	Descontos:	155,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora: 0
VF: 0 Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS: 156,08
						Líquido: 1.795,29
						Base IRRF: 1.795,29

Emp.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES	Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm: 05/01/2021					
Incul: Celetista	CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.687,08					
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P							
ID: 0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	155,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.795,29
VF: 0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.795,29

Empr.:	5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.374.638-42	Adm:	24/06/2021			
Inculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,10	177,61 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		71,85	242,43 P							
ID:	0 Proventos:	2.193,51	Descontos:	177,61	Informativa:	175,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.015,90
VF:	1 Base INSS:	2.193,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.193,51	Valor FGTS:	175,48	Base IRRF:	2.015,90

Emp.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Situação: Trabalhando		CPF: 263.840.808-50		Adm: 16/02/2022				
Incul: 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.	10,30	485,30 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,17 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	649,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 1 Proventos:	4.709,99	Descontos:	775,47	Informativa:	376,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.934,52
VF: 1 Base INSS:	4.709,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.709,99	Valor FGTS:	376,79	Base IRRF:	4.035,10

000094

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Emp.:	2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 310.738.278-79		Adm: 03/12/2018		
Código:	Celetista			CC: 101		Depto: 104		Horas Mês: 200,00		
Cargo:	164 AUX FATURAMENTO			C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário: 2.281,76		
1 HORAS NORMAIS		200,00		2.281,76 P		998 I.N.S.S.		8,13 185,55 D		
						52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00 34,00 D		
ID:	2 Proventos:	2.281,76	Descontos:	219,55	Informativa:	182,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.062,21
IF:	2 Base INSS:	2.281,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.281,76	Valor FGTS:	182,54	Base IRRF:	1.717,03

Emp.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm:		14/12/2018		
Incúlo:	Celestista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,51	236,37 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,19 D			
243 REEMBOLSO DESC INDEVIDO			71,45	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
246 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO			155,00	155,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	246,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	17,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			77,42	370,06 P							
D:	0 Proventos:	3.004,08	Descontos:	302,56	Informativa:	222,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.701,52	
IF:	0 Base INSS:	2.777,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.777,63	Valor FGTS:	222,21	Base IRRF:	2.541,26	
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											

Emp.:	7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.793.258-56	Adm:	26/12/2022			
Inc.:	Celestista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00			
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID:	0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
IF:	0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Emp.:	2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 353.266.558-10		Adm:		09/12/2019		
Incúlo:	Celestista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Argo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,65	250,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,56 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			101,40	488,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID:	2	Proventos:	2.895,83	Descontos:	296,11	Informativa:	231,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.599,72
IF:	2	Base INSS:	2.895,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.895,83	Valor FGTS:	231,66	Base IRRF:	2.266,10

Emp.:	2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		Situação: Trabalhando		CPF: 287.449.418-62		Adm:		01/12/2018		
Inc.:	Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
Argo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D:	0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	189,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,29
F:	0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.795,29

000095

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Impr.:	7800 FERNANDA DE OLIVEIRA		Situação: Doença		CPF: 304.585.618-78		Adm:		30/05/2023	
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Largo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC			360,00	1.583,80 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		360,00	1.847,80 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	264,00 P						
ID: 0	Proventos:	1.847,80	Descontos:	1.847,80	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Jorno afast. mesma doença: 01/11/2023 a 04/12/2023										

Impr.:	7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	413.546.508-08	Adm:	14/06/2023			
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00			
Largo:	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.	8,43	229,01 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		64,13	308,79 P							
ID: 2	Proventos:	2.716,36	Descontos:	229,01	Informativa:	217,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.487,35
IF: 2	Base INSS:	2.716,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.716,36	Valor FGTS:	217,30	Base IRRF:	2.108,17

Impr.:	5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 396.920.598-04		Adm:		02/07/2021		
Insculo:	Celestista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
Largo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80		
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.531,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	84,48 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS			1,90	1,90 P	812	INSS FERIAS		8,50	7,90 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			0,17	0,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,42 D		
3 HORAS FERIAS			6,67	50,89 P	998	I.N.S.S.		7,94	149,08 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			0,79	0,79 P							
807 VANTAGENS FERIAS			17,60	17,60 P							
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	23,10 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			24,00	88,27 P							
ID: 2	Proventos:	1.968,93	Descontos:	241,88	Informativa:	157,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.727,05	
IF: 2	Base INSS:	1.968,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.968,93	Valor FGTS:	157,51	Base IRRF:	1.345,80	
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023											

Impr.:	7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 427.404.828-41		Adm:		10/10/2022
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Largo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ID: 1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	198,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,83
IF: 1	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.691,24

Impr.:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUI			Situação:	Trabalhando		CPF:	425.615.228-81		Adm:	28/02/2023	
Insculo:	Celestista			CC:	101		Depto:	148		Horas Mês:	150,00	
Largo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O:	251605		Filial:	1		Salário:	3.673,89	
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.		9,58	377,21 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	163,70 D		
D:	0	Proventos:	3.937,89	Descontos:	540,91	Informativa:	315,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.396,98	
IF:	0	Base INSS:	3.937,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.937,89	Valor FGTS:	315,03	Base IRRF:	3.560,68	

000096

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL

Empregado:	6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.997.038-16	Adm:	02/06/2022
Incúlo:	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	33,33	357,26 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	287,56	287,56 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.786,31 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	95,86	95,86 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	324,52	324,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.415,28 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	9,03	246,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	776,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,09 D
			942	IRRF FERIAS	15,00	63,07 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0	Proventos:	3.509,03	Descontos:	3.173,89	Informativa:	250,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	335,14
IF: 0	Base INSS:	3.125,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.125,61	Valor FGTS:	250,04	Base IRRF:	369,14
FERIAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023										

Empregado:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.381.118-25	Adm:	01/12/2018
Incúlo:	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	146,67	1.571,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	109,14 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	500,17 P	812	INSS FERIAS	9,43	11,99 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,17	195,56 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	14,17	14,17 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,76 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	31,47 P	8792	DÍAS FALTAS	1,00	71,45 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,66 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,32	145,85 P				

ID: 0	Proventos:	2.590,92	Descontos:	426,90	Informativa:	201,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.164,02
IF: 0	Base INSS:	2.518,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.518,81	Valor FGTS:	201,50	Base IRRF:	2.198,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2023 a 20/11/2023										
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023										

Empregado:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	248.622.498-09	Adm:	02/12/2021
Incúlo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	8,06	170,26 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P				

D: 0	Proventos:	2.111,80	Descontos:	170,26	Informativa:	168,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.941,54
IF: 0	Base INSS:	2.111,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.111,80	Valor FGTS:	168,94	Base IRRF:	1.941,54

Empregado:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	334.075.558-22	Adm:	05/02/2021
Incúlo:	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.	8,67	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				

D: 0	Proventos:	2.908,34	Descontos:	292,87	Informativa:	232,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.615,47
IF: 0	Base INSS:	2.908,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,34	Valor FGTS:	232,66	Base IRRF:	2.656,29

Empresa:		111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA						Página:		15/38	
NPJ:		45.349.461/0009-60						Emissão:		12/01/2024	
Cálculo:		Folha Mensal						Horas:		14:38:03	
Competência:		11/2023						000097			
Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279											
EXTRATO MENSAL											
Empregado:		5075 GISELE MORETTI DE AQUINO		Situação: Trabalhando		CPF: 288.043.738-57		Adm:		23/06/2021	
Função:		Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80	
		1 HORAS NORMAIS		200,00		1.583,80 P		998		I.N.S.S.	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		52		MENSALIDADE SINDICAL	
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00		354,78 P					
D:		2	Proventos:	2.202,58	Descontos:	212,43	Informativa:	176,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
R:		1	Base INSS:	2.202,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.202,58	Valor FGTS:	176,20	Base IRRF:
											1.990,15
											1.644,97
Empregado:		5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 275.793.348-52		Adm:		01/09/2021	
Função:		Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80	
		1 HORAS NORMAIS		200,00		1.583,80 P		998		I.N.S.S.	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		203		DESC VALE TRANSPORTE	
											7,93
											146,50 D
D:		2	Proventos:	1.847,80	Descontos:	241,53	Informativa:	147,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
R:		1	Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,80	Valor FGTS:	147,82	Base IRRF:
											1.606,27
											1.322,12
Empregado:		4790 GISLANE ALVES XAVIER		Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021	
Função:		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.	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
											8,18
											196,88 D
D:		0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
R:		0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:
											2.210,69
											2.210,69
Empregado:		7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS		Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022	
Função:		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.	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		52		MENSALIDADE SINDICAL	
											8,18
											196,88 D
D:		2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
R:		2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:
											2.176,69
											1.831,51
Empregado:		4098 HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		Situação: Trabalhando		CPF: 466.932.338-56		Adm:		01/02/2021	
Função:		Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
		1 HORAS NORMAIS		6,67		56,24 P		998		I.N.S.S.	
		4 SALARIO MATERNIDADE		193,33		1.630,84 P					
		261 AJUDA CUSTO		20,00		8,80 P					
											7,83
											132,82 D
D:		0	Proventos:	1.695,88	Descontos:	132,82	Informativa:	135,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
R:		0	Base INSS:	1.695,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,88	Valor FGTS:	135,67	Base IRRF:
											1.563,06
											1.563,06
licença maternidade: 02/08/2023 a 29/11/2023											

000098

Empregados:

2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL											
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		
1 HORAS NORMAIS		70,00	1.756,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.360,27 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		5,00	125,46 P	812	INSS FERIAS	8,26	214,43 D				
940 DIFERENCA DE FERIAS		67,85	67,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	99,78 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		22,61	22,61 P	998	I.N.S.S.	8,06	169,59 D				
3 HORAS FERIAS		75,00	1.814,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,13 D				
807 VANTAGENS FERIAS		132,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	648,71 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	123,20 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P								
D:	0	Proventos:	4.699,25	Descontos:	2.898,20	Informativa:	375,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.801,05
JF:	0	Base INSS:	4.699,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.699,25	Valor FGTS:	375,94	Base IRRF:	1.744,59
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2023 a 27/11/2023											
FERIAS DE 06/11/2023 - 20/11/2023											
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		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D				
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO		71,45	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
D:	1	Proventos:	2.479,02	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.248,14
JF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10
Impr.:	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		
1 HORAS NORMAIS		100,00	1.644,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.471,68 D				
940 DIFERENCA DE FERIAS		59,27	59,27 P	812	INSS FERIAS	8,45	230,85 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		23,90	23,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	130,75 D				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		12,42	12,42 P	998	I.N.S.S.	8,56	240,95 D				
3 HORAS FERIAS		100,00	1.584,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	29,16 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS		332,01	332,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,74 D				
807 VANTAGENS FERIAS		132,00	132,00 P								
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	682,92 P								
261 AJUDA CUSTO		20,00	132,00 P								
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN		116,58	766,64 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		27,00	177,55 P								
D:	0	Proventos:	5.547,50	Descontos:	3.121,13	Informativa:	443,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.426,37
JF:	0	Base INSS:	5.547,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.547,50	Valor FGTS:	443,80	Base IRRF:	2.348,52
FERIAS DE 07/11/2023 - 21/11/2023											
Impr.:	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		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	163,99 D				
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		27,00	91,10 P								
D:	1	Proventos:	2.042,18	Descontos:	197,99	Informativa:	163,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.844,19
JF:	1	Base INSS:	2.042,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.042,18	Valor FGTS:	163,37	Base IRRF:	1.688,60

000099

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL												
Emp.:	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:	1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		8,12	183,12 D		
261 AJUDA CUSTO				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				90,00	303,67 P							
ID:	0	Proventos:	2.254,75	Descontos:	217,12	Informativa:	180,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.037,63	
VF:	2	Base INSS:	2.254,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.254,75	Valor FGTS:	180,38	Base IRRF:	2.071,63	

Emp.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando	CPF: 835.171.385-68	Adm: 23/06/2021
Incúlo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430	Filial: 1	Salário: 1.636,88
1 HORAS NORMAIS	33,33	272,81 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.878,92 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	49,18	49,18 P	812 INSS FERIAS 8,19 167,60 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,39	16,39 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 2,53 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.314,89 P	998 I.N.S.S. 7,50 28,67 D
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	511,63 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P	
D: 1 Proventos: 2.428,90	Descontos: 2.111,72	Informativa: 194,31	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 317,18
IF: 0 Base INSS: 2.428,90	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.428,90	Valor FGTS: 194,31 Base IRRF: 96,02
FERIAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023			

Emp.:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	145.879.088-60	Adm:	23/06/2021				
Início:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.	7,93	146,50 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
D:	0	Proventos:	1.847,80	Descontos:	146,50	Informativa:	147,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.701,30
IF:	0	Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,80	Valor FGTS:	147,82	Base IRRF:	1.701,30

Emp.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.742.648-60	Adm:	16/07/2021			
Ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	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								
D: 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

Emp.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS			Situação:	Trabalhando		CPF:	439.650.708-94		Adm:	02/04/2022	
Ínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	119		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O:	322230		Filial:	1		Salário:	1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				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	

000100

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL

Impr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 411.114.888-35		Adm:		01/12/2018		
Inculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,73	258,80 D		
226 AJUDA DE CUSTO			208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,31 D		
332 PLANTOES SOBREAVISO			557,00	557,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ID:	1	Proventos:	3.172,81	Descontos:	323,11	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.849,70
VF:	1	Base INSS:	2.964,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,57	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.516,18

Impr.:	6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 170.563.188-60		Adm:		08/03/2022	
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	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.		7,93	146,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID:	0	Proventos:	1.847,80	Descontos:	180,50	Informativa:	147,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.667,30
VF:	0	Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.847,80	Valor FGTS:	147,82	Base IRRF:	1.701,30

Impr.:	2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	275.697.018-28	Adm:	02/03/2020			
Inculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O.:	514320	Filial:	1	Salário:	1.622,86			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,12	183,52 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
	235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	96,11	311,95 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	60,38 P							
ID:	0 Proventos:	2.259,19	Descontos:	217,52	Informativa:	180,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.041,67
VF:	0 Base INSS:	2.259,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.259,19	Valor FGTS:	180,73	Base IRRF:	2.075,67

Impr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019	
Inculo:	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:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
VF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

Impr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	359.315.178-20	Adm:	19/11/2022			
Inículo:	Celetista	CC:	101	Depto:	114	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,73	258,80 D			
	226 AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,53 D			
	332 PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
ID:	0 Proventos:	3.172,81	Descontos:	303,33	Informativa:	237,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.869,48
VF:	0 Base INSS:	2.964,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,57	Valor FGTS:	237,16	Base IRRF:	2.705,77

000101

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	7915 JOSIMARA MÊDINA BENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 419.080.398-76		Adm:	28/09/2023		
Inscrição:	Celestista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
	1 HORAS NORMAIS			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	14,93 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			112,00	539,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	2	Proventos:	2.946,87	Descontos:	305,60	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.641,27
IF:	2	Base INSS:	2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.311,02

Empregado:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023		
Inscrição:	Celestista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.		10,24	474,95 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	253,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	199,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	246,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	17,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			71,20	575,69 P							
ID:	2	Proventos:	4.636,03	Descontos:	674,15	Informativa:	370,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.961,88
IF:	2	Base INSS:	4.636,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.636,03	Valor FGTS:	370,88	Base IRRF:	3.781,90
doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2023 a 13/11/2023											

Empregado:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	405.006.288-74	Adm:	18/08/2023				
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D				
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,45 D				
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ID:	0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	587,80	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.472,54
IF:	0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.532,34

Impr.:	2623 LAERTE FERNANDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	250.077.578-02	Adm:	22/01/2019				
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO	C.B.O:	514325	Filial:	1	Salário:	1.622,86				
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,77 D				
	231 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P								
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P								
D:	1	Proventos:	2.350,86	Descontos:	173,77	Informativa:	172,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.177,09
IF:	0	Base INSS:	2.150,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.150,86	Valor FGTS:	172,06	Base IRRF:	1.787,50

Empregado:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL		Situação:	Trabalhando		CPF:	375.929.138-44		Adm:	14/04/2022	
Inscrição:	Celestista		CC:	101		Depto:	120		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,62	247,23 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,17 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		95,65	460,57 P							
ID:	0	Proventos:	2.868,14	Descontos:	285,40	Informativa:	229,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.582,74
IF:	0	Base INSS:	2.868,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.868,14	Valor FGTS:	229,45	Base IRRF:	2.620,91

000103

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA			Situação: Trabalhando		CPF: 303.761.348-36		Adm:	02/06/2021		
Incúlo:	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.	10,51	523,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,41 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				100,70	835,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	1	Proventos:	4.985,15	Descontos:	867,23	Informativa:	398,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.117,92
VF:	1	Base INSS:	4.985,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.985,15	Valor FGTS:	398,81	Base IRRF:	4.271,74

Emp.:	5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	393.636.698-58	Adm:	12/01/2022			
Insc.:		Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.602,58			
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.	8,07	171,95 D			
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	528,00 P							
ID:	2	Proventos:	2.130,58	Descontos:	171,95	Informativa:	170,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,63
VF:	2	Base INSS:	2.130,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.130,58	Valor FGTS:	170,44	Base IRRF:	1.579,45

Impr.:	3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		Situação: Trabalhando		CPF: 336.065.888-44		Adm:		02/03/2020		
Inculo:	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.		10,46	515,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	297,29 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			93,15	773,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ID:	1	Proventos:	4.922,49	Descontos:	846,34	Informativa:	393,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.076,15
VF:	1	Base INSS:	4.922,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.922,49	Valor FGTS:	393,79	Base IRRF:	4.217,85

Impr.:	7011 LUCAS DE LIMA SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	482.681.828-90	Adm:	01/07/2022				
Inículo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08				
1 HORAS NORMAIS	40,00	337,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.045,95 D					
940 DIFERENCA DE FERIAS	48,65	48,65 P	812	INSS FERIAS	8,58	194,72 D					
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,31	18,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,14 D					
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,28	6,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,42 D					
3 HORAS FERIAS	160,00	1.301,01 P	942	IRRF FERIAS	7,50	28,89 D					
806 MEDIA HORAS FERIAS	189,96	189,96 P									
807 VANTAGENS FERIAS	211,20	211,20 P									
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	567,39 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	52,80 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,38	102,24 P									
ID:	0	Proventos:	2.835,26	Descontos:	2.318,12	Informativa:	226,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	517,14
VF:	0	Base INSS:	2.835,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.835,26	Valor FGTS:	226,82	Base IRRF:	443,90
FERIAS DE 07/11/2023 - 06/12/2023											

Emp.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.579.828-81	Adm:	07/01/2019				
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:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.210,69
VF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

000104

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL

Emp.	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.161.818-51	Adm:	01/06/2021
Insc.	Celestista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08

	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID:	2 Proventos:	1.951,08	Descontos:	189,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,29
VF:	2 Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.416,11

Emp.	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.406.858-09	Adm:	16/04/2019
Insc.	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	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.	8,53	238,66 D
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,42	481,50 P	8792	DÍAS FALTAS	1,00	71,45 D

ID:	2 Proventos:	2.878,95	Descontos:	320,83	Informativa:	223,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.558,12
VF:	2 Base INSS:	2.796,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.796,78	Valor FGTS:	223,74	Base IRRF:	2.178,94

Emp.	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	313.416.508-20	Adm:	01/03/2021
Insc.	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	193,33	2.072,12 P	264	DESC 2º VIA CRACHA	20,00	20,00 D
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	9,81	270,02 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ID:	0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	290,02	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.117,55
VF:	0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.137,55

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2023 a 22/11/2023

Emp.	5193 LUIZ CARLOS PIERRONI	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.716.818-25	Adm:	18/08/2021
Insc.	Celestista	CC:	101	Depto:	110	Horas Mês:	200,00
Cargo:	688 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	1.811,42

	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.811,42 P	998	I.N.S.S.	8,05	166,98 D
	226 AJUDA DE CUSTO	245,97	245,97 P				
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID:	0 Proventos:	2.321,39	Descontos:	166,98	Informativa:	166,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.154,41
VF:	0 Base INSS:	2.075,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.075,42	Valor FGTS:	166,03	Base IRRF:	1.908,44

Emp.	2649 LUIZ DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.191.048-04	Adm:	01/12/2018
Insc.	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08

	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,13	184,87 D
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	972,60	972,60 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	34,00	34,00 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	229,05 P				

ID:	0 Proventos:	3.246,73	Descontos:	252,87	Informativa:	181,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.993,86
VF:	0 Base INSS:	2.274,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.274,13	Valor FGTS:	181,93	Base IRRF:	2.089,26

000105

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm:		01/09/2022	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
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
JF:	3	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.641,92

Impr.:	7905 MARCELA SALLES RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 381.082.478-02		Adm:		28/08/2023	
Insculo:	Celestista			CC: 101		Depto: 106		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU			C.B.O: 142205		Filial: 1		Salário:		3.630,90	
1 HORAS NORMAIS		240,00		3.630,90 P		998 I.N.S.S.		9,33		338,76 D	
207 REEMBOLSO		600,00		600,00 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00		95,04 D	
222 AJUDA DE CUSTO		2.074,80		2.074,80 P							
244 REEMBOLSO DESP PAGO		139,00		139,00 P							
ID:	0	Proventos:	6.444,70	Descontos:	433,80	Informativa:	290,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.010,90
JF:	0	Base INSS:	3.630,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.630,90	Valor FGTS:	290,47	Base IRRF:	3.102,90

Impr.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			Situação: Trabalhando		CPF: 361.177.668-82		Adm:	01/12/2018		
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.622,86		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,01 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	1	Proventos:	1.886,86	Descontos:	150,01	Informativa:	150,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.736,85
JF:	1	Base INSS:	1.886,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,86	Valor FGTS:	150,94	Base IRRF:	1.547,26

Impr.:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação:	Doença	CPF:	318.764.888-67	Adm:	22/12/2020				
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.407,57 D				
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	264,00 P								
ID:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	2.407,57	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
JF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período superior a 15 dias: 07/10/2023 a 04/11/2023											
Afast. mesma doença: 05/11/2023 a 25/11/2023											
Afast. mesma doença: 26/11/2023 a 25/12/2023											

Impr.:	5056 MARIA APARECIDA GARCIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	028.318.958-47	Adm:	23/06/2021				
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.813,85				
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.753,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	81,15 D				
940 DIFERENCA DE FERIAS		2,18	2,18 P	812	INSS FERIAS	8,39	7,42 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,73	0,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,63 D				
3 HORAS FERIAS		6,67	58,28 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,23 D				
807 VANTAGENS FERIAS		8,80	8,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,87 D				
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	22,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
261 AJUDA CUSTO		20,00	255,20 P								
ID:	0	Proventos:	2.100,94	Descontos:	285,30	Informativa:	168,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.815,64
JF:	0	Base INSS:	2.100,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.100,94	Valor FGTS:	168,07	Base IRRF:	1.846,73
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023											

000106

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Impr.:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI			Situação: Trabalhando		CPF: 096.363.488-71		Adm:	01/12/2018	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
VF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Impr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm:		15/12/2018	
Insculo:	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.		8,82	269,31 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	50,31 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			133,87	644,60 P						
ID: 0	Proventos:	3.629,05	Descontos:	353,62	Informativa:	244,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.275,43
VF: 0	Base INSS:	3.052,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.052,17	Valor FGTS:	244,17	Base IRRF:	2.782,86

Impr.:	7821 MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.180.838-42	Adm:	14/06/2023			
Inculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08			
1 HORAS NORMAIS		360,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,83	132,03 D			
ID: 0	Proventos:	1.687,08	Descontos:	132,03	Informativa:	134,96	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.555,05
VF: 0	Base INSS:	1.687,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.687,08	Valor FGTS:	134,96	Base IRRF:	1.159,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2023 a 30/11/2023										

Impr.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	487.583.388-10	Adm:	02/09/2022			
Insculo:	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	33,33	296,85 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.056,50 D				
3 HORAS FERIAS	166,67	1.484,23 P	812	INSS FERIAS	8,44	191,78 D				
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,56 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	568,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	24,03 D				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,71 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P								
ID: 0	Proventos:	2.613,87	Descontos:	2.297,87	Informativa:	209,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	316,00
VF: 0	Base INSS:	2.613,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.613,16	Valor FGTS:	209,05	Base IRRF:	316,00
FERIAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023										

Impr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO			Situação:	Trabalhando		CPF:	451.286.248-03		Adm:	09/10/2022	
Insculo:	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: 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	

000107

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL

Empregado:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.433.698-31	Adm:	01/12/2018			
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	3.288,05			
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.288,05 P	998	I.N.S.S.		9,27	329,30 D			
231 AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	113,01 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P								
ID: 0	Proventos:	5.052,05	Descontos:	442,31	Informativa:	284,16	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	4.609,74	
IF: 0	Base INSS:	3.552,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.552,05	Valor FGTS:	284,16	Base IRRF:	3.222,75

Empregado:	4535 MARIANE GOMES LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	475.580.008-07	Adm:	01/04/2021			
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08			
1 HORAS NORMAIS	126,67	1.068,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	859,04 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	22,30	22,30 P	812	INSS FERIAS		7,50	69,65 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,48	7,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	13,12 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,13	0,13 P	998	I.N.S.S.		7,50	94,91 D			
3 HORAS FERIAS	73,33	596,30 P								
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,42	3,42 P								
807 VANTAGENS FERIAS	96,80	96,80 P								
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	232,17 P								
261 AJUDA CUSTO	20,00	167,20 P								
ID: 0	Proventos:	2.194,28	Descontos:	1.036,72	Informativa:	175,54	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.157,56	
IF: 0	Base INSS:	2.194,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.194,28	Valor FGTS:	175,54	Base IRRF:	1.127,65
FERIAS DE 20/11/2023 - 04/12/2023										

Empregado:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.217.608-17	Adm:	23/06/2021			
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.813,85			
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	8,05	167,20 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 0	Proventos:	2.077,85	Descontos:	201,20	Informativa:	166,22	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	1.876,65	
IF: 0	Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.077,85	Valor FGTS:	166,22	Base IRRF:	1.910,65

Empregado:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.513.258-06	Adm:	03/12/2018			
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	142	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAC	C.B.O:	212405	Filial:	1	Salário:	3.389,07			
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.389,07 P	998	I.N.S.S.		10,29	482,37 D			
244 REEMBOLSO DESP PAGO	69,90	69,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	252,12 D			
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P								
ID: 1	Proventos:	4.758,97	Descontos:	734,49	Informativa:	375,12	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	4.024,48	
IF: 1	Base INSS:	4.689,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.689,07	Valor FGTS:	375,12	Base IRRF:	4.017,11

Empregado:	3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO	Situação:	Trabalhando	CPF:	472.439.828-08	Adm:	17/08/2020			
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	132	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	74 SUPERV. ADM	C.B.O:	410105	Filial:	1	Salário:	4.171,23			
1 HORAS NORMAIS		200,00	4.171,23 P	998	I.N.S.S.	10,07	446,84 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	245,66 D			
ID: 0	Proventos:	4.435,23	Descontos:	692,50	Informativa:	354,81	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	3.742,73	
IF: 0	Base INSS:	4.435,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.435,23	Valor FGTS:	354,81	Base IRRF:	3.988,39

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO			Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm: 01/12/2018			
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00			
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.885,45			
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.885,45 P	998	I.N.S.S.	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
VF:	0	Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.149,45	Valor FGTS:	331,95	Base IRRF:	3.742,62

Impr.:	7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	428.377.948-21	Adm:	24/12/2022			
Insculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID: 1	Proventos:	1.951,08	Descontos:	155,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.795,29
VF: 1	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.605,70

Impr.:	7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	Situação:	Trabalhando	CPF:	354.114.758-05	Adm:	31/05/2023			
Insculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80			
1 HORAS NORMAIS		173,33	1.372,63 P	998	I.N.S.S.	8,06	170,26 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		26,67	211,17 P							
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	457,60 P							
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR		40,00	70,41 P							
ID: 2	Proventos:	2.111,81	Descontos:	170,26	Informativa:	168,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.941,55
VF: 2	Base INSS:	2.111,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.111,81	Valor FGTS:	168,94	Base IRRF:	1.562,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2023 a 16/11/2023										
Doença 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			
Insculo:	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	493,98 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	310,82 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		87,63	711,62 P							
ID: 0	Proventos:	4.771,96	Descontos:	804,80	Informativa:	381,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.967,16
VF: 0	Base INSS:	4.771,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.771,96	Valor FGTS:	381,75	Base IRRF:	4.277,98

Impr.:	8352 NAIR CRISTINA MARTINS			Situação: Trabalhando		CPF: 362.945.678-23		Adm:		09/11/2023	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.223,74	
1 HORAS NORMAIS				146,67	1.630,74 P	998	I.N.S.S.	7,91	144,39 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	193,60 P						
ID: 1	Proventos:	1.824,34	Descontos:	144,39	Informativa:	145,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.679,95	
VF: 1	Base INSS:	1.824,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.824,34	Valor FGTS:	145,94	Base IRRF:	1.296,34	

000109

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.520,84 P	998	I.N.S.S.	9,42	354,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	767,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,23 D
226 AJUDA DE CUSTO	264,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	473,48 P				

ID: 1 Proventos: 4.025,53

Descontos: 466,66

Informativa: 300,92

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 3.558,87

VF: 1 Base INSS: 3.761,53

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 3.761,53

Valor FGTS: 300,92

Base IRRF: 3.217,51

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.045,08

Descontos: 198,25

Informativa: 163,60

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.846,83

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,75	261,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,91 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,00	577,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.985,39

Descontos: 341,21

Informativa: 238,83

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.644,18

VF: 0 Base INSS: 2.985,39

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.985,39

Valor FGTS: 238,83

Base IRRF: 2.724,09

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

1 HORAS NORMAIS	348,00	1.531,01 P	998	I.N.S.S.	7,93	146,50 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	52,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ID: 1 Proventos: 1.847,80

Descontos: 146,50

Informativa: 147,82

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.701,30

VF: 1 Base INSS: 1.847,80

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.847,80

Valor FGTS: 147,82

Base IRRF: 1.319,80

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

Impr.: 7914 PATRICIA HAGE DE CARVALHO

Situação: Demitido

CPF: 174.058.758-82

Adm: 21/09/2023

Inculo: Celetista

CC: 101

Depto: 121

Horas Mês: 200,00

Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário: 3.796,34

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	506,18 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.648,14 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	316,36 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	45,20 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	22,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	25,37 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	632,72 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	90,62 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	44,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	225,57 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	61,30 P				

ID: 2 Proventos: 1.843,33

Descontos: 1.843,33

Informativa: 105,38

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 0,00

VF: 2 Base INSS: 941,04

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 941,04

Valor FGTS: 105,38

Base IRRF: 413,04

DEMITIDO EM 04/11/2023 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL											
Emp.r.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	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:	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.r.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021	
Ínculo:	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		
ID:	0	Proventos:	4.746,97	Descontos:	830,46	Informativa:	379,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.916,51
VF:	0	Base INSS:	4.746,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.746,97	Valor FGTS:	379,75	Base IRRF:	4.256,49
Emp.r.:	7041 PATRICIA PORFIRIO			Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm:		08/08/2022	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.		8,35	222,19 D		
		206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,40 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,02	405,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ID:	0	Proventos:	2.659,49	Descontos:	280,59	Informativa:	212,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.378,90
VF:	0	Base INSS:	2.659,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.659,49	Valor FGTS:	212,75	Base IRRF:	2.437,30
Emp.r.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
ID:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51
Emp.r.:	6090 PAULO CICERO BATISTA			Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm:		26/03/2022	
Ínculo:	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.		10,50	521,63 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	349,03 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,95	909,11 P							
ID:	0	Proventos:	4.969,45	Descontos:	870,66	Informativa:	397,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.098,79
VF:	0	Base INSS:	4.969,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.969,45	Valor FGTS:	397,55	Base IRRF:	4.447,82
Emp.r.:	7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA			Situação: Trabalhando		CPF: 373.314.958-01		Adm:		22/07/2022	
Ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	164 AUX FATURAMENTO			C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário:		1.614,38	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.614,38 P	998	I.N.S.S.		7,95	149,25 D		
		261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P							
ID:	0	Proventos:	1.878,38	Descontos:	149,25	Informativa:	150,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,13
VF:	0	Base INSS:	1.878,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,38	Valor FGTS:	150,27	Base IRRF:	1.729,13

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Impr.:	5510 PEDRO MANTUANI		Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm:		13/12/2021	
Ínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		1.744,42	
1 HORAS NORMAIS			193,33	1.686,27 P	998	I.N.S.S.	8,94	283,74 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	58,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,90 D		
201 AD FUNÇÃO			900,00	900,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	510,40 P						
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR			40,00	17,61 P						
D:	0 Proventos:	3.172,43	Descontos:	380,64	Informativa:	253,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.791,79
JF:	0 Base INSS:	3.172,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.172,43	Valor FGTS:	253,79	Base IRRF:	2.888,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2023 a 14/11/2023										

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	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
D: 2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
JF: 2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51

Impr.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	450.858.848-41	Adm:	17/04/2023			
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.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
D: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
JF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Impr.:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Situação:	Trabalhando	CPF:	434.727.358-48	Adm:	02/05/2023			
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.	8,18	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
JF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Impr.:	4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.940.588-29	Adm:	01/06/2021			
Ínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,29 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,03	462,40 P							
ID: 0	Proventos:	2.869,97	Descontos:	285,74	Informativa:	229,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.584,23
JF: 0	Base INSS:	2.869,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,97	Valor FGTS:	229,59	Base IRRF:	2.622,52

000112

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	7017 RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES		Situação: Trabalhando		CPF: 407.027.578-96		Adm:		18/07/2022		
Insculo:	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	100,00	1.898,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.451,48 D			
	3 HORAS FERIAS	100,00	1.898,17 P	812	INSS FERIAS		8,42	227,88 D			
	807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	98,30 D			
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	676,72 P	998	I.N.S.S.		8,02	162,91 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	942	IRRF FERIAS		7,50	27,53 D			
D:	0 Proventos:	4.737,06	Descontos:	2.968,10	Informativa:	378,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.768,96	
IF:	0 Base INSS:	4.737,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.737,06	Valor FGTS:	378,96	Base IRRF:	1.768,96	
FERIAS DE 06/11/2023 - 20/11/2023											
Impr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm:		01/12/2018		
Insculo:	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.		8,66	251,45 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,27 D			
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,95	495,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
D:	1 Proventos:	2.903,29	Descontos:	311,72	Informativa:	232,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.591,57	
IF:	1 Base INSS:	2.903,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.903,29	Valor FGTS:	232,26	Base IRRF:	2.462,25	
Impr.:	2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO		Situação: Trabalhando		CPF: 317.786.488-86		Adm:		03/12/2018		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 104		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	462 SUPERV. FATURAMENTO		C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:		2.924,70		
	1 HORAS NORMAIS	113,33	1.657,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.499,48 D			
	940 DIFERENCA DE FERIAS	45,69	45,69 P	812	INSS FERIAS		7,95	129,43 D			
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,23	15,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	40,44 D			
	3 HORAS FERIAS	86,67	1.221,68 P	998	I.N.S.S.		7,85	134,84 D			
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	407,23 P								
D:	1 Proventos:	3.347,16	Descontos:	1.804,19	Informativa:	267,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.542,97	
IF:	1 Base INSS:	3.347,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.347,16	Valor FGTS:	267,77	Base IRRF:	1.292,46	
FERIAS DE 30/10/2023 - 13/11/2023											
Impr.:	5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 177.898.538-64		Adm:		23/06/2021		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80		
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.583,80 P	998	I.N.S.S.		8,13	184,95 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P								
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,60	427,21 P								
D:	0 Proventos:	2.275,01	Descontos:	184,95	Informativa:	182,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.090,06	
IF:	0 Base INSS:	2.275,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.275,01	Valor FGTS:	182,00	Base IRRF:	2.090,06	
Impr.:	5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 147.640.468-22		Adm:		23/06/2021		
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		
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.		7,94	148,19 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
D:	0 Proventos:	1.866,58	Descontos:	182,19	Informativa:	149,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.684,39	
IF:	0 Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,58	Valor FGTS:	149,32	Base IRRF:	1.718,39	

000113

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Impr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT		Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm:		01/03/2022	
Insculo:	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.		8,75	261,31 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,69 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		120,02	577,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D:	1 Proventos:	2.985,48	Descontos:	327,00	Informativa:	238,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.658,48
IF:	1 Base INSS:	2.985,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.985,48	Valor FGTS:	238,83	Base IRRF:	2.534,58
Impr.:	7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 181.001.788-28		Adm:		10/03/2023	
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	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.		7,94	148,19 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
D:	2 Proventos:	1.866,58	Descontos:	148,19	Informativa:	149,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.718,39
IF:	2 Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,58	Valor FGTS:	149,32	Base IRRF:	1.339,21
Impr.:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 161.871.688-36		Adm:		07/02/2022	
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	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.602,58 P	998	I.N.S.S.		7,94	148,19 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
D:	0 Proventos:	1.866,58	Descontos:	148,19	Informativa:	149,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.718,39
IF:	0 Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,58	Valor FGTS:	149,32	Base IRRF:	1.718,39
Impr.:	5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 325.966.288-05		Adm:		23/06/2021	
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.813,85	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.		8,05	167,20 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D:	2 Proventos:	2.077,85	Descontos:	201,20	Informativa:	166,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.876,65
IF:	2 Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.077,85	Valor FGTS:	166,22	Base IRRF:	1.531,47
Impr.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm:		04/01/2021	
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,62	247,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,29 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,03	462,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D:	0 Proventos:	2.869,97	Descontos:	319,74	Informativa:	229,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.550,23
IF:	0 Base INSS:	2.869,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,97	Valor FGTS:	229,59	Base IRRF:	2.622,52
Impr.:	7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 111.845.098-16		Adm:		04/05/2023	
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)		C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.813,85	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.		8,05	167,20 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P							
D:	0 Proventos:	2.077,85	Descontos:	167,20	Informativa:	166,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.910,65
IF:	0 Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.077,85	Valor FGTS:	166,22	Base IRRF:	1.910,65

000114

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	5057 ROSY LICERRO			Situação: Trabalhando		CPF: 171.812.358-26		Adm:	23/06/2021		
Insculo:	Celestista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:	1.813,85		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.813,85 P	998	I.N.S.S.	8,05	167,20 D		
261 AJUDA CUSTO				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	0	Proventos:	2.077,85	Descontos:	201,20	Informativa:	166,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.876,65
IF:	0	Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.077,85	Valor FGTS:	166,22	Base IRRF:	1.910,65

Emp.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação: Trabalhando	CPF: 113.085.668-24	Adm: 01/04/2022
Insculo: Celestista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 108,06 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	812 INSS FERIAS 9,40 11,63 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	12,92	12,92 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 3,28 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	998 I.N.S.S. 8,43 228,74 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	31,06 P	942 IRRF FERIAS 15,00 4,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 27,76 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,62	386,78 P	
D: 0 Proventos: 2.838,33	Descontos: 384,01	Informativa: 227,06	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.454,32
IF: 0 Base INSS: 2.838,33	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.838,33	Valor FGTS: 227,06 Base IRRF: 2.482,08
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	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 141		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	234 TEC. SEG. TRABALHO			C.B.O: 351605		Filial: 1		Salário:		2.710,73	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.710,73 P	998	I.N.S.S.	8,42	228,34 D		
268 REAJUSTE SALARIAL CONVENCAO C				293,18	293,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,78 D		
ID:	0	Proventos:	3.003,91	Descontos:	256,12	Informativa:	240,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.747,79
VF:	0	Base INSS:	2.710,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.003,91	Valor FGTS:	240,31	Base IRRF:	2.482,39
Emp.:	7140 SERGIO PEDRO DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 096.681.168-28		Adm:		02/01/2023	
Insculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	954 AUXILIAR DE T.I.			C.B.O: 313205		Filial: 1		Salário:		1.630,84	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.630,84 P	998	I.N.S.S.	7,79	126,97 D		
ID:	0	Proventos:	1.630,84	Descontos:	126,97	Informativa:	130,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.503,87
VF:	0	Base INSS:	1.630,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.630,84	Valor FGTS:	130,46	Base IRRF:	1.503,87

Impr.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	285.423.588-64	Adm:	07/07/2021		
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	40,00	428,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.300,25 D			
3 HORAS FERIAS	160,00	1.714,86 P	812	INSS FERIAS	8,98	230,61 D			
807 VANTAGENS FERIAS	211,20	211,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,28 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	642,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,11 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	52,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	37,22 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D: 1 Proventos:	3.049,59	Descontos:	2.640,47	Informativa:	243,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	409,12
IF: 0 Base INSS:	3.049,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.049,59	Valor FGTS:	243,96	Base IRRF:	253,53
FERIAS DE 07/11/2023 - 06/12/2023									

000115

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 148.829.508-55		Adm:	12/07/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 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:	1.879,57

Empr.:	7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO			Situação:	Trabalhando		CPF:	354.321.388-16		Adm:	09/10/2022	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	121		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O:	322230		Filial:	1		Salário:	1.781,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.781,08 P		998	I.N.S.S.		8,03	164,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND:	2	Proventos:	2.045,08	Descontos:	198,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.846,83	
NF:	2	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.501,65	

Empr.:	7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Situação:	Trabalhando	CPF:	399.115.998-84	Adm:	31/08/2022			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08			
1 HORAS NORMAIS		133,33	1.124,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	777,12 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS		20,27	20,27 P	812	INSS FERIAS	7,50	63,00 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		6,76	6,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,61 D			
3 HORAS FERIAS		66,67	542,09 P	998	I.N.S.S.	7,51	99,69 D			
807 VANTAGENS FERIAS		88,00	88,00 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	210,03 P							
261 AJUDA CUSTO		20,00	176,00 P							
ND:	0 Proventos:	2.167,87	Descontos:	952,42	Informativa:	173,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.215,45
NF:	0 Base INSS:	2.167,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.167,87	Valor FGTS:	173,42	Base IRRF:	1.188,42
FERIAS DE 08/11/2023 - 17/11/2023										

Empr.:	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	
ND:	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

Empr.:	7819 TANIA RODRIGUES DO PRADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.452.598-04	Adm:	14/06/2023			
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.	8,18	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:	1.879,57

000116

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7098 TATIANA LEMES			Situação: Trabalhando		CPF: 405.726.218-09		Adm:	22/10/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
VD:	1 Proventos:	1.951,08	Descontos:	155,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.795,29
NF:	1 Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.605,70

Emprr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	103,63 D	
3 HORAS FERIAS			6,67	71,45 P	812	INSS FERIAS		9,27	10,97 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			8,52	8,52 P	998	I.N.S.S.		8,15	189,65 D	
807 VANTAGENS FERIAS			8,80	8,80 P	942	IRRF FERIAS		15,00	3,76 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	29,59 P						
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	0,31 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P						
VD:	0 Proventos:	2.445,99	Descontos:	308,01	Informativa:	195,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.137,98
NF:	0 Base INSS:	2.445,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.445,68	Valor FGTS:	195,65	Base IRRF:	2.137,98
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023										

Empr.:	7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	089.200.689-76	Adm:	21/09/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	136	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR	C.B.O:	131210	Filial:	1	Salário:	5.031,39			
1 HORAS NORMAIS		193,33	4.863,68 P	998	I.N.S.S.	10,54	530,30 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	167,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	318,36 D			
222 AJUDA DE CUSTO		500,00	500,00 P							
VD:	1 Proventos:	5.531,39	Descontos:	848,66	Informativa:	402,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.682,73
NF:	1 Base INSS:	5.031,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.031,39	Valor FGTS:	402,51	Base IRRF:	4.311,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2023 a 23/11/2023										

Empr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação:	Trabalhando	CPF:	497.601.748-63	Adm:	13/07/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	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

Emprr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO			Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 147		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	151,06 D	
VD:	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

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA			Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:	13/09/2022	
Vínculo:	Celestista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,78	403,45 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	187,88 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				8,00	64,97 P					
ND: 0	Proventos:	4.125,31	Descontos:	591,33	Informativa:	330,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.533,98
NF: 0	Base INSS:	4.125,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.125,31	Valor FGTS:	330,02	Base IRRF:	3.721,86

Empr.:	7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	Situação:	Trabalhando	CPF:	422.261.238-30	Adm:	09/02/2023			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08			
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,44 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	59,37 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	390,97 P							
ND: 1	Proventos:	2.436,05	Descontos:	199,44	Informativa:	194,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.236,61
NF: 1	Base INSS:	2.436,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.436,05	Valor FGTS:	194,88	Base IRRF:	2.047,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2023 a 11/11/2023										

Empr.:	7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN			Situação:	Trabalhando		CPF:	379.029.418-75		Adm:	14/06/2023	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	120		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O:	223505		Filial:	1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P		998	I.N.S.S.		9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	159,45 D	
ND:	0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	553,80	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.506,54	
NF:	0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.532,34	

Empr.:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S			Situação:	Trabalhando		CPF:	422.262.548-54		Adm:	01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	119		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.143,57	
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.:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.634.808-06	Adm:	02/05/2022			
Vínculo:	Celestista	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							
ND: 0	Proventos:	2.045,08	Descontos:	164,25	Informativa:	163,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.880,83
NF: 0	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,08	Valor FGTS:	163,60	Base IRRF:	1.880,83

000118

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2625 WASHINGTON GOMES MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	315.679.078-81	Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08		

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,15	188,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,02	366,88 P				
ND: 2 Proventos:	2.317,96	Descontos:	188,81	Informativa:	185,43	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS:	2.317,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.317,96	Valor FGTS: 185,43
						Base IRRF: 1.749,97

Totais por Filial		Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC		493.292,14	98.657,23	394.634,91
Total:		493.292,14	98.657,23	394.634,91
Total Geral Proventos:		493.292,14	Total Geral Descontos:	98.657,23
			Líquido Geral:	394.634,91

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	31.893,97	349.926,60 P	42 HORAS FALTAS DSR	3,00	32,16 D
3 HORAS FERIAS	2.288,37	26.378,31 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.648,14 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.757,38 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.584,00	2.584,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	760,00	5.414,45 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,34	875,62 D
6 AFAST.P/ACID.TRABALHO	93,33	831,17 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	192,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.700,00	32.142,44 P	264 DESC 2º VIA CRACHA	20,00	20,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.344,00 P	812 INSS FERIAS	190,39	3.572,83 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	632,72 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	501,50 D
201 AD FUNÇÃO	2.179,00	2.179,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	45,20 D
206 PERICULOSIDADE	60,00	1.040,32 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	90,62 D
207 REEMBOLSO	600,00	600,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	36.138,78 D
220 REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	71,45	71,45 P	942 IRRF FERIAS	177,50	817,30 D
222 AJUDA DE CUSTO	2.574,80	2.574,80 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	760,00	6.206,45 D
226 AJUDA DE CUSTO	1.398,69	1.398,69 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	25,37 D
230 ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	34,00	34,00 D
231 AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	998 I.N.S.S.	1.440,52	37.243,38 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	316,75	1.524,71 P	999 IMPOSTO DE RENDA	710,00	6.803,61 D
243 REEMBOLSO DESC INDEVIDO	71,45	71,45 P	8408 DESCONTO HORAS AFASTADAS ACII	93,33	954,37 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	208,90	208,90 P	8792 DIAS FALTAS	7,00	488,08 D
246 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITT	287,56	287,56 D
261 AJUDA CUSTO	360,00	4.171,20 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	95,86	95,86 D
268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO C	293,18	293,18 P			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	8.075,20	8.075,20 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	4.342,29	22.084,93 P			
332 PLANTOES SOBREAVISO	1.671,00	1.671,00 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	303,26	303,26 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	922,68	922,68 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.080,00	3.080,00 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	44,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,68 P			
931 1/3 DAS FERIAS	733,26	10.228,08 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	399,66	399,66 P			
8009 INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	123,20 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	8,80 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	792,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	153,38	153,38 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	225,57 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	19,25	19,25 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	43,31	43,31 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	316,36 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	22,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	391,02	4.858,07 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	506,18 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	380,00	387,20 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	88,02 P			
9525 AFAST P/ACID TRABALHO IGUAL/ II	100,00	890,54 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P			
				Líquido Geral:	394.634,91

Empregados: 2483,2487-2683,2685-2711,2724-2726,2728-2732,2738-2740,2747,2748,2755,2759,2762,2763,2769,2770,2776,2779,2783,2784,2787,2789,2793,2794,279

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	467.952,48	Base do FGTS:	469.281,53
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	37.541,64
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	467.952,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	41.386,60	Base FGTS - GRRF:	941,04
Empresa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	105,38
RAT:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	41.386,60	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	416,74	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	14.512,90		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	365.507,33	Base IRRF Mensal:	367.232,19
Valor IRRF Mensal:	6.894,23	Valor IRRF Mensal:	7.163,57
Base IRRF Férias:	36.794,37	Base IRRF Férias:	34.124,23
Valor IRRF Férias:	817,30	Valor IRRF Férias:	780,26
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	-189,64	Base IRRF 13º Salário:	1.360,95
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	7.711,53	Valor Total do IRRF:	7.943,83
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situções			
No. Empregados:	175	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	171	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais			
Saldo a compensar			
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	416,74
(-)Salário Maternidade:	14.512,90	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	259.917,34	0,00	416,74	14.512,90	0,00	244.987,70
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	1.725,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,35
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	218.720,02	0,00	0,00	0,00	0,00	218.720,02
Saldo à recolher:						465.433,07

Saldo remanescente à restituir			
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO

CPF/CNPJ: 266.886.928-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.554,15

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.888.9B7.845.C6F.595

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.53

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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B7E.25F.4A7.248.63C

=====

|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.

000124

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000125

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ:	424.530.788-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.160,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.549.B71.2EE.176.8F6

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ: 133.677.668-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.071,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F6D.335.65F.E06.8FC

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 419.922.078-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 890,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.804.56A.6CA.85B.D89

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO
CPF/CNPJ: 510.221.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.937-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.795,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.864.F85.178.AD3.4B7

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 444.059.208-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.576,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4A7.AF7.F4B.DDA.ECC

=====

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

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

BENEFICIARIO:	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ:	429.952.328-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	611,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.71C.A13.AD1.718.71C

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16,54

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000131

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	293.766.368-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.667,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.4F9.569.B89.9DF.4F9

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16,54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

CPF/CNPJ: 387.021.298-50

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.755-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C5D.5DF.490.E63.B69

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN

CPF/CNPJ: 269.354.918-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 483,00

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.767.0D9.300.2D0.B4A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

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: 06/12/2023
VALOR: 1.795,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2E3.4E1.7CD.291.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA

CPF/CNPJ: 329.392.478-62

AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.715,61

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.745.DFB.C4B.EC4.D27

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000136

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

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: 06/12/2023
VALOR: 3.774,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.397.17F.3A0.70F.4A5

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

000137

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ:	246.360.328-37
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.715,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.FEE.7EE.277.96C.745

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000138

=====

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

BENEFICIARIO:	ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	458.373.588-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.761,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.73F.247.02B.90E.AEE

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.713,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.02A.F8E.1B2.49B.804

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000140

=====

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

BENEFICIARIO:	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	264.646.978-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	4.902,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.AC0.A47.45D.DA5.2CE

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.661,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0CD.F6E.55C.3D3.20C
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

000142

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR
CPF/CNPJ:	256.966.638-69
AGENCIA: 0141	CONTA: 77.317-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.750,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.7C5.569.E53.22A.5CA

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

000143

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATIST	
CPF/CNPJ:	430.488.438-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.099-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.846,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.DB7.87C.72F.3C4.146
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

000144

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:	06/12/2023
VALOR:	2.395,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.C46.3B9.A66.C66.2A4
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.452,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.690.F9F.A5E.FBB.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ: 826.315.578-91
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.454,56
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.ACC.C2F.625.BDD.D60

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE
CPF/CNPJ: 397.205.898-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.236,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CEE.AA2.9F3.67D.C7A

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA

CPF/CNPJ: 461.367.318-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.879.48D.57E.AAA.EB1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 454.116.838-31

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 6.057,34

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.128.FEF.2C5.581.4F7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM

CPF/CNPJ: 389.897.878-82

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.469,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B0B.007.EDC.6F7.4D7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
CPF/CNPJ: 446.870.098-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 369,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.519.38D.357.25E.517

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000152

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	
CPF/CNPJ: 333.192.648-50	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.740-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023	
VALOR: 1.715,61	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.3D7.AF0.129.CF5.3E5

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA

CPF/CNPJ: 432.072.698-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.CFF.E8A.4DC.BFB.898

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CLELIA MARIA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 190.988.288-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 112.959-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.718,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.AEB.F76.C90.7E3.AE8

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.178,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B13.AF1.C40.A9F.29F

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DANIELE VIEIRA

CPF/CNPJ: 338.913.258-94

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.595-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.146,48

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.AE9.DE8.762.E75.E81

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO

CPF/CNPJ: 468.516.418-01

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.260-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.549,60

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.FD8.732.D73.E69.6C9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.701,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.41D.612.CEF.F41.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS S
CPF/CNPJ: 190.987.358-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.086-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.580,07
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.9F9.CF9.E46.6D7.204

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

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: 06/12/2023
VALOR: 2.971,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.790.9E2.572.E46.559

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16,55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES
CPF/CNPJ:	283.292.468-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.718,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.EBC.889.7E4.C88.22F

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.452,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0C2.FB6.246.F45.41C

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EDNA OLIVEIRA FARIAS
CPF/CNPJ: 371.635.618-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.097-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.2CD.FFB.81F.81D.802

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 361,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.ABA.18C.AC4.976.873

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ

CPF/CNPJ: 170.298.898-86

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.060,45

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.CD4.016.46A.CFC.582

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIAS SILVA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 305.508.208-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 106.017-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.207,96

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.85A.F97.17B.3C3.144

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ:	297.890.768-19
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.795,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.2E5.3E9.AA2.8D9.632

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

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ:	388.717.168-33
AGENCIA: 3551	CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.795,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.4FD.894.94E.C20.1E1

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

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

BENEFICIARIO:	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	304.374.638-42
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.015,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.386.1DD.EA5.0D1.3B7

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ:	263.840.808-50
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.934,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.D9E.F85.B1D.F63.630

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

000170

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 310.738.278-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.713-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.062,21

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.261.D86.E36.A8B.E0C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FABIANE FRANCA FERNANDES
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.701,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B9A.85F.581.FD7.9DC

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

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: 06/12/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.900.325.867.669.A1C

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 353.266.558-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.599,72
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.DF5.BCC.6EF.D24.888

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.55

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: 06/12/2023

VALOR: 1.761,29

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.196.CE9.D6C.853.F4E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

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: 06/12/2023
VALOR: 2.487,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.343.E8B.0F1.5C3.CC5

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56
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:	06/12/2023
VALOR:	1.846,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.989.F55.1B7.F72.D8E

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA S
CPF/CNPJ: 425.615.228-81
AGENCIA: 0958 CONTA: 17.812-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.396,98
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.A56.E93.A9E.BFF.198

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO

CPF/CNPJ: 444.997.038-16

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.203-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 335,14

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.68E.B42.F67.4A8.BCC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GILMAR DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 366.381.118-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.642-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.164,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EBF.FEE.9BB.807.D2F

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA

CPF/CNPJ: 248.622.498-09

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.941,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.8D4.DAD.E67.103.AFF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	334.075.558-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.615,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.E97.2F9.759.911.FEE

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

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: 06/12/2023

VALOR: 1.990,15

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.71F.928.AA5.B14.B31

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

000185

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	
CPF/CNPJ:	275.793.348-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.079-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.606,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.CCB.FA2.642.4A2.11B

=====

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

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

BENEFICIARIO:	GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ:	457.653.518-83
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.B88.67B.526.029.20A

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.918-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.563,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DFC.0F1.730.DD3.3D9

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 158.145.328-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.801,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.97B.CC1.C68.894.8DD

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 257.207.358-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.248,14

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.1D7.A06.F56.C68.A39

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56
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:	06/12/2023
VALOR:	2.426,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.850.94D.C5A.708.465

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.844,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.572.A54.517.258.756

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO

CPF/CNPJ: 835.171.385-68

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 317,18

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.F82.F44.DA4.D4E.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ:	145.879.088-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.701,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.116.CCC.7A8.559.A91

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.615,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.12A.379.35B.DD0.D0A

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.4CD.9A2.269.459.0B6

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIÁRIO:	JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	411.114.888-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.849,70
NR. DOCUMENTO:	

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ:	170.563.188-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.667,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.DBF.297.9C1.83C.BE0

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.041,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.220.6C8.189.864.53E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 340.123.428-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AA9.376.1C5.51D.50E

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

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:	06/12/2023
VALOR:	2.869,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D64.E4A.000.AF6.177

=====

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

000200

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

000201

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:	06/12/2023
VALOR:	3.961,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.B1A.194.276.7A3.9E6

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES

CPF/CNPJ: 250.077.578-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.177,09

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.D7C.327.9E3.1CB.3FC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.582,74
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.0E4.89A.49B.C30.1E8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
CPF/CNPJ: 470.757.938-88
AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LARISSA VENANCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 452.770.828-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.065-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.214,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6DA.A05.57C.41D.513

=====

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

000206

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:	06/12/2023
VALOR:	1.198,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.451.74D.E07.FD5.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.715,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E22.4C8.8D2.01C.3FA

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

=====

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

BENEFICIARIO:	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ:	303.761.348-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	4.117,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.4D0.B49.75B.B52.63D

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LILIANE SANTOS AGUIRRA

CPF/CNPJ: 393.636.698-58

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.061-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.958,63

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.8E8.B9C.F99.421.422

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	LILIANE TENORIO DE LIMA
CPF/CNPJ:	336.065.888-44
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.585-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	4.076,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.5EC.6DD.269.68C.764

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000211

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUCAS DE LIMA SOARES
CPF/CNPJ:	482.681.828-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.302-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	517,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.74F.4A6.EA9.EB6.CE1

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

000212

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ:	297.579.828-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.DFE.EEB.AD1.B0A.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ:	283.161.818-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.761,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.E02.887.7A0.E2D.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

CPF/CNPJ: 366.406.858-09

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.531-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.558,12

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.ED7.DC2.1E2.481.476

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA

CPF/CNPJ: 313.416.508-20

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.938-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.117,55

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.388.E83.FC6.C73.23E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

=====

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

BENEFICIARIO:	LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ:	015.716.818-25
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.154,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.C7A.B35.F79.92C.6A8

=====

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

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

CONTA: 36.050-3

BENEFICIARIO:	LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	015.191.048-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.660-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.993,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.769.F9E.E14.F31.30D

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

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: 06/12/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.1A7.0DD.AEB.0D7.80D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000219

=====

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:	06/12/2023
VALOR:	6.010,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.B1C.EF0.5FF.EC0.F52

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ:	361.177.668-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.736,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.22E.B3A.BB6.B1D.00B

=====

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

000221

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

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: 06/12/2023

VALOR: 1.815,64

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.1D3.A71.D2A.4A6.0C1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

=====

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:	06/12/2023
VALOR:	2.176,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.3FC.6A3.7AB.68B.C92

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

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: 06/12/2023
VALOR: 3.275,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0E2.615.E8C.7F1.A30

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57
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:	06/12/2023
VALOR:	316,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F59.BCC.06E.534.333

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	
CPF/CNPJ:	451.286.248-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.880,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.18D.19B.81F.075.E91

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO

CPF/CNPJ: 430.433.698-31

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 4.609,74

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.144.514.C6D.F1B.277

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANE GOMES LOPES

CPF/CNPJ: 475.580.008-07

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.933-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.157,56

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.CCA.0D8.925.2E6.8BB

=====

|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.

000228

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN

CPF/CNPJ: 147.217.608-17

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.876,65

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.15D.615.983.865.BD0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 4.024,48
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.31E.5EC.667.492.701

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

000230

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ:	472.439.828-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.742,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.A30.5EB.EA7.AA5.C9A

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO

CPF/CNPJ: 257.269.668-13

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.517,63

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.09A.03C.084.8E1.9B8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 428.377.948-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.795,29
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.79F.927.A94.6CC.583

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/12/2023
VALOR: 1.941,55
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.A5E.8C4.024.E92.EBE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL

CPF/CNPJ: 415.783.578-61

AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.967,16

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.9D6.897.763.F81.CEB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/12/2023

VALOR: 1.679,95

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.5AB.B4B.549.E30.370

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG

CPF/CNPJ: 312.485.258-33

AGENCIA: 0290 CONTA: 14.942-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.558,87

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.624.593.4FF.8F5.C83

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO

CPF/CNPJ: 450.569.658-80

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.846,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.D38.32D.853.346.214

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS

CPF/CNPJ: 157.906.628-38

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.053-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.644,18

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.CCF.D82.B0E.310.2E5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000240

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	268.006.288-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.916,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.7BB.FBB.76F.6E3.D6D

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

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/CNEJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.C29.504.61F.F34.D6B

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PAULO CICERO BATISTA
CPF/CNPJ: 158.161.278-88
AGENCIA: 6709 CONTA: 195.161-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 4.098,79
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.65A.0C4.E30.54B.D39

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA
CPF/CNPJ: 373.314.958-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.303-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.729,13
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.4A6.DE5.3A3.E7E.7C8

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI

CPF/CNPJ: 043.502.408-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.791,79

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.37B.CAD.C34.056.5D5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PRISCILA REGINA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 450.858.848-41

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.897-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.506.FD3.E72.227.1FD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

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: 06/12/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.BFC.C12.801.EC3.875

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 451.940.588-29

AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.584,23

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.8B0.533.C8E.D7B.990

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES

CPF/CNPJ: 407.027.578-96

AGENCIA: 6800 CONTA: 5.232-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.768,96

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.068.B9B.C1C.3C7.E23

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 269.084.118-50

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.591,57

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.E4D.9B9.4D5.11F.142

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO

CPF/CNPJ: 317.786.488-86

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.542,97

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.EF5.581.3F0.7CE.58C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

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: 06/12/2023

VALOR: 2.090,06

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.71F.458.675.4E6.A8E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 147.640.468-22

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.947-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.684,39

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.27B.811.3FD.ECB.738

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

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: 06/12/2023
VALOR: 2.658,48
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.01A.AD8.978.EA9.000

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16,58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	181.001.788-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.718,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.AD7.FA0.335.4F8.12E

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

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: 06/12/2023
VALOR: 1.718,39
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F32.549.C8C.927.72A

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.876,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.3E6.FEA.3E9.375.ED0

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.550,23
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.053.800.506.555.416

=====

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

000258

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSINEI SANTANA FAUSTINO

CPF/CNPJ: 111.845.098-16

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.968-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.910,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.7FB.3D8.BA1.DB3.902

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

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: 06/12/2023
VALOR: 1.876,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D15.05D.A4B.649.63B

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.454,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D39.1E0.E1C.FBE,A68

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.747,79
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.5F4.AC2.279.AB3.6CF

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ: 096.681.168-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.503,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E66.114.B8E.9B3.E8A

=====

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

000263

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA

CPF/CNPJ: 285.423.588-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 409,12

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.3F8.DF9.B45.458.CD4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000264

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
CPF/CNPJ: 148.829.508-55
AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.2F6.220.C7A.6DC.7BD

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

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: 06/12/2023

VALOR: 1.846,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.EC9.A8B.815.024.59E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI

CPF/CNPJ: 399.115.998-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.055-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.215,45

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.786.5A8.6C2.0E6.9CF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

000267

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	TAIS CRISTINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	460.181.198-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.578-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.846,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B:107.C94.163.2C5.A89
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TATIANA LEMES

CPF/CNPJ: 405.726.218-09

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.795,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.EB3.80C.0F7.5CB.383

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

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: 06/12/2023

VALOR: 2.137,98

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.8C7.412.FC8.ADE.E75

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

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: 06/12/2023

VALOR: 4.682,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AEC.236.7BB.278.C11

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000271

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.514,93
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.BAF.FA5.69F.171.463

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
CPF/CNPJ: 458.077.738-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.533,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D64.B10.822.6CP.CE1

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

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: 06/12/2023

VALOR: 3.506,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F49.6AB.3EA.3B9.179

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS

CPF/CNPJ: 422.262.548-54

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.001-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.5EC.CE9.091.ED7.CE1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 314.634.808-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.880,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.75A.47D.2E7.AD0.2A3

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000276

=====

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

BENEFICIARIO:	WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ:	315.679.078-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.129,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.1A0.C68.13D.C5D.9C5

=====

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

000277

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	2.909,03
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	443,12
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	3.693,41
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	3.936,30
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	2.661,05
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	3.758,83
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	2.499,52
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	2.228,56
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	2.536,63
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	2.646,83
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	3.637,15
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	2.533,35
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	3.348,67
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	3.647,50
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	16903-X	3.620,14
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	602,21
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	2.506,03
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	3.630,71
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	3.720,80
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	3.486,49
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	2.630,47
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	2.614,77
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	2.455,54
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	3.811,19
Empregados: 34 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	91.665,20
(noventa e um mil seiscentos e sessenta e cinco reais e vinte centavos)					

GARCA, 04/12/2023

Responsável: _____

000378

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	553,71
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	3.805,23
Empregados: 2		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 4.358,94
(quatro mil trezentos e cinquenta e oito reais e noventa e quatro centavos)				

GARCA, 04/12/2023

Responsável:

000279

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO			Situação: Trabalhando		CPF: 343.690.838-00		Adm:		03/11/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		100,00	
Cargo:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL			C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário:		2.621,71	
	1	HORAS NORMAIS		100,00	2.621,71 P	998	I.N.S.S.	8,64	249,34 D		
	268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO C		283,55	283,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,89 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
VD:	2	Proventos:	3.169,26	Descontos:	260,23	Informativa:	253,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.909,03
NF:	2	Base INSS:	2.885,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.169,26	Valor FGTS:	253,54	Base IRRF:	2.257,19
Empr.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO			Situação: Trabalhando		CPF: 401.946.768-46		Adm:		06/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS		40,00	428,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.283,17 D		
	3	HORAS FERIAS		160,00	1.714,86 P	812	INSS FERIAS	8,98	230,61 D		
	807	VANTAGENS FERIAS		211,20	211,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,28 D		
	931	1/3 DAS FERIAS		33,33	642,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,11 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	52,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	54,30 D		
VD:	0	Proventos:	3.049,59	Descontos:	2.606,47	Informativa:	243,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	443,12
NF:	0	Base INSS:	3.049,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.049,59	Valor FGTS:	243,96	Base IRRF:	443,12
FERIAS DE 07/11/2023 - 06/12/2023											
Empr.:	7177 ANA CAROLINA DE AQUINO			Situação: Trabalhando		CPF: 412.523.038-23		Adm:		05/04/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32	
	1	HORAS NORMAIS		150,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	10,01	436,47 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	231,34 D		
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%		14,18	158,90 P						
VD:	0	Proventos:	4.361,22	Descontos:	667,81	Informativa:	348,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.693,41
NF:	0	Base INSS:	4.361,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.361,22	Valor FGTS:	348,89	Base IRRF:	3.924,75
Empr.:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA			Situação: Trabalhando		CPF: 174.096.098-00		Adm:		17/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
	1	HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,31	485,68 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,69 D		
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%		80,33	652,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
VD:	1	Proventos:	4.712,67	Descontos:	776,37	Informativa:	377,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.936,30
NF:	0	Base INSS:	4.712,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.712,67	Valor FGTS:	377,01	Base IRRF:	4.037,40
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						
VD:	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

000280

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO				Situação: Trabalhando		CPF: 436.421.968-10		Adm:		26/03/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS					200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.					3.461,28	3.461,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	264,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	33,33	1.879,14 D	
ND:	0	Proventos:	5.868,85	Descontos:	2.110,02	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.758,83
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	331,55

Empr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE			Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	237,87 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,80 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				96,48	462,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
						8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D		
VD:	1	Proventos:	2.861,64	Descontos:	362,12	Informativa:	223,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.499,52
NF:	1	Base INSS:	2.790,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.790,19	Valor FGTS:	223,21	Base IRRF:	2.362,73

Enpr.:	6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA				Situação:	Trabalhando		CPF:	322.363.938-14		Adm:	01/04/2022	
Vínculo:	Celetista				CC:	101		Depto:	133		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS					200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	264,00 P							
ND:	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		

Empr.:	2526 ELIANA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	109,53 D	
3 HORAS FERIAS				6,67	71,45 P	812	INSS FERIAS		9,44	11,86 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				14,38	14,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,81 D	
807 VANTAGENS FERIAS				8,80	8,80 P	998	I.N.S.S.		10,99	354,84 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	31,55 P	942	IRRF FERIAS		15,00	4,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,21 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				64,22	308,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
VD:	0	Proventos:	2.761,60	Descontos:	533,04	Informativa:	220,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,56
NF:	0	Base INSS:	2.761,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.761,60	Valor FGTS:	220,92	Base IRRF:	2.274,77
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023											

Empr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:		01/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				33,33	357,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.587,02 D	
3 HORAS FERIAS				166,67	1.786,31 P	812	INSS FERIAS		9,27	273,86 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				209,42	209,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,19 D	
807 VANTAGENS FERIAS				220,00	220,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	45,80 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	738,58 P	942	IRRF FERIAS		15,00	93,43 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	44,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				47,87	209,44 P						
VD:	0	Proventos:	3.565,01	Descontos:	3.011,30	Informativa:	285,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	553,71
NF:	0	Base INSS:	3.565,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.565,01	Valor FGTS:	285,20	Base IRRF:	553,71
FERIAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023											

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL												
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
	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:	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	
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
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,52	237,21 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,85 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			78,32	377,12 P							
ND:	0	Proventos:	2.784,69	Descontos:	248,06	Informativa:	222,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.536,63	
NF:	0	Base INSS:	2.784,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.784,69	Valor FGTS:	222,77	Base IRRF:	2.256,69	
Empr.:	6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES			Situação: Trabalhando			CPF: 362.901.598-01			Adm:		02/04/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ND:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69	
NF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.831,51	
Empr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI			Situação: Trabalhando			CPF: 379.167.848-58			Adm:		08/10/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,71	256,67 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	43,37 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			112,00	539,30 P							
ND:	0	Proventos:	2.946,87	Descontos:	300,04	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.646,83	
NF:	0	Base INSS:	2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.690,20	
Empr.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 265.812.178-40			Adm:		01/06/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês:		120,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605			Filial: 1			Salário:		3.938,32
	1 HORAS NORMAIS			120,00	3.938,32 P		264	DESC 2º VIA CRACHA		10,00	10,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P		998	I.N.S.S.		9,86	414,23 D	
							999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	140,94 D	
ND:	2	Proventos:	4.202,32	Descontos:	565,17	Informativa:	336,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.637,15	
NF:	2	Base INSS:	4.202,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.202,32	Valor FGTS:	336,18	Base IRRF:	3.408,91	
Empr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA			Situação: Trabalhando			CPF: 483.474.078-19			Adm:		01/09/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 101			Depto: 133			Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.143,57
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		8,53	237,85 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	18,79 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			79,42	382,42 P							
ND:	1	Proventos:	2.789,99	Descontos:	256,64	Informativa:	223,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.533,35	
NF:	1	Base INSS:	2.789,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.789,99	Valor FGTS:	223,19	Base IRRF:	2.362,55	

000282

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			193,33	3.669,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	175,03 D
3 HORAS FERIAS			6,67	126,55 P	812	INSS FERIAS		11,44	26,01 D
806 MEDIA HORAS FERIAS			34,73	34,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,74 D
807 VANTAGENS FERIAS			8,80	8,80 P	998	I.N.S.S.		9,56	375,40 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	56,69 P	942	IRRF FERIAS		27,50	25,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	161,18 D
					52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
VD: 0 Proventos:	4.151,76	Descontos:	803,09	Informativa:	332,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.348,67
NF: 0 Base INSS:	4.151,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.151,76	Valor FGTS:	332,14	Base IRRF:	3.543,85
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:	3.938,32
1 HORAS NORMAIS	145,00	3.807,04 P	998	I.N.S.S.	9,94	426,83 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	131,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	218,01 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,05	90,02 P					
ND: 0 Proventos:	4.292,34	Descontos:	644,84	Informativa:	343,38	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	4.292,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.292,34	Valor FGTS:	343,38
						Líquido:	3.647,50
						Base IRRF:	3.865,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2023 a 16/11/2023							

Empr.:	7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	392.256.398-80	Adm:	01/06/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.938,32		
1 HORAS NORMAIS	360,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,90	421,08 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,07 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	4,37	48,97 P							
VD: 0 Proventos:	4.251,29	Descontos:	631,15	Informativa:	340,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.620,14
NF: 0 Base INSS:	4.251,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.251,29	Valor FGTS:	340,10	Base IRRF:	3.830,21

Empr.:	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	200,00	2.143,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	2,00	21,44 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P	986	DESC.VALOR PAGO A MAIOR	1.030,90	1.030,90 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	111,64 P	998	I.N.S.S.	7,88	139,75 D			
			8792	DIAS FALTAS	9,00	643,07 D			
VD: 0 Proventos:	2.437,37	Descontos:	1.835,16	Informativa:	141,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	602,21
NF: 0 Base INSS:	1.772,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.772,86	Valor FGTS:	141,82	Base IRRF:	1.633,11

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	

000283

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:		21/03/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,67		372,14 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,70 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				112,00	539,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
VD:	0	Proventos:	2.946,87	Descontos:	440,84	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.506,03
NF:	0	Base INSS:	2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.574,73
Empr.:	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:		3.938,32	
4 SALARIO MATERNIDADE				120,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	9,87		416,53 D	
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE				0,00	16,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		171,49 D	
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN				20,00	264,00 P						
VD:	1	Proventos:	4.218,73	Descontos:	588,02	Informativa:	337,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.630,71
NF:	1	Base INSS:	4.218,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.218,73	Valor FGTS:	337,49	Base IRRF:	3.612,61
Licença maternidade: 06/09/2023 a 03/01/2024											
Empr.:	6193 MARIANA MARCELINO			Situação: Trabalhando		CPF: 352.804.828-03		Adm:		03/06/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32	
1 HORAS NORMAIS				120,00	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	10,05		442,23 D	
201 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,29 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
VD:	0	Proventos:	4.402,32	Descontos:	681,52	Informativa:	352,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.720,80
NF:	0	Base INSS:	4.402,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.402,32	Valor FGTS:	352,18	Base IRRF:	3.960,09
Empr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18		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
Empr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm:		19/01/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18		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.:	6038 MAYARA PEREIRA MORGATO			Situação: Trabalhando		CPF: 485.236.468-09		Adm:		11/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71		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

000284

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 337.947.898-90		Adm:		02/02/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
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.:	7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA			Situação: Trabalhando		CPF: 489.864.548-82		Adm:		27/07/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32	
1 HORAS NORMAIS				199,80	3.938,32 P	998	I.N.S.S.	10,14	456,59 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	243,07 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				27,00	302,57 P						
VD:	0	Proventos:	4.504,89	Descontos:	699,66	Informativa:	360,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.805,23
NF:	0	Base INSS:	4.504,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.504,89	Valor FGTS:	360,39	Base IRRF:	3.976,89
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.	8,67	252,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,67 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				104,20	501,74 P						
VD:	1	Proventos:	2.909,31	Descontos:	278,84	Informativa:	232,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.630,47
NF:	1	Base INSS:	2.909,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,31	Valor FGTS:	232,74	Base IRRF:	2.467,55
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						
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.:	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						
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.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm:		16/03/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,67	251,95 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,76 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				103,82	499,91 P						
VD:	0	Proventos:	2.907,48	Descontos:	292,71	Informativa:	232,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.614,77
NF:	0	Base INSS:	2.907,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.907,48	Valor FGTS:	232,59	Base IRRF:	2.655,53

000285

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO			Situação: Férias		CPF: 425.954.318-03		Adm:		02/12/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
3 HORAS FERIAS				200,00	3.796,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.437,61 D	
807 VANTAGENS FERIAS				264,00	264,00 P	812	INSS FERIAS		10,78	583,83 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	1.353,45 P	942	IRRF FERIAS		22,50	392,35 D	
ND:	1	Proventos:	5.413,79	Descontos:	5.413,79	Informativa:	433,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	5.413,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.413,79	Valor FGTS:	433,10	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 01/11/2023 - 30/11/2023											

Empr.:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.100.658-21	Adm:	09/10/2020		
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,42	228,47 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,37	304,29 P							
ND: 0 Proventos:	2.711,86	Descontos:	256,32	Informativa:	216,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.455,54
NF: 0 Base INSS:	2.711,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.711,86	Valor FGTS:	216,94	Base IRRF:	2.483,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 05/11/2023									

Empr.:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm:	18/01/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				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.:	3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS	Situação:	Outros afastamentos	CPF:	946.175.972-04	Adm:	08/10/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.591,82			
8 HORAS AFAST S/ VENCTO		200,00	1.591,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.855,82 D		
8017 INSALUB 20% AFASTAMENTO		20,00	264,00 P							
ND:	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										

Empr.:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	442.037.068-82	Adm:	03/12/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00			
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.938,32			
1 HORAS NORMAIS		120,00	3.938,32 P	264	DESC 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	10,18	463,31 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		25,03	350,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D			
ND:	0 Proventos:	4.552,93	Descontos:	741,74	Informativa:	364,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.811,19
NF:	0 Base INSS:	4.552,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.552,93	Valor FGTS:	364,23	Base IRRF:	4.089,62

Total Geral Proventos:

125.713,38

Total Geral Descontos:

29.689,24

Líquido Geral:

96.024,14

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	6.341,46	88.836,94 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	21,44 D
3 HORAS FERIAS	540,01	7.495,51 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	204,00	204,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	120,00	3.938,32 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	33,33	1.879,14 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.591,82 P	264 DESC 2º VIA CRACHA	20,00	20,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	700,00	8.647,76 P	812 INSS FERIAS	49,91	1.126,17 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,02 D
268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO C	283,55	283,55 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	9.592,36 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	3.461,28	3.461,28 P	942 IRRF FERIAS	95,00	570,60 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1.157,66	6.378,83 P	986 DESC.VALOR PAGO A MAIOR	1.030,90	1.030,90 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	258,53	258,53 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.855,82 D
807 VANTAGENS FERIAS	712,80	712,80 P	998 I.N.S.S.	321,45	10.055,22 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	16,41 P	999 IMPOSTO DE RENDA	300,00	2.594,05 D
931 1/3 DAS FERIAS	166,65	2.822,29 P	8792 DIAS FALTAS	10,00	714,52 D
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	38,33	488,54 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	52,80 P			
				Líquido Geral:	96.024,14

Situações

Número de empregados:	38	Salário contribuição empregados:	119.376,77	Base IRRF Mensal:	92,353,44
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.594,05
Trabalhando:	35	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	9.973,37
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	119.376,77	Valor IRRF Férias:	570,60
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	11.206,41	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	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	11.206,41	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	3.164,65
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	476,56	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	(-) Salário Maternidade:	14.512,90	Base do FGTS:	119.660,32
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	9.572,61
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	0,00	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:	96.024,14

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.909,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D97.879.435.283.1D3

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

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO

CPF/CNPJ: 401.946.768-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 443,12

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.60D.E74.376.539.275

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DE AQUINO

CPF/CNPJ: 412.523.038-23

AGENCIA: 6605 CONTA: 15.763-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.693,41

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.C8E.C51.3FC.25B.AC7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.936,30
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.8A4.D93.632.11F.B6C

=====

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

000291

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 465.497.778-36

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.661,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.2A6.7A8.8A2.02C.F51

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 436.421.968-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.758,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.BF5.F8F.551.F90.826

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000293

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE

CPF/CNPJ: 414.545.578-93

AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.499,52

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.610.274.B05.8FF.D36

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16,58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 322.363.938-14

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.CBE.C41.FF1.859.682

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANA PEREIRA

CPF/CNPJ: 298.964.048-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.228,56

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.310.495.4B4.976.AFE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ: 346.890.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.290-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EC7.AE5.D53.913.EFB

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 383.672.488-05

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.289-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.536,63

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.718.0F9.F8B.F00.BC7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FABIANA XOLIS GUILMARAES
CPF/CNPJ: 362.901.598-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2CA.46E.6B8.A81.28A

=====

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

000299

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE
CPF/CNPJ: 379.167.848-58
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.646,83
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.3BF.CAF.A8F.A70.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16,59

000300

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	265.812.178-40
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.637,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.3D0.30D.490.30A.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

000301

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:	06/12/2023
VALOR:	2.533,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.152.E62.206.10E.CBD

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16,59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000302

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ:	362.796.228-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.348,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.648.738.930.896.5A5

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

000303

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOICE BERNARDES
CPF/CNPJ:	468.376.838-02
AGENCIA: 6800	CONTA: 9.637-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.647,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.216.591.B87.7CF.E04

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

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: 06/12/2023
VALOR: 3.620,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F8A.349.3D4.370.BF3

=====

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

000305

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT
CPF/CNPJ: 461.491.318-07
AGENCIA: 3198 CONTA: 23.017-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 602,21
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.E58.A17.F71.F80.C20

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000306

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LURIAN DE MOURA SILVA
CPF/CNPJ: 424.852.048-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.057-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DE1.CB0.BCE.E63.DCC

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 371.207.298-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.444-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.506,03
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.FFC.D6B.2BF.268.CAA

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAMZ

CPF/CNPJ: 332.606.548-52

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.964-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.630,71

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.C38.2B0.CD9.6D5.911

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000309

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ:	352.804.828-03
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.720,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.E13.E1A.787.20F.BF7

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

000310

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ:	385.367.708-80
AGENCIA: 0290	CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.551.048.454.D02.710

=====

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

000311

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA

CPF/CNPJ: 448.310.758-50

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.711.E42.F05.7A0.D9C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

000312

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ:	485.236.468-09
AGENCIA: 0290	CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.486,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.F93.159.B5F.56A.44E

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000313

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MIRIAM GALDINO PEREIRA
CPF/CNPJ:	337.947.898-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.535-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.01E.E5E.C39.DC9.51F

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000314

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	390.838.308-02
AGENCIA: 0290	CONTA: 3.632-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.630,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.864.E41.1B4.51F.F21

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

000315

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU	
CPF/CNPJ:	352.305.808-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.BDC.ECD.A52.FB9.E0A

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

000316

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	435.384.908-56
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C0C.93F.907.ED5.3E1

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

CPF/CNPJ: 361.760.768-38

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.614,77

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.00E,B19.3EC.5A2,BA9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: THIAGO GRANDINI RAMOS
CPF/CNPJ: 424.100.658-21
AGENCIA: 6800 CONTA: 5.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.455,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E78.446.F80.5F5.3A1

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000319

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ
CPF/CNPJ:	373.056.438-23
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.11C.842.ABC.33C.7CD

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000320

=====

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

BENEFICIARIO:	YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ:	442.037.068-82
AGENCIA: 6709	CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.811,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.D9B.D1D.D7F.A1C.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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 04/12/2023	Hora Emissão 14:18	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
	Código Autenticidade 107Q.8061.2117.7568299-W		Número da Nota 177572	Série da Nota
			Número RPS 0023379784	Série RPS RP

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone	Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail
--	---

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 26.350,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.	
---	--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 26.349,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA		26.350,00
----------------------------	--	------------------

Fatura Nº 233797	Valor da Fatura R\$ R\$ 26.350,00	Forma Pagamento Vcto=05/12/2023
Valor por Extensão vinete e seis mil trezentos e cinquenta 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 107Q.8061.2117.7568299-W
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	
Número da Nota 177572	Série da Nota
Local	Data
Assinatura	

RELAÇÃO DO VALE ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	26688692856,00	26/09/1976	F	R\$ 155,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	13455830870,00	17/02/1986	F	R\$ 155,00
AILTON FELIX JUNIOR	42229169866,00	28/06/1998	M	R\$ 155,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	42453078895,00	11/04/1990	F	R\$ 155,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	13367766844,00	10/06/1971	M	R\$ 155,00
ANA CARLA MESQUITA 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 BARROQUELO	51022122819,00	10/03/1995	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	44405920826,00	16/05/1995	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	42995232883,00	13/09/1981	F	R\$ 155,00
ANA CLARA DA F S DOS SANTOS	46921707865,00	28/05/1998	F	R\$ -
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	29376636805,00	27/02/1988	F	R\$ 155,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	38702129850,00	05/12/1975	F	R\$ 155,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835,00	04/05/1980	F	R\$ 155,00
ANDREA MARIA M M PARENTE	26705147822,00	04/03/1977	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
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	24636032837,00	16/11/1971	F	R\$ 155,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	45837358803,00	03/08/2004	F	R\$ 155,00
APARECIDA DOS SANTOS	17187064802,00	17/02/1975	F	R\$ 155,00
BARBARA CRISTINE T FERREIRA	26464697803,00	25/12/1977	F	R\$ 155,00
BEATRIZ KETTILEN R PEREIRA	34691654836,00	28/04/1985	F	R\$ 155,00
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	44448542866,00	23/01/1997	F	R\$ 155,00
BENEDITO L D JUNIOR	25696663869,00	15/09/1993	M	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 MIRANDA DA SILVA	46136731860,00	08/01/1998	F	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
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
DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807,00	05/01/1971	M	R\$ 155,00
DANIELE VIEIRA	33891325894,00	01/01/1982	F	R\$ -
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	46851641801,00	27/05/1999	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 OLIVEIRA FARIAS	37163561822,00	31/07/1985	F	R\$ 155,00
EDNA SATIRO FERREIRA	20019223889,00	28/07/1985	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\$ -
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	29789076819,00	01/02/1978	F	R\$ 155,00
ELISA MENDES MAGALHAES	38871716833,00	06/04/1995	F	R\$ 155,00
ELIZA R T DE SOUZA	30437463842,00	16/08/1994	F	R\$ 155,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	26384080850,00	18/01/1978	F	R\$ 155,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	31073827879,00	02/10/1964	F	R\$ 155,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	31985790823,00	20/03/1998	F	R\$ 155,00

FABIANE GALVAO DE CASTRO	35279325856,00	11/05/1985	F	R\$	155,00
FABIANE R DE S GUIMARAES	35326655810,00	15/02/1964	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 CRISTINE DA SILVA CARDOSO	44499703816,00	07/07/1996	F	R\$	155,00
GILMAR DE MATOS GOMES	36638111825,00	27/12/2002	M	R\$	-
GISELA APARECIDA PEREIRA	24862249809,00	26/11/1997	F	R\$	155,00
GISELE LEONCIO DO NA	33407555822,00	20/06/1984	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 CRUZ CORREIA SPARAPAN	44019863857,00	12/05/1994	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
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
JOSEMARIA 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
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	37998598883,00	22/10/1997	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
LAIS APARECIDA R DIAS DE SOUZA	37592913844,00	27/09/1950	F	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
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1542054869,00	21/12/1960	M	R\$	155,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	30628872810,00	28/05/1998	F	R\$	155,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	30376134836,00	04/12/1981	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
LUCILENE CATIA MUNHOZ	28316181851,00	09/07/1991	F	R\$	155,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	36640685809,00	30/01/1987	F	R\$	-
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	31341650820,00	28/12/1982	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
MARCELA SALLES RODRIGUES	38108247802,00	29/12/1988	F	R\$	155,00
MARCIA COSTA G TAVARES	36117766882,00	23/09/1985	F	R\$	155,00
MARCIO DE O MACEDO	31876488867,00	16/07/1984	M	R\$	155,00
MARIA A STANQUINI	9636348871,00	23/05/1976	F	R\$	155,00
MARIA APARECIDA GARCIA	2831895847,00	11/06/1963	F	R\$	155,00
MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	9638217847,00	28/01/1969	F	R\$	155,00
MARIA P O FACO	45118083842,00	19/08/1996	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
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	35551325806,00	26/12/1983	M	R\$	155,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	47243982808,00	15/08/1971	M	R\$	155,00
MELISSA MANARES 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 A C LEONELE	35411475805,00	31/05/1983	F	R\$	155,00
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861,00	11/12/1994	F	R\$	155,00
NAIR CRISTINA MARTINS	36294567823,00	26/03/1987	F	R\$	155,00
NATALIA C G GONZAGA	31248525833,00	09/05/1988	F	R\$	155,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	45056965880,00	09/03/1996	F	R\$	155,00
NILVANDA REIS V DOMINGOS	15790662838,00	06/11/1972	F	R\$	155,00
PATRICIA ALVES	27639467802,00	05/08/1977	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
PATRICIA PORFIRIO	30808318888,00	04/10/1978	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
PRISCILA REGINA DE SOUSA	45085884841,00	24/08/1996	F	R\$	155,00
PRISCILLA G ALEIXO	43472735848,00	03/09/1995	F	R\$	155,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	45194058829,00	08/12/1992	M	R\$	155,00
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	40702757896,00	11/03/1992	F	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 DE F COELHO DOS	25119650899,00	27/05/1995	F	R\$	155,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	18100178828,00	12/06/1972	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
SERGIO PEDRO DE LIMA	9668116828,00	27/01/1968	M	R\$	155,00
SILVANA CORREIA SOUSA	28542358864,00	23/05/1977	F	R\$	155,00
SILVIA A R DE LIMA	14882950855,00	16/06/1971	F	R\$	155,00
SIMONE MARIA TEXEIRA MONTEIRO	35432138816,00	23/03/1984	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
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
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
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	45807773870,00	08/04/1998	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
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\$ 26.350,00

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030204942538018139709395550002635000

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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.501
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 26.350,00
VALOR COBRADO 26.350,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.264.BA6.C88.284.994
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	
	04/12/2023	14:18	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	207W.9423.3321.1292499-W	177603	
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0023379789	RP	04/12/2023	

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA 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					
Orde	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\$ 5.425,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.
--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 5.424,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA			5.425,00
----------------------------	--	--	-----------------

Fatura Nº 233797	Valor da Fatura R\$ R\$ 5.425,00	Forma Pagamento Vcto=05/12/2023
---------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Valor por Extensão cinco mil quatrocentos e vinte e cinco 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 207W.9423.3321.1292499-W
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 177603 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA A T K SARTORI	34369083800	10/02/1986	F	R\$ 155,00
AMANDA VITORIA ANTONIO	40194676846	28/04/1999	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA DE AQUINO	41252303823	06/06/1996	F	R\$ 155,00
ANDREIA MIELO ISHIKIRIYAMA	17409609800	04/01/1972	F	R\$ 155,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	46549777836	18/12/1997	F	R\$ 155,00
BRUNO MAXIMIANO	43642196810	07/10/1995	M	R\$ 155,00
CINDY D DE O A	41454557893	31/05/1995	M	R\$ -
EDNA FERNANDA MESQUITA	32236393814	08/05/1979	F	R\$ 155,00
ELIANA PEREIRA	29896404879	04/11/1987	F	R\$ 155,00
ELISANGELA A TEIXEIRA	28894218805	27/05/1991	F	R\$ 155,00
EMERSON L DA SILVA	34689098883	27/06/1987	M	R\$ 155,00
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	38367248805	20/04/1988	F	R\$ 155,00
FABIANA XOLIS GUIMARAES	36290159801	03/07/1978	F	R\$ 155,00
FERNANDO H C DE O	37916784858	18/10/1991	M	R\$ 155,00
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	26581217840	10/04/1979	F	R\$ 155,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	48347407819	19/10/2000	F	R\$ 155,00
ISIS CRISTINE P C	36279622819	18/12/1986	F	R\$ 155,00
JOICE BERNANDES	46837683802	08/04/1997	F	R\$ 155,00
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	24/06/1999	F	R\$ 155,00
LUCAS H MANOEL DO NASCI	46149131807	19/04/1998	M	R\$ -
LURIAN DE M SILVA	42485204861	07/06/1990	F	R\$ 155,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	37120729888	06/07/1982	F	R\$ 155,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	33260654852	27/05/1984	F	R\$ 155,00
MARIANA MARCELINO	35280482803	01/08/1989	F	R\$ 155,00
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	38536770880	24/07/1989	M	R\$ 155,00
MATEUS Z A DA SILVA	44831075850	25/02/1997	M	R\$ 155,00
MAYARA PEREIRA MORGATO	48523646809	19/04/1998	F	R\$ 155,00
MIRIAN GALDINO PEREIRA	33794789890	26/07/1985	F	R\$ 155,00
PAMELA KAWAMATA MOUTA	48986454882	09/11/2000	F	R\$ 155,00
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	39083830802	30/01/1989	M	R\$ 155,00
RENAN H G DE S TURATTO	35230580828	13/05/1993	M	R\$ 155,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	43538490856	02/01/1996	M	R\$ 155,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	36176076838	14/10/1993	F	R\$ 155,00
TATIANE MARIA C M	42595431803	03/03/1993	F	R\$ 155,00
THIAGO GRANDINI RAMOS	42410065821	28/10/1993	M	R\$ 155,00
VALERIA MIRANDA S CRUZ	37305643823	14/03/1980	F	R\$ 155,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	44203706882	30/06/1995	F	R\$ 155,00
TOTAL				R\$ 5.425,00

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:53
306203062 0001

000378

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030204942543018139709195550000542500

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: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	120.502
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.425,00
VALOR COBRADO	5.425,00

NR.AUTENTICACAO A.355.E40.C7F.1A1.17A

=====

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

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

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

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

000329

06/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:06:22
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2023
NR. DOCUMENTO	170.141.510.118.568
VALOR TOTAL	5.095,09

***** 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 4.F21.AC7.CD9.AD1.B33

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

000331

06/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:06
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2023
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	3.6CB.FF6.17C.1D7.CCB
------------------	-----------------------

000332

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: B.F1E.F62.D42.0F9.F7F

000333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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\$ 1.701,30

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: A.2AD.274.C57.523.BF9

000334

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: D.055.B32.096.252.ACE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000335

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\$ 2.513,05

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120604

AUTENTICACAO SISBB: 4.616.CD1.ABC.BEE.ED5

000336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120605

AUTENTICACAO SISBB: 8.C2F.A61.3DF,0F0.133

000337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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 - ECO 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\$ 1.752,89

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120606

AUTENTICACAO SISBB: C.9EC.926.770.028.974

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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\$ 1.879,72

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120607

AUTENTICACAO SISBB: A.7AD.836.0C0.096.61F

000339

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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\$ 2.037,63

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120608

AUTENTICACAO SISBB: 1.BB4.800.728.441.236

000340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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\$ 2.641,27

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120609

AUTENTICACAO SISBB: C.64F.81D.D10.012.581

000341

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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\$ 3.472,54

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120610

AUTENTICACAO SISBB: E.8C4.D92.B16.BA1.8EF

000342

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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\$ 1.555,05

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120611

AUTENTICACAO SISBB: 9.BE3.D3A.91D.F1F.191

000343

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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\$ 2.378,90

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120612

AUTENTICACAO SISBB: 6.291.968.B68.421.CF8

000344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120613

AUTENTICACAO SISBB: 1.EBA.992.347,EEF.DF5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120614

AUTENTICACAO SISBB: E.3AE.8D8.233.1EB.1CE

000346

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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\$ 2.236,61

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120615

AUTENTICACAO SISBB: A.E2F.B13.821.E4F.0B1

000347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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\$ 553,71

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120616

AUTENTICACAO SISBB: B.8F2.808.C7D.1AA.E34

000348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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\$ 3.805,23

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120617

AUTENTICACAO SISBB: 0.4EF.F3E.F37.4B9.1C5

000349

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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: 869.874.263-5

FAVORECIDO: BRUNA TEODORO

CPF/CNPJ: 470.444.378-77

VALOR: R\$ 1.879,14

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120618

AUTENTICACAO SISBB: 4.26E.A89.026.A87.73D

**Prefeitura Municipal de Garça****Departamento de Rendas**

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

000350

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 28400
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 982,79	1	07/12/2023	10/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-3-10	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 29,48	R\$ 0,00	R\$ 0,59	R\$ 0,00		R\$ 30,07

Autenticação Mecânica

Impresso em: 06/12/2023 10:09:36 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2023		
Contribuinte	CPF/CNPJ			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60			
Logradouro	Número	Complemento		
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6		
CEP	Bairro	Cidade		
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
07/12/2023	2-1031679-3-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 29,48	R\$ 0,00	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 30,07
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 28400 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA				

Autenticação Mecânica

81760000000-1 30071651202-9 31207020320-2 01031679010-3



Pague com PIX



000351

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Numero	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	28400	R\$ 982,79	3,00 %	R\$ 29,48
Total de notas: 1					R\$ 29,48

000352

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81760000000-1 30071651202-9
31207020320-2 01031679010-3

Data do pagamento 06/12/2023

Valor em Dinheiro 30,07

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 30,07

DOCUMENTO: 120619

AUTENTICACAO SISBB: 7.88D.363.7CF.480.76D

000353



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
362

Data de Emissão
01/12/2023

Data e Hora da
Competência
01/12/2023 às 13:07:42

Código de Verificação
9051-9672-8119

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 periodo de 01/11/2023 a 30/11/2023.Termo de Fomento
001/2018
orgao : Prefeitura Municipa de Garca

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

Item da Lista
04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Simples Nacional Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) 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

000354

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.53
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120620

AUTENTICACAO SISBB: 9.84C.3A7.B21.E63.B3A

**Prefeitura Municipal de Garça****Departamento de Rendas**

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

000355

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo				
002175819	Mobiliário				
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Número	Complemento			
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6			
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.453,21	2	07/12/2023	10/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-2-10	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 73,60	R\$ 0,00	R\$ 1,47	R\$ 0,00	R\$ 75,07	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 06/12/2023 10:11:11 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça			
	Departamento de Rendas			
	44.518.371/0001-35		Exercício: 2023	
Contribuinte			CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade		
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
07/12/2023	2-1031679-2-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 73,60	R\$ 0,00	R\$ 1,47	R\$ 0,00	R\$ 75,07
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				

Autenticação Mecânica

81730000000-4 75071651202-5 31207020220-4 01031679010-3



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

000356

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Numero	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	67.063.271/0007-52	12019	R\$ 159,60	3,00 %	R\$ 4,79
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	28401	R\$ 2.293,81	3,00 %	R\$ 68,81
Total de notas: 2					R\$ 73,60

000357

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81730000000-4 75071651202-5

31207020220-4 01031679010-3

Data do pagamento 06/12/2023

Valor em Dinheiro 75,07

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 75,07

DOCUMENTO: 120621

AUTENTICACAO SISBB: 5.EA8.28A.319.9C5.2B9

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 11/2023

Página: 1/1
Emissão: 05/12/2023
Horas: 15:28:18

000358

Rubrica: 55,247,258,900,8905,8906,8910,9665-9667

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
55 - PENSÃO ALIMENTÍCIA						
Empregados						
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	11/2023	875,62	33,34	D	Valor
Total da Rubrica:			875,62	33,34		
Total da empresa:			875,62	33,34		

000359

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.54
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\$ 875,62

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120622

AUTENTICACAO SISBB: 5.330.A0F.B14.3F2.A05

Chave de Acesso da NFS-e

3550308224334132500014000000000000423125026711244

Número da NFS-e

4 Competência da NFS-e 01/12/2023

Número da DPS

8 Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/12/2023 11:57:10

Data e Hora da emissão da DPS
01/12/2023 11:57:09



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

43.341.325/0001-40

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 4941-4387

Nome / Nome Empresarial

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

000361

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.54
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120623

AUTENTICACAO SISBB: 4.2B5.796.AED.FE6.E7E



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
76
Código de Verificação de Autenticidade
QLSYU9TFF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 12:55:09

Chave de Acesso

1987916P5HFJCW3JXHRNSDXID3MO45FL

Criada em substituição à NFS-e 74

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/12/2023
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 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual 002283121	Inscrição Municipal 000110272	Cadastro NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193	Complemento CASA	Bairro GARÇA	
CEP 17404-076	Cidade Garça-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallacruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - 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	Alíquota 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 Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QLSYU9TFF.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

000363

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.54
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120624

AUTENTICACAO SISBB: 6.6B5.77E.104.883.1B9



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
178
Código de Verificação de Autenticidade
P1G5TA1X7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2023 às 23:10:12
Chave de Acesso
1989520DSOZGUO3F61HKYFL3F90HA4AY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2023
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 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
26,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERÍODO DE 01/11/23 A 30/11/23 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 442,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 442,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 442,00	Total do ISS R\$ 8,84	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\$ 442,00**

Val, Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pagamento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **178** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P1G5TA1X7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Bárbara C. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

CORRIDAS EXTRAS DO MÊS DE NOVEMBRO 2023 HOSPITAL SÃO LUCAS**DIA 01/11/2023**

IROTOCA AKE 1

DIA 02/11/2023

THEO ALVES PIOTO 2

DIA 05/11/2023

ALLAN PRATES MARTINI 3

BRUNO OTOMURA GARCIA 4

ARMANDO NINIM 5

ANDREA NANCY HIDALGO 6

RODELI SILVETRINI 7

JAIR ELILEITE 8

DIA 07/11/2023

PEDRO DA SILVA FALCÃO 9

MARIA LAURA MARTINS 10

DIA 08/11/2023

JOÃO MARINO PEREIRA 11

ALDIR VIEIRA DE CARVALHO 12

DIA 09/11/2023

ALEXANDRE CEZAR SCANZERLA 13

DIA 10/11/2023

CIBELE FORTUNATO RIBEIRO 14

Barbara C. T. Pereira
Enfermeira
CRM-SP 44479

DIA 11/11/2023

ALBINA APARECIDA CARDOSO CASAGRANDE 05

CEZAR LACERDA TERES CURY 14

DIA 13/11/2023

PEDRO HENRIQUE VIERA ALVES 14

IZABEL DA SILVA PARANHOS 16

DIA 15/11/2023

THOMAZ HENRIQUE DA PAIXÃO 15

DIRCE PEREIRA TREVISAN 24

MARIA ROSE PACHECO 27

DIA 16/11/2023

IZABEL DA SILVA PARANHOS 22

DIA 17/11/2023

ALINE RAMOS DE LIMA 25

DIA 21/11/2023

JOSIELE APARECIDA CALIXTRO CAMPOS SANTOS 24

DIA 22/11/2023

MARIA CECILIA JUNQUEIRA 15

DIA 27/11/2023

ANTONIA SEVERINA CORREIA SOSSOLOTE 16


Carlos Antonio da Silva
T.I.D 09994
ASTEGO

16 x 17,00 = 272,00

000367

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.54
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: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 442,00

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120625

AUTENTICACAO SISBB: B.E24.17D.D46.CD1.AEF

 20231201u42160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000200	
			Data e Hora de Emissão	
			01/12/2023 15:56:01	
			Código de Verificação	
			WWCE-VZEI	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8 Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça PERÍODO NOV/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

000369

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.54
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120626

AUTENTICACAO SISBB: D.6C3.C6E.059.FD1.FBB

Chave de Acesso da NFS-e
35416042224454851000172000000000000423120131135071Número da NFS-e
4Competência da NFS-e
05/12/2023Data e Hora da emissão da NFS-e
05/12/2023 10:35:23Número da DPS
5Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
05/12/2023 10:35:23A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 24.454.851/0001-72	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3541-0340
Nome / Nome Empresarial TATIANE CRISTINE DOS SANTOS 35816187880		E-mail TATHY.AVA@HOTMAIL.COM	
Endereço WASHINGTON LUIS, 977		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviços de Diretor administrativo no período de 01/11/2023 a 30/11/2023.Termo de Fomento Nº 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 13.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 13.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 13.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

000371

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.54
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120627

AUTENTICACAO SISBB: C.E01.A31.245.47C.557



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 em sua apólice, bem como os benefícios para seu veículo, consulte o detalhamento da sua apólice na plataforma.



Olá, Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça

Ficamos felizes em estar ao seu lado na escolha do Seguro Auto.

Agora, você conta com a proteção de um seguro para seu carro, serviços assistenciais para residência e muitas facilidades.

Neste documento, você encontra informações importantes sobre a proteção contratada, além dos nossos canais de atendimento.

Leia com atenção e mantenha seus dados cadastrais sempre atualizados. Confira os telefones cadastrados, pois esse é o nosso principal meio de comunicação com você.

Em caso de dúvida, fale com seu corretor.

Cuidamos bem, **porque todo cuidado é Porto.**

Tel.:

E-mail: compras.garca@ahbb.org.br

Corretor: Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp

Tel. Corretor: (14) 34711877

Se precisar, conte sempre conosco!

Um abraço.

Jaime Soares
Diretoria Porto Auto

Siga-nos nas redes sociais:



@portoseguro



facebook.com/porto



@porto



youtube.com/portoseguro

Benefícios que facilitam o seu dia a dia e fazem você economizar



Assistência 24 horas*

Atendimento de guincho em todo o Brasil, sem limite de quilometragem, socorro mecânico no local, chaveiro, troca de pneus e pane seca.



Serviços à residência*

Mão de obra gratuita para reparos elétricos, hidráulicos e de diversos eletrodomésticos - 24 horas.



Reparo ou troca de vidros*

Em caso de acidentes, o veículo segurado tem reparo ou troca de vidros laterais, traseiros e de para-brisa.



Motorista da vez*

Para se divertir, chame seus amigos. Para dirigir, chame o motorista da Porto, que leva você e o seu carro de volta para casa.



Descontos em estacionamentos*

Apresente o cartão que está no seu App Porto nas redes credenciadas no momento de pagar o estacionamento.



Programa de relacionamento

Com o PortoPlus, o programa de relacionamento Porto, você tem acesso a benefícios e recompensas em um único lugar! Aqui, as suas recompensas valem muito mais!



Centro Automotivo Porto*

Profissionais capacitados cuidam do seu veículo.

Acesse: <https://www.portoseguro.com.br/centros-automotivos-porto-seguro> e conheça a unidade mais próxima de você.



Confira a lista completa pelo Aplicativo Porto



*Coberturas sujeitas a contratação. Os serviços / benefícios estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à região e as 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 17 (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 garantias 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 Garça

CNPJ: 48.209.233/0001-25

Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Bairro: Williams

Estado: SP

Cidade: Garça

CEP: 17402-064

Tel. residencial:

Celular:

Tel. comercial: (14) 34075062

E-mail: compras.garca@ahbb.org.br

Descrição do veículo segurado

Veículo: Fiat Uno Mille 1.0 Fire Flex

Ano: 2007 **Modelo:** 2008

Chassi: 9BD15802784992005

Capacidade: 5 passageiros

Alienado: Não

Portas: 3

Combustível: Gasolina/Alcool

Placa: CZE2294

Código Tabela FIPE: 11614

Uso: Particular

Câmbio automático: Não

Categoria tarifária: 10 - Veículos De Passeio

Dados do Corretor

Nome: Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp

E-mail: garseg@garsegseguros.com.br

SUSEP Porto: 07413J

Telefone: (14) 34711877

SUSEP oficial: 202053648

Valores do seu seguro

Coberturas	LMI Valor máximo de indenização	Prêmio valor do seguro
Colisão/Incêndio/Roubo/Furto ¹⁻²	100,00% do valor do veículo referência	R\$ 815,09
Blindagem	Não contratado	R\$ 0,00
Kit Gás	Não contratado	R\$ 0,00
Acessórios	Não contratado	R\$ 0,00
Equipamentos Especiais	Não contratado	R\$ 0,00
Carroçaria	Não contratado	R\$ 0,00
Cobertura para os passageiros do veículo segurado ³	LMI Valor máximo de indenização	Prêmio valor do seguro
Morte/Invalidez/Despesas Médico-Hospitalares	R\$ 10.000,00	R\$ 34,44
Coberturas a Terceiros ⁴	LMI Valor máximo de indenização	Prêmio valor do seguro
Danos Materiais	R\$ 100.000,00	R\$ 149,03
Danos Corporais	R\$ 200.000,00	R\$ 75,21
Danos Morais/Estéticos	R\$ 10.000,00	Contratado
Total prêmio coberturas		R\$ 1.073,77

1 - Limite máximo de indenização - Na contratação da modalidade valor de mercado, constará na apólice o percentual escolhido pelo segurado que será aplicado sobre o valor do veículo referência da tabela Fipe (www.fipe.org.br). Se a tabela Fipe for extinta ou deixar de ser publicada, a indenização integral do seguro terá como base a tabela 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.

Autorquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

Número de telefone gratuito de atendimento ao público da Susep: 0800 021 8484.

Extensão de Perímetro para os países Argentina, Paraguai e Uruguai.

Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores: www.consumidor.gov.br. Consulte regras e condições da plataforma.

Proteção de dados pessoais

1. A **Porto** (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.
2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.
3. A **Porto** implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.
4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.
5. A **Porto** possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no endereço www.portoseguro.com.br

Canais de atendimento

Pronto! Agora você já tem em mãos todos os dados detalhados da sua apólice. Consulte este material sempre que precisar para esclarecer dúvidas do seu contrato ou, se preferir, entre em contato com a gente pelos nossos canais de atendimento.



App Porto*

Solicite e agende serviços para o carro ou residência, encontre um Centro Automotivo Porto ou oficina referenciada perto de você. No nosso app, você consulta os dados do seguro a qualquer hora que precisar. Disponível para iOS e Android.

Para baixar o aplicativo, leia o QR Code com o seu celular ou acesse:
www.portoseguro.com.br/app-porto-download



WhatsApp

Peça assistência para o carro ou residência e consulte informações sobre o Cartão de Crédito Porto direto no WhatsApp. Adicione o número 11 3003 9303 à sua lista de contatos e siga as orientações do atendente.



Central de Atendimento 24 horas

333 76786 – Grande São Paulo

4004 76786 – Capitais e grandes centros

+55 11 3366 3189 – Atendimento Mercosul

0300 33 76786 – Todo o Brasil

0800 727 2766 (Informações,
reclamações e cancelamentos)

0800 727 8736 (Exclusivo para
deficientes auditivos)

0800 727 1184 (Ouvidoria)

Mais benefícios

Sabia que com o **Seguro Auto**, além de contar com toda a segurança, você também tem à sua disposição serviços de reparos emergenciais? Em caso de problemas na rede elétrica da sua casa, vazamento de torneiras, entre outros imprevistos, conte com **serviços da Porto para a sua residência**.

A partir de agora, você já tem direito aos serviços de reparo emergenciais para usar durante toda a vigência do seu seguro. E, caso faça a solicitação pelo **App Porto**** ou Área do cliente, você ainda ganha mais 1 serviço extra. Esse é um benefício exclusivo para você, **cliente do seguro de carro Porto**.

Confira a seguir alguns dos serviços que estão disponíveis e que vão facilitar seu dia a dia.

Qualquer dúvida, fale com a gente.



**CRÉDITO EM APPS
DE TRANSPORTE
OU DESCONTO NA FRANQUIA**

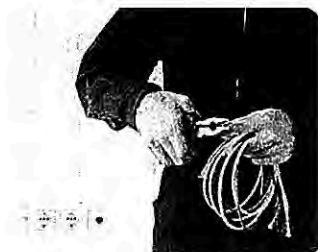
Com o **Seguro Auto da Porto**, você conta com crédito em aplicativo de transporte ou desconto na franquia em caso de imprevisto.

Transporte por App

Com a Porto, em situações de imprevisto com seu carro, como **colisão, roubo ou furto indenizáveis**, você pode escolher entre a comodidade e ter crédito em aplicativos de transporte ou desconto na franquia*** enquanto seu veículo estiver na oficina.

*Serviços disponíveis conforme as condições de contratação da apólice. **Aplicativo disponível apenas para clientes pessoa física. ***A contratação das cláusulas 33 e 48 permitem a utilização de ambos benefícios (crédito em aplicativos e desconto na franquia). Para mais informações, consulte o manual do segurado e condições gerais do produto em www.portosseguro.com.br/seguro-auto.

Mais benefícios



Serviços elétricos

Sua casa precisa de um serviço elétrico?

Conte com profissionais especializados da Porto para reparos elétricos residenciais, como conserto de lâmpadas, resistência do chuveiro, sensores de presença e outros.



Serviços hidráulicos

Vazamentos inesperados acontecem. Nesse caso, solicite o serviço de encanador para reparos emergenciais em rupturas de tubulação, desentupimento e vazamento de torneiras ou válvulas de descargas.



Reparos em eletrodomésticos

Quem tem Porto pode pedir assistência para conserto ou para instalação de eletrodomésticos, como máquina de lavar, fogão, geladeira, micro-ondas, entre outros. Basta solicitar o serviço e um de nossos profissionais especializados vai até você.



Chaveiro 24 horas

A sua casa também conta com o serviço de chaveiro 24 horas. Ficou do lado de fora? Sem problemas. Nossos prestadores estão disponíveis para ajudar na hora que você precisar, em qualquer dia da semana.

*Serviços disponíveis conforme as condições de contratação da apólice. Para mais informações, consulte o manual do segurado e condições gerais do produto em www.portoseguro.com.br/seguro-auto.

Cartão do Segurado

Confira seu cartão do segurado de forma digital e tenha em mãos todas as facilidades do seu seguro no App Porto.

 **Porto Seguro**
Pequenas Empresas

NOME
Irmadade Da Santa Casa De Misericordia De Garca

VEÍCULO
Fiat Uno Mille 1.0 Fire Flex

NÚMERO DA APÓLICE 0531 67 8155310	ITEM 19
VENCIMENTO 28/09/2024	PLACA CZE2294
CORRETOR Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp	FONE (14) 34711877

Central de Atendimento 24h

 **11 3003-9303**
Whatsapp todo o Brasil

4004-76786 CAPITAIS	0300 33-76786 TODO O BRASIL
333-76786 GRANDE SÃO PAULO	+55 11 3366-3189 ATENDIMENTO MERCOSUL
0800-727-2766 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTOS	
0800-727-8736 EXCLUSIVO PARA DEFICIENTES AUDITIVOS	
0800-727-1184 OUVIDORIA	

 **Porto Seguro**



PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS Recibo do Sacado

AV. RIO BRANCO 1489

SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001

CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 153/57505054-5

Número do Título 95366765

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado					
06/12/2023	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										
0670531008155310.0000000000.003										

BANCO ITAU

341-7

34191.53576 50505.452933 81008.030009 2 95560000031942

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				06/12/2023	
Cedente				Agência/Código Cedente	
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS				2938/10080-3	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Acelte	Nosso Número
07/10/2023	95366765	03	07/10/2023	N	153/57505054-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	153/57505054-5	R\$			319,42
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado
48.209.233/0001-25-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
07413J - GARSEG CORRETORA DE SEGUROS LTDA-EPP

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS
SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA
APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO
CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO



HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:54
306203062 0001

000390

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191535765050545293381008030009295560000031942

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 120.628
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 319,42
VALOR COBRADO 319,42
=====

NR.AUTENTICACAO F.035.A93.F87.6C2.4A6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000391

RECEBEMOS DE UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 07/11/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 350,00		NF-e Nº 000005105 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005105 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 1134 2300 0000 0108 5500 1000 0051 0511 0025 6852 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1630 - SOMENZARI - CEP: 17506-020 - MARILIA - SP TEL: (14)3433-4827		NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231911683892 07/11/2023 17:04:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438474740110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 34.230.000/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		07/11/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 3407-5062		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		001	350,00	0,00	350,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/12/2023	350,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	110,07	350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001	CARVAO ATIVADO	38021000	0102	5102	PC	2,00	175,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - I-Documento Emitido por me ou EPP optante pelo Simples Nacional, II- Não tem direito ao Crédito Fical de ISS e IPI II - Permite o aproveitamento do Crédito de ICMS no valor de R\$ <8,15> , correspondente a Alíquota de <2,33>% nos termos do Art. 23 da LC 123.... Valor Aprox.Impostos R\$ 110,07 (31,45%) Fonte: IBPT		Matheus Silva Murtas RG: 37.468.476-5



CARTA DE CORREÇÃO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

VILA WILLIAMS

GARÇA

SP

CNPJ: 45349461000960

Inscr.Est:

Fone: 34075062

Email:

CNPJ Cliente: 45349461000960

Correcao: Evento registrado e vinculado a NF-e - Termo de Fomento 001/2018 Órgão:
Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Codificação de Uso:

Motivo: Lote de Evento Processado

Chave de Acesso da NFE: 35231134230000000108550010000051051100256852

Protocolo da Carta de Correção: 135231911710997

Data do Evento: 2023-11-07T17:07:15-03:00

Matheus Silva Mafala
RG: 37.468.476-5

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:54
306203062 0001

000393

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400142528100100209270016195560000035000

BENEFICIARIO:

UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA

NOME FANTASIA:

UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA

CNPJ: 34.230.000/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO HIDRAULICA E ASSISTENCIA LTDA

CNPJ: 34.230.000/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.629
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
VALOR COBRADO 350,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.992.201.B08.EFB.22E
=====

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

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

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DOCUMENTO ORIGINAL DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1792898 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1167 7291 7800 0491 5500 1001 7928 9815 5826 5370

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
135231922541594 08/11/2023 19:47:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000394

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/11/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/11/2023

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
1792898/1	06/12/2023	1.886,00						

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		
1.886,00		339,48	0,00		0,00	1.886,00		
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	1.886,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP		647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2,00	VOLUME(S)		0,04004	6,514	6,514	

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
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2207001 Q: 1.400,0000 F: 30/06/22 V: 30/05/2027	90183999	200	5102	PC	1.400,00	0,19	266,00	266,00	47,88	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291761 Q: 2.000,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2025	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
<i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 09 NOV. 2023 HOSPITALAR													

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 CONFEERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO - AGUITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) DATA ENTREGA: 09/11/2023 Pedido: 2654280 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2654280 *** 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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101306859172495560000188600

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 120.630
NOSSO NUMERO 17115360001306859
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.886,00
VALOR COBRADO 1.886,00

NR.AUTENTICACAO 7.C1C.985.270.C97.03A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

INDÚSTRIA E COMERCIO CEREALISTA 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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000020582 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 1148 2066 7600 0162 5500 1000 0205 8213 7783 1048

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
48.206.676/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231929598136 09/11/2023 14:56:17 000396

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/11/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CASCATA

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
09/11/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14)3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:56:12

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/12/2023	1.910,44									

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	478,72	1.910,44
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	1.910,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
161	FOSFORO GABOARDI	36050000	0101	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	4,00	4,65	18,60	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 GARÇA 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 GARÇA 500G	11062000	0102	5101	UN	6,00	4,50	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARÇA 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 GARÇA 500G	19043000	0102	5101	UN	4,00	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARÇA 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	7,00	4,29	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARÇA 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	20,00	1,59	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	10,00	5,75	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	CATCHUP FUGINI 180G	21032090	0101	5102	UN	2,00	2,65	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA	09109900	0101	5102	KG	1,00	75,00	75,00	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	15,00	6,99	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1125	MILHO VERDE FUGINI 170G	20058000	0500	5405	UN	15,00	3,75	56,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0101	5102	UN	15,00	3,45	51,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2003	CREME DE CEBOLA AJINOMOTO58G	21041011	0101	5102	UN	2,00	5,95	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0101	5102	UN	204,00	4,29	875,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2117	QUEIJO RALADO VIGOR 50G	04062000	0500	5405	UN	15,00	5,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2240	GELATINA PREDILECTA 20G	21069029	0101	5102	UN	20,00	1,65	33,00	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\$ 255,91, Estadual R\$ 222,81, Municipal R\$ 0,00]TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 34,63) | Pedido 5808 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 70228 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 NOV. 2023

RESERVADO AO FISCO

000397

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210121583022310912671061995570000191044

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.631
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.910,44
VALOR COBRADO 1.910,44
=====

NR.AUTENTICACAO 2.F3F.4E7.78A.69C.64E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 00003597
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
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000003597
SÉRIE 32 FOLHA 1/1
CHAVE DE ACESSO 3523 1160 6192 0200 5700 5503 2000 0035 9719 8847 4923
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00		CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231990971067 / 17.11.2023 - 10:04:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 17.11.2023	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		Nº ORDEM 08.12.2023		1º VENCIMENTO 08.12.2023		2º VENCIMENTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS 422,48		VALOR DO ICMS 76,05		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 422,48	
VALOR DO FRETE 13,63		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT 00188903		PLACA AAW9J44	
ENDERECO R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		MUNICÍPIO		UF PR		UF SP	
VOLUMES) 8 Cilindro		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 72,640 KG	
COD. PRODUTO 8P200201305		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1072 OXIGÊNIO, CONCENTRADO 2.2 (5.1) 25 GRÁMETROS SEE 3417 INTER GIL SL 193		NCM/SH 2904.40.00		CST / CFOP 000 5103 N3	
QUANTIDADE 3,000		V. UNITÁRIO 51,003000		V. TOTAL 403,25		BC. ICMS 422,48	
V. ICMS ST 76,05		V. ICMS ST 76,05		V. IPI 9,00		% IPI 18,00	
VALOR DO ISS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LUI REDUZIDO A 3ERQ CEE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100010210 - Remessa: 2004632003 NF-e Cobertura: 006106639-031 Códigos dos produtos: BPCBAPZBUS = 8,000 CYL Declaro que os produtos parafusos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	

Mathheus Silva Mufalo
RG-37.482.476-5



000398

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:54
306203062 0001

000399

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070120023885495580000042248

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 120.632
DATA DE VENCIMENTO 08/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 422,48
VALOR COBRADO 422,48
=====

NR.AUTENTICACAO 9.0AF.D3A.2BF.F4D.326
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saida 1
Nº 064797
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

3523 1145 9719 0000 0114 5500 1000 0647 9717 7820 5522

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

000400

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final			Protocolo de autorização de uso 135231907747630 07/11/2023 10:45:43		
Inscrição Estadual 438.662.653.116	Inscr.est. do subst.trib.		CNPJ 45.971.900/0001-14		

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 07/11/2023
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 07/11/2023
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:45:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/12/2023	600,00						

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 600,00
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 600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	24,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 188,70 (31,45%) Federais R\$ 80,70 (13,45%) Estaduais R\$ 108,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento: 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Ordem de compra Nº: 38341	Reservado ao fisco
--	--------------------

21 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

07/11/2023 10:46:08

000401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.54
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: 17.563-3

FAVORECIDO: CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO

CPF/CNPJ: 45.971.900/0001-14

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120633

AUTENTICACAO SISBB: 3.933.78D.50C.459.C19



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/12/2023 - 14:30:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 172.766,07	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 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.821,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.821,28
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858000001387 212801792319 207683050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/12/2023 - 14:30:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 172.766,07	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 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 13.821,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 13.821,28
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858000001387 212801792319 207683050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001387 212801792319 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4.202,32	2.127,52	190.18981.98-5	0,00	01/06/2022	01			506,39	02236
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	2.789,99	1.361,57	162.29906.26-1	0,00	01/09/2022	01	05		332,13	03222
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.151,76	2.454,84	129.14580.14-4	0,00	01/12/2018	01	01		528,53	02235
JOICE BERNARDES	4.292,34	1.254,25	162.24926.74-4	0,00	11/05/2023	01			443,73	02236
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.251,29	1.078,23	268.64582.65-3	0,00	01/06/2023	01	01		426,36	02236
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO	1.772,86	1.016,29	164.88572.68-8	0,00	01/09/2020	01			223,14	03222
LURIAN DE MOURA SILVA	2.407,57	1.203,79	210.78403.02-5	0,00	08/10/2020	01			288,90	03222
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	2.946,87	1.463,45	126.95352.14-1	0,00	21/03/2021	01	05		352,83	03222
MARIANA MARCELINO	4.402,32	2.203,26	206.87071.28-8	0,00	03/06/2022	01			528,44	02236
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2.407,57	1.203,79	163.63231.95-8	0,00	16/09/2022	01			288,91	03222
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2.407,57	1.203,79	204.85792.92-8	0,00	19/01/2019	01			288,90	03222
MAYARA PEREIRA MORGATO	4.060,34	2.101,24	268.61648.48-3	0,00	11/03/2022	01			492,92	02235
MIRIAM GALDINO PEREIRA	2.407,57	1.003,15	165.68159.81-7	0,00	02/02/2023	01			272,86	03222
PAMELA KAWAMATA MOUTA	4.504,89	754,88	151.66066.41-7	0,00	27/07/2023	01	01		420,79	02236
RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	2.909,31	1.367,73	165.30482.11-4	0,00	14/01/2023	01			342,17	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001387 212801792319 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 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
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.407,57	1.203,79	200.81836.07-9	01/03/2021	01				288,90	03222
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.407,57	1.238,84	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05			290,92	03222
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	2.907,48	1.422,88	201.01327.97-2	16/03/2021	01				346,42	03222
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	5.413,79	2.030,17	165.52350.51-2	02/12/2020	01	05			595,52	02235
THIAGO GRANDINI RAMOS	2.711,86	1.370,42	212.93395.71-6	09/10/2020	01				326,58	03222
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2.407,57	1.203,79	165.29996.01-0	18/01/2021	01	05			288,91	03222
YASMIN FREIRE BARBOSA	4.552,93	2.242,37	202.11349.62-8	03/12/2022	01				543,62	02236

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	119.660,32	53.105,75	0,00	11.378,81					13.821,28	0,00
---------------------------	------------	-----------	------	-----------	--	--	--	--	-----------	------

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000001387 212801792319 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: FEZ4ppTCTq50000-4 N° ARQUIVO: GcGNKGym3FD0000-8
COMP: 11/2023 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	119.660,32	53.105,75	115.441,59	0,00
TOTAIS:	37	119.660,32	53.105,75	115.441,59	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000001387 212801792319 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: FEZ4ppTCTq50000-4 N° ARQUIVO: GcGNKGym3FD0000-8
COMP: 11/2023 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: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 119.660,32
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 53.105,75

QUANTIDADE TRABALHADORES 37

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2023

DEPÓSITO FGTS 13.821,28
ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 13.821,28

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: GcGNKGym3FD0000-8
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: FEZ4ppTCTq50000-4
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

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: 2.509,15 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 11.378,81
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 8.869,66 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º 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 SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 0 0

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			

000409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.54
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 85800000138-7 21280179231-9
20768305084-2 53494610009-4

Data do pagamento 06/12/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 11/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/12/2023

VALOR DEPOSITO 13.821,28

Valor Total 13.821,28

DOCUMENTO: 120634

AUTENTICACAO SISBB: C.4C6.2DD.21C.926.15D

000410



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/12/2023 - 13:59:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 682.514,89	06-QTDE TRABALHADORES 174	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 54.601,19	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 54.601,19
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/12/2023 - 13:59:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 682.514,89	06-QTDE TRABALHADORES 174	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 54.601,19	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 54.601,19
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO 0,00	1.149,13	127.09910.15-4	0,00	22/12/2020	01		21/10/2023 P1	03222
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4		22/12/2020	01		04/11/2023 Z5	03222
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4		22/12/2020	01		04/11/2023 P2	03222
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4		22/12/2020	01		25/11/2023 Z5	03222
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4		22/12/2020	01		25/11/2023 P2	03222
FERNANDA DE OLIVEIRA 0,00	388,66	127.28188.14-0	0,00	30/05/2023	01	01	31/10/2023 P2	05143
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR 5.206,35	2.030,17	160.97148.59-4	0,00	03/12/2018	01	05	04/07/2023 Q1	02235
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4		03/12/2018	01		01/11/2023 Z1	02235
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO 1.695,88	975,54	161.08191.15-6	0,00	01/02/2021	01	05	01/08/2023 Q1	05211
HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		161.08191.15-6		01/02/2021	01		29/11/2023 Z1	05211
CAMILE VITORIA VITOR 0,00	0,00	200.81841.88-9	0,00	01/06/2021	01		29/08/2023 P2	0,00
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9		01/06/2021	01		03/11/2023 Z5	
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9		01/06/2021	01		03/11/2023 P2	
LARISSA VENANCIO DA SILVA 2.183,97	1.202,97	206.11804.74-8	0,00	27/03/2022	01	05	01/11/2023 Q3	03222
LARISSA VENANCIO DA SILVA		206.11804.74-8		27/03/2022	01		16/11/2023 Z6	0,00
								03222

000411

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/12/2023
HORA: 13:59:56
PÁG : 0002/0018

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
 TOMADOR/OBRA: OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

REM 13°SAL

SAL PREV SOC

BASE CÁL 13°SAL PREV SOC

BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

DEPÓSITO

DEPÓSITO

JAM

LARISSA VENANCIO DA SILVA

206.11804, 74-8

27/03/2022 01

16/11/2023 01

03222

207,06

000412

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8589000005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 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

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13° SAL		REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG	DEVIDA				DEPÓSITO		JAM	
			BASE CÁL PREV SOCIAL										
PATRICIA HAGE DE CARVALHO		338,36	126.41982.14-7	21/09/2023	01	01		01		04/11/2023		I1	
602,68			338,36			70,57				0,00		02235	
												0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
 TOMADOR/OBRA:
 OUTRAS ENT:
 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI		CONTRIB	AMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC							
ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	2.216,85	128.78388.18-8	0,00	23/06/2021	01				516,05	02237
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	950,44	126.89977.14-3	0,00	23/06/2021	01				228,11	05134
ANNA VITORIA DOS SANTOS	975,54	212.04759.36-9	0,00	23/12/2022	01				234,12	04221
APARECIDA DOS SANTOS	949,18	123.74613.26-9	0,00	23/06/2021	01				227,81	05132
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	3.106,40	126.15724.18-7	0,00	02/06/2021	01				745,54	02235
BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	2.030,17	201.01321.71-0	0,00	01/12/2018	01	01			487,24	02235
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	300,95	161.32458.16-7	0,00	25/08/2023	01	01			216,69	03222
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	1.417,04	127.22988.18-8	0,00	06/07/2021	01				343,31	03222
BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	1.066,42	160.24088.37-0	0,00	18/03/2022	01				248,93	03222
BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	684,83	237.15311.71-8	0,00	14/06/2023	01	01			266,82	03222
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	2.053,56	161.13531.50-4	0,00	08/10/2020	01				489,12	02235
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	269,06	201.01332.27-5	0,00	01/08/2023	01	01			150,67	04141
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	1.451,45	106.11122.12-7	0,00	28/11/2021	01				336,32	03222
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	1.018,23	161.98482.71-6	0,00	02/02/2023	01				277,22	03222
CAROLAIANE MIRANDA DA SILVA	619,47	164.35078.10-7	0,00	06/06/2023	01	01			242,16	03222
				198,50						0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 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 BASE CÁL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	2.867,03	1.314,75		162.28598.17-2		01/06/2022	01			03222
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	2.753,78	1.312,57		203.12132.09-8		29/09/2021	01		334,54	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	3.076,34	1.203,79		200.81847.76-3		01/06/2021	01		325,30	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.900,88	950,44		209.66451.58-3		23/06/2021	01		342,41	0,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	2.407,57	1.209,91		164.03539.40-0		01/04/2022	01		228,10	0,00
CLELIA MARIA DE SOUZA	1.866,58	933,29		124.90933.66-5		14/11/2022	01		289,39	0,00
DANIEL ANTONIO BONFIM	2.372,29	1.214,52		128.82320.77-0		01/08/2021	01		223,99	0,00
DANIELE VIEIRA	2.337,01	1.179,69		201.44475.94-9		04/03/2020	01		286,95	0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.196,47	2.137,53		160.99796.41-0		26/01/2022	01		281,33	0,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	1.847,80	923,90		125.99797.14-6		25/04/2022	01		506,73	0,00
DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	2.150,86	1.075,43		132.87952.85-3		14/12/2022	01		221,74	0,00
DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SANTOS	4.149,45	2.074,73		125.85471.18-9		08/04/2022	01		258,11	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA	3.353,12	1.374,43		126.23401.18-9		09/10/2020	01		497,94	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	1.866,58	933,29		212.15695.31-6		23/06/2021	01		378,21	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA	4.060,34	2.081,95		128.33398.18-4		20/07/2020	01	05	223,98	0,00
						394,35			491,39	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 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 PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
EDNA OLIVEIRA FARIAS	2.045,08	1.088,13	201.67055.73-3	0,00	01/09/2022	01			03222	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA	2.349,76	923,90	209.48795.83-7	0,00	23/06/2021	01			250,65	05143
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	2.338,41	389,74	125.02153.16-8	0,00	26/07/2023	01			261,89	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.279,83	1.139,92	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01		218,26	04110
ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.404,57	1.396,76	201.54699.58-0	0,00	03/08/2020	01	05		273,59	05211
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.951,08	975,54	126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01			304,10	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES	1.951,08	975,54	207.38733.74-6	0,00	05/01/2021	01			234,13	04221
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2.193,51	978,58	126.40770.14-6	0,00	24/06/2021	01			234,12	0,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4.709,99	2.471,14	128.12566.14-2	0,00	16/02/2022	01			253,77	05211
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.281,76	1.140,88	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	01		574,50	02235
FABIANE FRANCA FERNANDES	2.777,63	1.425,82	268.39778.88-4	0,00	14/12/2018	01	01		273,81	0,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	2.407,57	1.214,87	200.41167.55-9	0,00	26/12/2022	01			336,27	03222
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.895,83	1.425,93	161.17659.88-2	0,00	09/12/2019	01			289,79	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.951,08	975,54	127.10197.14-8	0,00	01/12/2018	01	01		345,75	03222
FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	2.716,36	628,81	204.89202.60-2	0,00	14/06/2023	01	01		234,13	04221
									267,61	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 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	DEPÓSITO	CBO JAM
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.254,75	1.061,75	162.49729.65-9	0,00	23/06/2021	01				265,32	05211
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	2.428,90	950,44	162.07152.03-5	0,00	23/06/2021	01				270,34	05134
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.847,80	923,90	124.00852.12-1	0,00	23/06/2021	01				221,74	05143
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	2.908,34	1.246,41	161.96934.51-2	0,00	16/07/2021	01				332,39	03222
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2.045,08	1.146,54	162.45311.39-0	0,00	02/04/2022	01				255,32	03222
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.964,57	1.454,44	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01			353,52	03222
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.847,80	923,90	124.59891.40-9	0,00	08/03/2022	01				221,74	05143
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.259,19	976,70	108.98838.95-6	0,00	02/03/2020	01				258,88	05143
JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2.407,57	1.203,79	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01				288,91	03222
JOSIEL LIMA DA SILVA	2.964,57	1.231,64	206.76603.91-7	0,00	19/11/2022	01				335,69	03222
JOSIMARA MEDINA BENTO	2.946,87	252,17	200.77856.36-2	0,00	28/09/2023	01	01			255,92	03222
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.636,03	1.706,76	156.46305.24-5	0,00	27/02/2023	01				507,43	02235
KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.060,34	507,54	200.81827.15-0	0,00	18/08/2023	01	01			365,43	02235
LAERTE FERNANDES	2.150,86	1.175,43	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01				266,11	05143
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.868,14	1.421,10	163.78580.80-5	0,00	14/04/2022	01				343,13	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		REM 13° SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL		PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA		OCOR		DEPÓSITO	
		BASE CÁL PREV SOCIAL									
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7		17/10/2019		01				03222	
2.407,57		1.292,38		0,00		198,50				295,99	
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		106.11121.27-9		06/06/2022		01				05143	
2.990,63		1.281,70		0,00		267,87				341,79	
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6		23/06/2021		01				05134	
1.900,88		950,44		0,00		152,89				228,11	
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		130.29546.77-1		02/06/2021		01				02235	
4.985,15		2.441,30		0,00		534,09				0,00	
LILIANE SANTOS AGUIRRA		164.26826.13-9		12/01/2022		01		05		05143	
2.130,58		1.065,29		0,00		171,95				255,66	
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6		02/03/2020		01				02235	
4.922,49		2.426,77		0,00		525,32				0,00	
LUCAS DE LIMA SOARES		200.81854.26-3		01/07/2022		01				04221	
2.835,26		1.185,08		0,00		249,22				0,00	
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4		07/01/2019		01				03222	
2.407,57		1.205,72		0,00		198,50				0,00	
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3		01/06/2021		01				04221	
1.951,08		975,54		0,00		157,41				0,00	
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3		16/04/2019		01				03222	
2.796,78		1.399,34		0,00		244,61				0,00	
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3		01/03/2021		01		05		03222	
2.407,57		1.267,75		0,00		270,02				0,00	
LUIZ CARLOS PIERRONI		121.70447.38-7		18/08/2021		01				07823	
2.075,42		1.037,71		0,00		168,60				0,00	
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4		01/12/2018		01		01		03222	
2.274,13		1.022,54		0,00		186,49				0,00	
MARA CRISTINA SILVA MARQUES		126.61814.14-2		01/09/2022		01				03222	
2.407,57		1.203,79		0,00		198,50				0,00	
MARCELA SALLES RODRIGUES		129.50223.26-7		28/08/2023		01		01		01422	
3.630,90		453,86		0,00		344,70				0,00	
										326,79	

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "ERANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 OUTRAS ENT: FPAS: 639
 SIMPLES: 1
 RAT: 2,0
 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL 13ºSAL	PREV SOC	SEG	DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL	PREV SOCIAL							
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			164.14690.87-3		01/12/2018	01	01				05143
1.886,86	943,43		0,00		151,63					226,42	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA			126.88846.17-7		23/06/2021	01					05132
2.100,94	1.038,93		0,00		170,90					251,19	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI			122.35422.76-6		01/12/2018	01	01				03222
2.407,57	1.203,79		0,00		198,50					288,91	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA			126.72445.15-1		15/12/2018	01	01				03222
3.052,17	1.427,61		0,00		275,25					358,39	0,00
MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO			164.28605.11-3		14/06/2023	01	01				05211
1.687,08	421,77		0,00		133,65					168,70	0,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS			164.41054.19-2		02/09/2022	01					03222
2.613,16	1.022,54		0,00		222,57					290,85	0,00
MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO			164.35139.68-8		09/10/2022	01					03222
2.045,08	1.022,54		0,00		165,87					245,40	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS			201.67050.41-3		01/12/2018	01	01				02234
3.552,05	2.526,03		0,00		335,24					486,24	0,00
MARIANE GOMES LOPES			238.51513.86-6		01/04/2021	01					05211
2.194,28	978,55		0,00		179,30					253,82	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			123.57975.01-8		23/06/2021	01					05132
2.077,85	1.038,93		0,00		168,82					249,35	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO			128.21411.18-0		03/12/2018	01	01				02124
4.689,07	2.279,54		0,00		492,64					557,49	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO			212.89809.58-7		17/08/2020	01					04101
4.435,23	2.217,62		0,00		457,10					532,22	0,00
MELISSA MANARES BASSO			126.90847.16-9		01/12/2018	01	01				02235
4.149,45	2.074,73		0,00		417,09					497,94	0,00
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA			238.89478.77-4		24/12/2022	01					04221
1.951,08	975,54		0,00		157,41					234,12	0,00
MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE			200.81836.21-4		31/05/2023	01	01				05143
2.111,81	539,80		0,00		171,88					212,12	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2023 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	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4.771,96	2.055,20	206.40113.24-3	0,00	01/09/2022	01	01			02235
NAIR CRISTINA MARTINS	1.824,34	103,66	165.81798.17-8	0,00	09/11/2023	01	01		546,17	0,00
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	3.761,53	825,61	129.59618.18-3	0,00	07/07/2023	01	01		154,24	0,00
NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.045,08	1.120,39	201.67049.93-8	0,00	01/01/2023	01	01		366,98	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.985,39	1.448,52	123.32393.79-1	0,00	15/08/2019	01	01		253,23	0,00
PATRICIA ALVES	1.847,80	384,96	126.81857.15-7	0,00	28/06/2023	01	01		354,72	0,00
PATRICIA HELENA DE PAULA	2.407,57	1.203,79	127.11741.15-1	0,00	20/04/2022	01	01		178,63	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.746,97	1.805,85	127.59400.16-8	0,00	04/12/2021	01	01		288,91	0,00
PATRICIA PORFIRIO	2.659,49	1.290,47	126.13851.15-7	0,00	08/08/2022	01	01		524,23	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.407,57	1.203,79	190.21706.34-5	0,00	01/12/2018	01	01		316,00	0,00
PAULO CICERO BATISTA	4.969,45	2.383,05	126.76282.17-6	0,00	26/03/2022	01	05		288,90	0,00
PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	1.878,38	939,19	212.93250.28-9	0,00	22/07/2022	01	01		588,21	0,00
PEDRO MANTUANI	3.172,43	1.586,21	108.21258.82-3	0,00	13/12/2021	01	01		225,40	0,00
PRISCILA DIAS BATISTA	2.407,57	1.203,79	204.89213.42-6	0,00	01/12/2018	01	01		380,70	0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA	2.407,57	702,21	201.01323.27-6	0,00	17/04/2023	01	05		288,90	0,00
									248,78	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 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:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
NOME TRABALHADOR	ADMISSÃO	CAT	OCOR
REM SEM 13º SAL	CONTRIB SEG DEVIDA	DATA	JAM
REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	FPAS: 639
BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL
PRISCILLA GONCALVES ALEIXO 2.407,57	204.89200.31-6	02/05/2023	01
738,27	0,00	198,50	03222
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA 2.869,97	165.71036.73-9	01/06/2021	01
1.347,68	0,00	253,39	03222
RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES 4.737,06	132.75673.18-0	18/07/2022	01
2.030,17	0,00	499,36	02235
RITA DE CASSIA DOS SANTOS 2.903,29	125.82574.15-7	01/12/2018	01
1.419,94	0,00	257,39	03222
ROGERIO APARECIDO ROSALINO 3.347,16	127.57155.17-4	03/12/2018	01
1.462,35	0,00	310,65	04101
ROSA MARIA VASCO DA SILVA 2.275,01	166.39067.42-1	23/06/2021	01
1.110,12	0,00	186,57	05143
ROSANA GENEROSO DE SOUZA 1.866,58	209.99869.50-1	23/06/2021	01
933,29	0,00	149,81	05163
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS 2.985,48	126.02467.18-0	01/03/2022	01
1.426,09	0,00	267,25	03222
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS 1.866,58	165.79945.08-8	10/03/2023	01
699,97	0,00	149,81	05163
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS 1.866,58	119.45919.19-6	07/02/2022	01
933,29	0,00	149,81	05163
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES 2.077,85	206.19512.51-7	23/06/2021	01
1.038,93	0,00	168,82	05132
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA 2.869,97	126.62972.18-3	04/01/2021	01
1.312,97	0,00	253,39	03222
ROSINEI SANTANA FAUSTINO 2.077,85	122.79669.99-6	04/05/2023	01
606,04	0,00	168,82	05132
ROSY LICERRO 2.077,85	123.29696.45-2	23/06/2021	01
1.038,93	0,00	168,82	05132
SANDRA CECILIA PEDRAL 2.838,33	122.84198.59-9	01/04/2022	01
1.442,05	0,00	249,59	03222
			0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - NTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/12/2023
HORA: 13:59:56
PAG: 0015/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 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	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.060,34	1.082,94	201.67051.92-4	0,00	14/06/2023	01	01			411,46		02235
VITORIA MARIA BEROUSA CAETANO DOS SANTOS	2.407,57	1.203,79	201.67053.46-3	0,00	01/09/2022	01				288,90		03222
WAGNER ANTONIO BONFIM	2.045,08	1.035,37	131.21749.85-3	0,00	02/05/2022	01	05			246,44		03222
WASHINGTON GOMES MENDES	2.317,96	1.155,60	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01			277,89		04221
												0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	472.222,62	211.233,31	338,36	42.262,94	54.601,19	0,00
---------------------------	------------	------------	--------	-----------	-----------	------

000425

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AxxCcae91Dr0000-9 N° ARQUIVO: E9aQKz1dEhq0000-7
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	175	471.619,94	210.894,95	468.479,53	338,36
TOTAIS:	175	471.619,94	210.894,95	468.479,53	338,36

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900005460 011901792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AxxCcae91Dr0000-9 N° ARQUIVO: E9aQKzldEhq0000-7
COMP: 11/2023 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

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 471.619,94
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 210.894,95

QUANTIDADE TRABALHADORES 174

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
54.601,19	0,00	0,00	0,00	54.601,19

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AxxCcae9lDr0000-9 N° ARQUIVO: E9aQKzldEhq0000-7
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: 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 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 33.393,28 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 42.262,94
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 8.869,66 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: PERÍODO 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: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	1 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	1 O2:	0 O3:	1 P1:	1 P2:	5 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	2 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	3 Z6:	1 Z6:	1		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000499

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85890000546-0 01190179231-0

20768305084-2 53494610009-4

Data do pagamento 06/12/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 11/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/12/2023

VALOR DEPOSITO 54.601,19

Valor Total 54.601,19

DOCUMENTO: 120635

AUTENTICACAO SISBB: B.966.493.81E.C89.045

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000430

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.08191.15-6	11 Nome HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO CAPARROZ, 697				13 Bairro JOSE RIBEIRO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 121366 - 00332 / SP	18 CPF 466.932.338-56
19 Data de Nascimento 20/03/1998	20 Nome da Mãe MARCIA DE JESUS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.695,88	24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2023	26 Data de Afastamento 01/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 56,24	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 1.788,49	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 1.625,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 541,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (AJUDA CUSTO)	R\$ 8,80				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.021,40

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 975,54
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.951,12	112.1 Previdência Social	R\$ 4,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 141,16
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.072,69
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 948,71

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO 000431

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.08191.15-6		11 Nome HELEN CAROLINE DE JESUS BONATO		
17 CTPS (nº, série, UF) 121366 - 00332 / SP		18 CPF 466.932.338-56	19 Data de Nascimento 20/03/1998	20 Nome da Mãe MARCIA DE JESUS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/12/2023	26 Data de Afastamento 01/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 15 de Janeiro de 2024.


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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela distração.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



121366

00332-SF

Número Série

Helen Caroline de Jesus P.
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Helen Caroline de Jesus Souza
 Loc. Nasc. Presidente Prudente Est. SP Data 20/03/1998
 Filiação Luiz de Souza E Marcia de Jesus
 Doc. Nº RG: 54.951.582-3 SSP/SP

161388

ESTRANGEIROS



Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.:

Data Emissão 07/10/2014 SRTE São Paulo

Gevanilda Avelino de Freitas

Port. Mun. n.º 026/06 de 13/02/06

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome.....
 Doc.....
 Nome.....
 Doc.....
 Nome.....
 Doc.....
 Est. Civil.....
 Doc.....
 Est. Civil.....
 Doc.....
 Nascimento.....
 Doc.....

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: FABIO CESAR RANIEL ME

CNPJ: 21.267.139/0001-76

End: RUA DEPUTADO MANOEL JOAQUIM

Município: GARÇA

Nº: 123

Est: SP

Esp. do Estab.: COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS

Cargo: AUXILIAR DE COMÉRCIO

CBO Nº: 5211110

Data de Admissão: 26 de Outubro de 2020

Registro Nº: 25

Fls./Ficha: 35

Remuneração especif.: 1.389,00 (UM MIL, TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS) POR MÊS

FABIO CESAR RANIEL ME

Data saída: 01 de Novembro de 2021

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

BRA

CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70.

Município: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Estado: GARÇA UF: SP

Cargo: RECEPCIONISTA

CBO: 422105

Registro nº: 4098

Data de Admissão: 01/02/2021

Salário: R\$ 1.307,90 (um mil e trezentos e sete reais e noventa centavos) por mês

Re

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Data saída: 01 de Dezembro de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Assistente RH

Com. Dispensa CD nº

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59

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: 08/12/2023

VALOR: 948,71

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.5E7.1CB.85C.6D1.F30

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

000436

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
TATIANA LEMES

Número Carteira Profissional
89367

Série
317

PERÍODOS

De Aquisição
22/10/2022 A 21/10/2023

De Gozo das Férias
11/12/2023 A 09/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.890,26

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.890,26 P
1/3 das Férias: 630,09 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: 207,03 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.520,35 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 207,03 D
TOTAL LIQUIDO: 2.313,32 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.313,32 (dois mil trezentos e treze reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

TATIANA LEMES

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

Data: 10/11/2023

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\$ 2.313,32 (dois mil trezentos e treze reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/12/2023
GARÇA

TATIANA LEMES

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.16.59
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000437

=====

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:	08/12/2023
VALOR:	2.313,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.669.A3E.AEE.9CE.536

=====

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

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.284,97 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP		Nº. 000.110.288 Série 001												
ATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
000438														
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 BAURUR - SP Fone/Fax: 32336000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.110.288 Série 001 Folha 1/1												
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3523 1024 4817 7300 0103 5500 1000 1102 8813 0921 3089												
Venda Consignada Eletiva		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209622070110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231823997397 - 26/10/2023 08:42:02												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 24.481.773/0001-03												
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60												
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		DATA DA EMISSÃO 26/10/2023												
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 26/10/2023												
MUNICÍPIO		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:00:00												
Garça														
FATURA / DUPLICATA														
Num. 001														
Venc. 25/11/2023														
Valor R\$ 1.284,97														
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	1.284,97						
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CÔFINS	V. TOTAL DA NOTA						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,13	0,00	1.284,97						
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	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20614	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-14mm Q/L/V:1 220122 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	1,0000	99,0000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm Q/L/V:2 003823 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	2,0000	90,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20814	Parafuso Esponjoso 4.0 14mm Comp.6mm Ros RMS:800557410008 Lote: 713619 Quant: 1.000 Fab: 09/11/2019 Val: 12/11/2029	90211020	040	5114	UN	1,0000	68,9700	68,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20916	Parafuso Esponjoso 4.0 16mm Rosca Total Q/L/V:1 248222 31/12/99 RMS:80057410008	90211020	040	5114	UN	1,0000	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60205	Placa 1/3 Tubular 61mm Comp 05f Q/L/V:1 151722 31/12/99 RMS:80057410012	90211020	040	5114	UN	1,0000	847,0000	847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS									RESERVADO AO FISCO					
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. 1, II, "c"														
Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 e/4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 172,84 (13,45%)														
+ Estaduais = R\$ 231,29 (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:ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do														
Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ecnsiano@ahbb.org.br														

Erika
Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

HOSPITALAR

000440

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.59
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\$ 2.634,97

DEBITO EM: 07/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120701

AUTENTICACAO SISBB: 7.2DD.4C6.B38.3DB.266

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000441

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\$ 2.147,76

DEBITO EM: 08/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120801

AUTENTICACAO SISBB: A.976.B93.43C.5F4.752



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2732453	Número da nota 2899480
Data da emissão da nota 15/11/2023 00:09:53	
Data do fato gerador 14/11/2023 22:39:44	
Código de verificação NPSY-PFVTX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
 Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
 Município: CRICIÚMA UF: SC
 E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
 Município: LINS País: UF: SP
 E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 11/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 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 2732454	Número da nota 2899481
Data da emissão da nota 15/11/2023 00:09:53	
Data do fato gerador 14/11/2023 22:39:44	
Código de verificação VMAR-LWVBT	

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.: 11/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 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

Contrato(s) (129336) renovado na competência 11/2023 e aplicado o reajuste conforme clausula contratual.

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 10/01/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 12:17:19

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538446 7 95600000106650
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	4.176.302
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:	11/12/2023-16:14:37
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
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:	96da5e48-5e2d-47e9-b36e-b69603103b80

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 10/01/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 12:17:19

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538602 1 95600000248778
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	4.176.303
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:	11/12/2023-16:14:38
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
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:	f91d94ef-d140-43d3-9570-ec633fb1e479

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	126,56
PIACATU	5	26,37
GABRIEL MONTEIRO	5	26,37
GARÇA HSL	175	922,86
GARÇA MÉDIA	151	796,29
GARÇA UTI	38	200,39
TABOÃO UMTS	272	1.434,38
ITÁPOLIS	27	142,38
TOTAL	697	3.675,60

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 dezembro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

11/12/2023	HOSPITALAR	R\$ 922,86
11/12/2023	UTI	R\$ 200,39

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

Atenciosamente.

Garça, 12 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.22
15:48:44 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

000447

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.59
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\$ 922,86

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121101

AUTENTICACAO SISBB: F.C15.FF1.225.F51.628

000448

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.59
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 CENTO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 200,39

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121102

AUTENTICACAO SISBB: 1.E1F.107.FA2.08D.AB9

000449

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.

Emissão: 29/11/2023 Valor Total: R\$ 346,20

NF-e

Nº 000.024.931

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254

CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.931

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0249 3110 0024 9022

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

135232090907154 29/11/23 15:34:20

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

29/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/12/2023
Valor R\$: 346,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		346,20			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		346,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANV	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$16,22 Estadual (13,30%) R\$13,89 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	34,80	0,00	104,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$1,80 Estadual (13,30%) R\$0,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5511	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SP Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$6,20 Estadual (13,30%) R\$3,11 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	3,00	7,80	0,00	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$7,06 Estadual (18,00%) R\$6,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	6,80	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5519	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 11 Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$21,25 Estadual (18,00%) R\$18,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	12,80	0,00	102,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5527	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,57 Estadual (18,00%) R\$2,23 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	6,20	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 3: TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO:
- 4: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- 5: (HOSPITALAR)

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Matheus Silva Mafalo
RG: 37.458.476-5

**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.931
Série 001
Folha 2/2

000450



CHAVE DE ACESSO

3523 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0249 3110 0024 9022

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

135232090907154 29/11/23 15:34:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5524	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,43 Estadual (18,00%) R\$5,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	6,20	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,29 Estadual (18,00%) R\$1,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,20	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$5,31 Estadual (18,00%) R\$4,61 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

000451

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

CÔMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703141360010595600000034620

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 121.103
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 346,20
VALOR COBRADO 346,20

NR.AUTENTICACAO 0.0DB.2C1.3E7.403.6A9

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		000454	
LondriCin Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.391.243 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3912 4317 2477 5729	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230299689387 10/11/2023 17:11:00	
		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CNPJ do Estrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		10/11/2023	
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	
001	10/12/23 R\$ 599,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS								
599,40	23,98	0,00		0,00		157,82		599,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		599,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0-Rem (CIF)								00.428.307/0013-21	
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		MUNICÍPIO CAMBE								INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIO. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26804	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 80MG SERINGAS NR 32 ERIS CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360062 PMC=0,00 Lote=HS100A Qtd=3 Fab=07/02/2023 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7891058001070	30049099	200	6108	CX	3	199,80	599,40	599,40	23,98	4	157,82

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim
13 NOV. 2023
U.T.I.

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$83,92. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 857358 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: GUILHERME Conf: GUSTAVORIBEIRO ID: 320704176 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça - Hospital ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 157,82 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26804) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 83,92. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/11/2023,Valor Total: R\$599,40, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.391.243 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400192792174695600000059940

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	121.104
NOSSO NUMERO	20902280000192792
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	599,40
VALOR COBRADO	599,40

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9DF.46D.E80.042.049

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

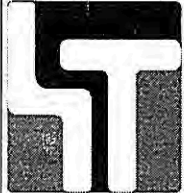
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000341245 SÉRIE 1

 Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cxj:04763-040 São Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	N. 000341245 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 1158 4266 2800 0133 5500 1000 3412 4515 5629 9882
	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 135231927251570 09/11/2023 10:55:14-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUIR CNPJ 58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 09/11/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA	001 09/12/2023 9.250,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		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		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118			
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,585	PESO LÍQUIDO 16,385			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	ICMS	ICMS	V.IPI	ALICMS	ALIP
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): OUT237001000893850 - Val Idade: 01/10/2026	90189099	040	5101	UN	300,0000	23,000000000	6.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): SET237002000843010 - Val Idade: 01/09/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	24,000000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): OUT237025000871510 - Val Idade: 01/10/2026	90189099	040	5101	UN	50,0000	23,000000000	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Bruno Joaquim
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado
 13 NOV. 2023

Erivan Francisco
 Erivan Francisco
 Cdd. TMS: 73
 Cdd. COL: 992

Visit us...


CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135231927251570 PEDIDO REF NOV 2023 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (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: 533327 *** Cotacao Numero: G08105	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

000455

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190624130361143347900001526110595590000925000

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	121.105
NOSSE NUMERO	6241036114
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	09/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.250,00
VALOR COBRADO	9.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.375.9D6.BAE.8C9.95F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000456



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:
2490

Data Emissão
28/11/2023

**ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM
MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA**

17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033

CNPJ/CPF: 36.651.175/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR

Telefone: 14 99166-2124

CCM 595139

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Dr. Orlando Thago dos Santos - centro

Garça - SP - Brasil - CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Realizada manutenção preventiva mensal no mês de Novembro.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	4,10 % 25,83
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: XVZX-XASE

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

Matheus Silva Múfalo
RG 37.468.476-5

HOSPITALAR

000457

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080044377007859499900005395600000063000

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	121.106
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR. AUTENTICACAO 6.69F.E72.15D.7B9.3E2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2023



S

Número RPS:
6756

Número Nota Fiscal:
9018

Data Emissão
04/12/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS

Garça - SP - - CEP: 17400000

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	N Termo de Fomento 001-2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça. PROD NOVEMBRO DE 2023 PROD SINC.CARE NPS Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observação:

Mateus Silva Andréollo
Gerente Tec. Informação
mandriello@ahbb.org.br

Total dos Serviços 497,95

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 497,95

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 9,96

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
497,95	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	497,95

Esta é a chave de validação: GSVC-GYBM

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

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900367173412015395610000049795

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	121.107
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
VALOR COBRADO	497,95

NR.AUTENTICACAO 5.923.A00.4BA.88D.FAD

=====

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

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

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

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

MERCADO G.S. DE GARCALUADA AP

PLA OSCAR MONTENEGRO, 20 - JD SAO RAFAEL CIL (1740) 409 - GARCALUADA - SP
TEL: (0484) 41-3300

GALVÃO

DOCUMENTO ELETRÔNICO

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.019.455

FL. 2/2

SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO

3523 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0194 5510 6875 8749

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231935897292 10/11/2023 10:13:54

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
05153787	7891048046647	GELATINA DIET DR OETKER LÍMAO 12 G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 7,04 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	5,000	4,390	21,95	0,00	21,95	3,95	0,00	0,00	0,00	0,00
05153756	7891048046654	GELATINA DIET DR OETKER MORANGO 12G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 4,23 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21069029	000	5102	UN/1	3,000	4,390	13,17	0,00	13,17	2,37	0,00	0,00	0,00	0,00
05153763	7891048046661	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%)	21069029	000	5102	UN/1	2,000	4,390	8,78	0,00	8,78	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00
05108565	7898370100320	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20088990	060	5405	UN/1	2,000	3,290	6,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03735725	7897001040028	MAIONESE SUAVITY 500G	21039011	080	5405	UN/1	3,000	5,690	17,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05175512	7896089572304	MOSTARDA SIAMAR 200G	21033021	080	5405	UN/1	2,000	3,750	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05016808	7896036090244	ÓLEO LÍZA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	30,000	5,990	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05065684	7896054000329	SUCO CONCENTRADO DA FRUTA CAJU 500ML	21069010	000	5102	UN/1	10,000	6,650	66,50	0,00	66,50	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00
05202959	7895000555265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	4,000	6,650	26,60	0,00	26,60	4,79	0,00	0,00	0,00	0,00
03541798	7896048254545	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	7,000	2,150	15,05	0,00	5,85	1,05	0,00	0,00	0,00	0,00
03708507	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%)	04061050	000	5102	UN/1	6,000	8,750	52,50	0,00	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00
03746394	7898953148749	SUCO PRATS GOIABA 300ML	20088990	060	5405	UN/1	5,000	5,450	27,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03855855	7898953148725	SUCO PRATS LÍMAO 300ML	22021000	060	5405	UN/1	5,000	5,450	27,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05163455	7897384920139	BEBIDA LACTEA HAPPY FRUTY MORANGO 900G	22029900	060	5405	UN/1	10,000	4,890	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

* CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 223,29 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 NOV. 2023

000461

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130049903022910106111031895610000174343

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.108
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.743,43
VALOR COBRADO	1.743,43

NR.AUTENTICACAO F.FEB.510.AF0.9E1.821

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000463

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 EIRELIR JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.692
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231850788317 30/10/2023 12:37:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

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

DATA DA SAÍDA

30/10/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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

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: 14692 - Valor Original: R\$ 5.266,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.266,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 27/11/2023

Valor R\$ 2.633,00

Número 002

Vencimento 11/12/2023

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

CNPJ / CPF

00.428.307/0021-31

ENDEREÇO

AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135.018.973.119

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES BI03 - 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 PERACÉTICO FR 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 PROX50 - FR 5 LITROS - Val Aprox Tributos: 303,81 (31,45%)	28289011	000	5102	UN	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT - Val Aprox Tributos: 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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto /

Condição de Pgt: 28/42 ddl

Tributos aproximados R\$ 721,77 Fed., R\$ 947,88 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.1

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 NOV. 2023

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo. Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	14692	35231010203274000131550010000146921124739585

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 06/12/2023 18:51:17	
EVENO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135232151930219	DATA E HORA DO REGISTRO 06/12/2023 18:51:17

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31	
ENDEREÇO R JACY STEVAUX VILLACA 266	BAIRRO JARDIM CONTORNO	CEP 17047-250	
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 143208-7108	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 143532-5198	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) -

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307825501013795610000263300

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 121.109
DATA DE VENCIMENTO 11/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.633,00
VALOR COBRADO 2.633,00
=====

NR. AUTENTICACAO C.D9E.0CD.CA7.CF0.EBA

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

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

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

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

Provedor de Serviços:

AONET SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA

Endereço: AV SÃO PAULO, 87 - VILA SALOMÃO SABBAG
17470000 DUARTINA
Fone: 08007701240
Email/Site: suporte@aonet.com.br/www.aonet.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 U
Nº 001115111 Emissão: 01/12/2023
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: 2039366
Inscrição Estadual: ISENT0
Fone Cliente 14997491508

Base de Cálculo ICMS R\$ 199,90	ICMS ICMS R\$ 35,98	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	valor Outros R\$ 0,00	CFOP 5307
Chave de Codificação Digital BC411F41390FB891C256C6D413452BB3				Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS
SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA	R\$ 199,90	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 D84119"

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tecnologia da Informação
mandriollo@ahbb.org.br

04/12/23

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790018099000008812151002796707795620000019990

BENEFICIARIO:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

NOME FANTASIA:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

AONET SERV DE COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 05.690.288/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.110
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 199,90
VALOR COBRADO 199,90

NR.AUTENTICACAO 7.2A7.66A.99D.EC8.FBB

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 27/11/2023 Valor Total: R\$ 2.100,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000460

NF-e

Nº 000.027.860

Série 001



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.027.860

Série 001

Folha 1/5



CHAVE DE ACESSO

3523 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0278 6010 0027 8331

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

135232067190424 27/11/23 09:43:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

12/12/2023

Valor R\$

2.100,00

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

2.288,78

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

188,78

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %	
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	ICMS	IPI	
03010011A	MANGUEIRA CRISTAL 5/16 X 1.5MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,61%) R\$1,04 Estadual (18,00%) R\$1,38 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173900	0500	5405	PC	2,00	4,181	0,72	7,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0201510	PARAFUSO AUTO BROCANTE 4,2X13 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$2,58 Estadual (18,00%) R\$3,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	UNI	100,00	0,19	1,57	17,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000000000001831	AMANCO TE ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,30 Estadual (18,00%) R\$1,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	5,2672	0,86	9,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TPJ/AS*BRI	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,61 Estadual (18,00%) R\$18,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 38A6BE15-1A88-45D3-888F-7CC7EC461F46	39222000	0500	5405	UN	2,00	55,14	9,10	101,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
MB/U	ASTRA BOTAO P/TAMPA CXA ACOPLADA UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$19,45 Estadual (18,00%) R\$26,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AAD43FAF-BA39-4481-8882-6F9312E99C76	39229000	0500	5405	UN	2,00	78,7866	12,99	144,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL.
2: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
3: Cred.ICMS: 28,25 BC ICMS: 2100 Aliq.ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo

RG: 97.468.476-5

**ACACIO VIASELI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.027.860****Série 001****Folha 2/5**

CHAVE DE ACESSO

3523 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0278 6010 0027 8331

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

135232067190424 27/11/23 09:43:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
VL3	ASTRA VALV LAVATÓRIO S/ LADRAO C/UNHO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,22 Estadual (18,00%) R\$2,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 6B8BD92A-B7B6-480F-9916-F5DD0D7FA866	39174090	5500	5405	UN	2,00	9,0096	1,49	16,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9459-1	BLUKIT MECANISMO SAIDA CX ACOP C/ ACIONADOR Val. Aprox. Tributos: Federal (17,34%) R\$10,37 Estadual (18,00%) R\$10,77 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	1500	5405	UN	1,00	65,1953	5,38	59,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$1,58 Estadual (18,00%) R\$1,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	110,00	0,07	0,64	7,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$0,51 Estadual (18,00%) R\$0,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	SC	50,00	0,0753	0,31	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0029087	CADEADO PADO 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,84 Estadual (18,00%) R\$3,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	1,00	23,0327	1,90	21,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0078116	CADEADO PADO 30MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$11,10 Estadual (18,00%) R\$14,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0500	5405	UN	3,00	29,9943	7,42	82,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102437	CAPACITOR 127V 3 FIOS P/ VENTILADOR Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$6,56 Estadual (13,30%) R\$5,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85322590	0500	5405	PC	4,00	12,10	3,99	44,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1070	CONECTOR FERRO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	40059190	0500	5405	PC	4,00	25,70	8,48	94,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	CONTROLE VENTILADOR C/ CAPACITOR 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$4,92 Estadual (4,14%) R\$1,44 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PC	1,00	37,92	3,13	34,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0129665	DESENGRIPANTE SPRAY ETANIZ 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,61 Estadual (25,00%) R\$3,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	13,0548	1,07	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117456	DISCO CORTE INOX 115X71,5X22,2MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,09 Estadual (18,00%) R\$13,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	20,00	4,09	6,75	75,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135525	DISCO DIAMANTADO TURBO 110MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,28 Estadual (18,00%) R\$3,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042211	0500	5405	PC	1,00	18,4685	1,52	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25140600	DOCOL BASE PRESSAO 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,66 Estadual (18,00%) R\$11,59 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 495CAFFC-5C40-4AE7-83C8-5DD857D6F992	84818019	0500	5405	UN	1,00	70,183	5,79	64,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,26 Estadual (18,00%) R\$1,69 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,2249	0,84	9,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0226506	EDA CHAVE PHILIPS VERDE 1/4"X 8" Val. Aprox. Tributos: Federal (15,38%) R\$2,44 Estadual (18,00%) R\$2,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82054000	0500	5405	UN	1,00	17,3106	1,43	15,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ACACIO VIASELI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.027.860****Série 001****Folha 3/5**

CHAVE DE ACESSO

3523 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0278 6010 0027 8331

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

135232067190424 27/11/23 09:43:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,37 Estadual (18,00%) R\$4,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	LIN	2,00	13,64	2,25	25,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11131001	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,80 Estadual (18,00%) R\$1,07 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,49	0,54	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130207	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,31 Estadual (18,00%) R\$0,41 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	0,6195	0,21	2,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10302012	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 20MM X 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,54 Estadual (18,00%) R\$2,06 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	6,25	1,03	11,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10210127	FORTLEV PLUG ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,56 Estadual (18,00%) R\$0,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	6,00	0,75	0,37	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250207	FORTLEV TE SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,68 Estadual (18,00%) R\$0,91 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	4,00	1,3735	0,45	5,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	HERC ASSENTO ENVOLVENTE IDEALE BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,83 Estadual (18,00%) R\$6,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	PEC	1,00	39,1256	3,23	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000001	KRONA BUCHA RED ROSC 3/4X1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,20 Estadual (18,00%) R\$0,26 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,5833	0,13	1,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	LG TORNEIRA LAVATORIO 1198 BM C-70 / C-31 1/4V Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$11,36 Estadual (18,00%) R\$15,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	92,04	7,59	84,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11100004	LG VALVULA P/ LAVATÓRIO 1603 P/ S/ LADRAO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,21 Estadual (18,00%) R\$4,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UND.	1,00	25,99	2,14	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00048	MAC TRONIC TORNEIRA LAVATORIO MESA Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	84818019	0500	5405	PC	1,00	25,297	2,09	23,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032	MAC TRONIC TORNEIRA MEDIA JARDIM 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,83 Estadual (18,00%) R\$3,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	22,90	1,89	21,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ENG40	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 50 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,31 Estadual (18,00%) R\$1,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	10,6383	0,88	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$3,91 Estadual (18,00%) R\$4,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181200	0500	5405	PC	160,00	0,18	2,37	26,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0136517	PARAFUSO CHIPBOARD FIX CHAPA 3,5X25 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$0,81 Estadual (18,00%) R\$0,99 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181400	0500	5405	CT	50,00	0,12	0,49	5,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mafalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

**ACACIO VIASELI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1**Nº 000.027.860****Série 001****Folha 4/5**

CHAVE DE ACESSO

3523 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0278 6010 0027 8331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232067190424 27/11/23 09:43:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
875	PARAFUSO P/ VASO LATAO C/ BUCHA S10 Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$1,60 Estadual (18,00%) R\$1,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	74153900	0500	5405	PC	2,00	4,4505	0,73	8,17	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0102787	PINCEL 1,1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,70 Estadual (18,00%) R\$0,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034090	0102	5102	PC	1,00	5,708	0,47	5,24	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
105746	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$6,93 Estadual (18,00%) R\$6,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	7,00	6,00	3,46	38,54	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
116A	REPACAR VEDANTE NITRILICO 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,86%) R\$2,45 Estadual (4,14%) R\$0,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40169300	0500	5405	UN	10,00	1,80	1,48	16,52	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1680	ROLO DE ESPUMA CINZA 9 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,99 Estadual (18,00%) R\$1,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	PC	1,00	7,99	0,66	7,33	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR/PT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,44 Estadual (18,00%) R\$17,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	4,00	27,22	8,98	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3662	SILICONE ACETICO W MAX 275G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,73%) R\$6,12 Estadual (18,00%) R\$8,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	0500	5405	PC	2,00	24,2922	4,00	44,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03209.7030.30	SOPRANO CILINDRO 53MM PY CROMADO 2 CHAVES C/ PARAFUSO Val. Aprox. Tributos: Federal (29,24%) R\$10,13 Estadual (18,00%) R\$6,23 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83016000	1500	5405	PC	1,00	37,742	3,11	34,63	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03002.0778.17	FECHADURA ICARO RETA INT CROMADO ROS22 (40X53) FCI:687586BA-D6EA-49BB-843A-2D4FF46DAA18 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$11,34 Estadual (18,00%) R\$15,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	5500	5405	PC	1,00	91,8636	7,57	84,29	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03003.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA BAN CROMADO ESP26 (40X53) FCI:9164E00C-FEC8-4EA6-B354-5A76F0F758AF Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$39,63 Estadual (18,00%) R\$53,04 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	5500	5405	PC	5,00	64,2321	26,49	294,67	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03001.0711.01	FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADO ESP26 (40X53) PY45) FCI:AD6C37B4-9DA7-4441-AC94-5BEFB8720C06 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$21,65 Estadual (4,14%) R\$6,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	5500	5405	PC	2,00	83,4834	13,77	153,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
03002.0811.18	FECHADURA POPLINE RETA INT CROMADO ESP26 (40X53) FCI:1E76BA4F-761D-4EBC-9016-402E3ACC4471 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,66 Estadual (18,00%) R\$10,25 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	5500	5405	PC	1,00	62,0618	5,12	56,94	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$3,72 Estadual (18,00%) R\$4,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	9,20	2,28	25,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Matheus Silva
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.027.860

Série 001

Folha 5/5



CHAVE DE ACESSO

3523 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0278 6010 0027 8331

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

135232067190424 27/11/23 09:43:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
20591010	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,03%) R\$3,86 Estadual (18,00%) R\$4,95 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79	39162000	0500	5405	UN	3,00	9,99	2,47	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SFT1320	STECK FITA ISOLANTE 20 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$5,29 Estadual (4,14%) R\$1,55 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UN	4,00	10,20	3,37	37,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57115/001	TRAMONTINA INTERRUPTOR IT SIMPLES Val. Aprox. Tributos: Federal (22,33%) R\$3,03 Estadual (13,30%) R\$1,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 0280A9D7-EA68-4D3D-8F0F-6416CC61C720	85365090	0500	5405	PC	2,00	7,392	1,22	13,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/005	TRAMONTINA PLACA 2 T 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$2,17 Estadual (18,00%) R\$2,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 55D94E9B-68D8-453B-B27E-F97990092676	39259090	0500	5405	PC	2,00	8,055	1,33	14,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57106/006	TRAMONTINA PLACA 2T SEP 4 X 2 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R\$2,02 Estadual (18,00%) R\$2,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AFF6E4B3-A19E-410C-840B-A23C16F83A32	39259090	0500	5405	PC	2,00	7,48	1,23	13,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mafalo
RG/37.468.476-5

HOSPITALAR

Carta de Correção

000473

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Prezado(s) Senhor(es)

Ref. Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções.

N/Nota Fiscal Nr. 027860 Série 1 de 27/11/2023

Chave de Acesso: 35231112744359000152550010000278601000278331

Protocolo: 135232101303874

Data e Hora: 30/11/2023 16:22:24

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Correção

OBS TERMO DE FOMENTO 001/2018/ ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Para evitar qualquer razão fiscal, solicitamos acusar (em) o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S.a (s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos,

Recebi (emos)

Local e Data

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.476-5

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

000474

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000306383501019495620000210000

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.111
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00
VALOR COBRADO 2.100,00

NR.AUTENTICACAO 2.FB3.E64.620.6C9.CEE

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

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

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

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

000475


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 2-850882-1-12	Hidrômetro Y21S119367	Referência 12/2023	Vencimento 14/12/2023																																																
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:																																																	
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3750			Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114																																																	
Nº Economia 1	Dias 33	Média 78	Período de Leitura 07/10/2023 a 09/11/2023	Leitura Anterior 1682																																																
			Leitura Atual 1769	Resid 87																																																
			Consumo 87	Cons. Fat 87																																																
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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11/202</td> <td>73</td> <td>73</td> <td>1682</td> <td>30</td> <td>07/10/2023</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>77</td> <td>77</td> <td>1609</td> <td>31</td> <td>07/09/2023</td> </tr> <tr> <td>9/2023</td> <td>78</td> <td>78</td> <td>1532</td> <td>30</td> <td>07/08/2023</td> </tr> <tr> <td>8/2023</td> <td>87</td> <td>87</td> <td>1454</td> <td>31</td> <td>08/07/2023</td> </tr> <tr> <td>7/2023</td> <td>73</td> <td>73</td> <td>1367</td> <td>29</td> <td>07/06/2023</td> </tr> <tr> <td>6/2023</td> <td>78</td> <td>78</td> <td>1294</td> <td>29</td> <td>09/05/2023</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>77,67</td> <td>77,67</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	11/202	73	73	1682	30	07/10/2023	10/202	77	77	1609	31	07/09/2023	9/2023	78	78	1532	30	07/08/2023	8/2023	87	87	1454	31	08/07/2023	7/2023	73	73	1367	29	07/06/2023	6/2023	78	78	1294	29	09/05/2023	Média	77,67	77,67				Discriminação das Receitas Água 244,04 Esgoto 219,63 TOTAL DA CONTA: 463,67	
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																															
11/202	73	73	1682	30	07/10/2023																																															
10/202	77	77	1609	31	07/09/2023																																															
9/2023	78	78	1532	30	07/08/2023																																															
8/2023	87	87	1454	31	08/07/2023																																															
7/2023	73	73	1367	29	07/06/2023																																															
6/2023	78	78	1294	29	09/05/2023																																															
Média	77,67	77,67																																																		
Tabela de Qualidade da Água a <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																		
Col. Totais																																																				
Col																																																				
<<< 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 18:28:07


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 12/2023	Vencimento 14/12/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 28/11/2023
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850882-1-12
Código de Ligação: 006461-0	Total da Conta: 463,67	

82640000004-6

63670068202-5

31214030120-0

00850882012-6



000476

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.59
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 82640000004-6 63670068202-5
31214030120-0 00850882012-6
Data do pagamento 11/12/2023
Valor Total 463,67
=====

DOCUMENTO: 121112
AUTENTICACAO SISBB: 6.572.3F6.189.43F.BEA


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 2-850884-1-12	Hidrômetro C03L000230	Referência 12/2023	Vencimento 14/12/2023			
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	Sector: 00003	Rota: 00021 Seq: 7115			
Nº Economia 1	Dias 33	Média 3	Período de Leitura 07/10/2023 a 09/11/2023	Leitura Anterior 4936			
				Leitura Atual 4952			
				Resid 16			
				Consumo 10			
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas	
11/202	0	10	4936	30	07/10/2023	Água	28,05
10/202	0	10	4936	31	07/09/2023	Esgoto	25,25
9/2023	8	10	4936	30	07/08/2023		
8/2023	0	10	4928	31	08/07/2023		
7/2023	5	10	4928	29	07/06/2023		
6/2023	4	10	4923	29	09/05/2023		
Média	2,83	10,00					
Tabela de Qualidade da Água							
Parâmetros	Padrão	Resultado					
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L					
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L					
Cor	0,0 até	0,5 UIC					
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT					
P.H	6,0 até 9,0	7,0					
Col. Totais							
Col							
TOTAL DA CONTA:						53,30	

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

HOSPITALAR

28/11/2023 18:28:18


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 12/2023	Vencimento 14/12/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70	CEP: 17402064	Emissão 28/11/2023
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850884-1-12
Código de Ligação: 006462-1	Total da Conta: 53,30	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000478

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82600000000-8 53300068202-1

31214030120-0 00850886012-2

Data do pagamento 11/12/2023

Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 121113

AUTENTICACAO SISBB: 0.2B4.16C.938.C5E.4DF

000479


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 2-850886-1-12	Hidrômetro E22G0 22659	Referência 12/2023	Vencimento 14/12/2023
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 33	Média 0	Período de Leitura 07/10/2023 a 09/11/2023	Leitura Anterior 201
			Leitura Atual 201	Resid 0
			Consumo 0	Cons. Fat 10
Comércio LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO
				Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
11/202	0	10	201	30
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
Média	0,00	10,00		
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				
07/06/2023				
09/05/2023				
Data				
07/10/2023				
07/09/2023				
07/08/2023				
08/07/2023				

000480

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.59
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 82620000000-6 53300068202-1

31214030120-0 00850884012-4

Data do pagamento 11/12/2023

Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 121114

AUTENTICACAO SISBB: 5.301.EED.68D.A2D.8DF

000481

RECEBEMOS DE COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

NF-e
Nº 000.001.997
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 ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.997
Série 52
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1261 6021 9902 5700 5505 2000 0019 9713 9124 7068

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

135232148739685 - 06/12/2023 13:30:51

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

06/12/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO

VILA WILLIANS

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/12/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

1:30:23 PM

FATURAS

Número: 001
Venc.: 15/12/2023
Valor: 2.142,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.142,23

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.142,23

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

164

ESPÉCIE

QUILOGRAMA

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

164,00

PESO LÍQUIDO

164,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CT	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	164	13.0624	2.142,23	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NF Remessa: 683312/99

Coletor:b8e1a77bc031e3

Cod.Ciente:03.3228215.8127332

CONDICAO: 09 DD

BOLETO(S):[94477316]

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:164,00/Valor ICMS Monofásico:206,16. ICMS a ser recolhido/repassado com: 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

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

Matheus Silva Mufalo
RG: 62.468.476-5

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

000482

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099414773166293980429060009295650000214223

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 121.115
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.142,23
VALOR COBRADO 2.142,23
=====

NR.AUTENTICACAO 8.9A3.253.97D.123.5B8

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.106.450
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1064 5010 2190 0804

000483

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

135231994037923 - 17/11/2023 15:14:17

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

17/11/2023

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 / DUPLICATANum. 001
Venc. 15/12/2023
Valor R\$ 780,10**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
525,22	93,64	0,00	0,00	0,00	0,00	780,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente								12.270.745/0004-00	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				SUMARE				SP		671495090114	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330											
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	
11	Volumes					84.290				84.290	

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
22795	AGUA OXIGENADA 10VOL SOL TOP 1000ML CX C/ 12 UN RIOQUIMICA S+ Lote: 2302242 Qt: 48 Fab: 29/06/23 Val: 27/06/26	30049099	000	5102	FR	48	4,8000	230,40	230,40	41,47			18,00	
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262324 Qt: 120 Fab: 25/06/23 Val: 24/06/26 PCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	120	2,1240	254,88	0,00	0,00			0,00	
42538	DOMPERIDONA 10MG (GEN) CT C/ 30 CP EMS G- PmPF: 12,12 PMC: 0,70 Lote: 3D0798 Qt: 150 Fab: 18/10/22 Val: 18/10/24	30049069	000	5102	CP	150	0,0991	14,86	14,86	1,78			12,00	
52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN MEDIX Lote: 23DIX1907 Qt: 1200 Fab: 30/05/23 Val: 30/05/26	90181990	200	5102	UN	1.200	0,2333	279,96	279,96	50,39			18,00	
23 NOV. 2023 HOSPITALAR Bruno Joaquim Bruno Joaquim aps Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Inf. Contribuinte:
PEDIDO 322964226
"Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA-PDC#322964226#B1ONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2190080
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\$ 129,67 Estadual: R\$ 108,91 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convenio 126/10**RESERVADO AO FISCO**

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080209357086553928070001495650000078010

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.116
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 780,10
VALOR COBRADO 780,10
=====

NR.AUTENTICACAO C.CC1.2FF.571.7E1.53E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070120583755195650000026405

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 121.117
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 264,05
VALOR COBRADO 264,05
=====

NR.AUTENTICACAO 6.CFB.E62.016.38B.75E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000487

	Identificação do emitente NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 1639639090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000913575 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 1152 2027 4400 0192 5500 1000 9135 7517 1846 7928 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 135231995995563 17/11/2023 18:58:56-03:00
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDERECO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICIPIO GARÇA FATURA 001 15/12/2023 424,56	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS CEP 17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO 17/11/2023 DATA ENTRADA/SAÍDA 17/11/2023 HORA ENTRADA/SAÍDA 18:49:00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 284,55	VALOR DO ICMS 51,22	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 424,56	
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 424,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS ENDERECO RUA SAO PAULO 41 SALA 1706 QUANTIDADE 3	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE MUNICIPIO SANTOS ESPECIE CX MARCA CX	CODIGO ANTT UF SP	PLACA DO VEICULO INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
NUMERAÇÃO PESO BRUTO 18,592		PESO LIQUIDO 18,592			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0028269	DOSADOR ORAL CML C 150 0710201 - DESCARPACK xEAN: 7898283817216 Reg. Anvisa: 10330660257 - Lote : 2DOUAA003A - Dt. Fabric: 01/04/2023 - Dt. Vali d: 31/03/2028 Marca: DESCARPACK	90183119	200	5102	PT	1,00	34,545	34,55	34,55	6,22	0,00	18,00%	0,00%
0001536	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G C 100 0530401 / 0531401 xEAN: 7898283814680 Reg. Anvisa: 10330660304 - Lote : 2LTHAA025L - Dt. Fabric: 30/04/2023 - Dt. Vali d: 30/04/2028 Marca: DESCARPACK	40151200	200	5102	CX	20,00	12,5	250,00	250,00	45,00	0,00	18,00%	0,00%
0028201	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,0M C 12 - ORTOBOM xEAN: 6065291901492 - Lote: 300 - Dt. Fabric: 05/ 11/2023 - Dt. Valid: 01/10/2028 Marca: ORTOBOM	90211020	040	5102	PT	17,00	8,2356	140,01	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 NOV. 2023													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 215005 Protocolo: 135231995995563 Pedido cliente - Local de entrega ISENT0 CONF. CONV 126/10 - Nro. Pedido Interno: 215005 - Forma de Pagamento: BOLETO	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

powered by TOTVS

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Carta de Correção Eletrônica

000488

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 001	Número 000913575	Mês/Ano de Emissão 11/23	
Chave de Acesso 3523 1152 2027 4400 0192 5500 1000 9135 7517 1846 7928				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 35	Ambiente Produção		Data/Hora do Evento 28/12/2023 10:44:55-03:00	
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 1		Versão do evento 1.00
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 135232308797348	Data/Hora do registro 28/12/2023 10:45:08-03:00	

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015985722001014195650000042456

BENEFICIARIO:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.118
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 424,56
VALOR COBRADO 424,56
=====

NR.AUTENTICACAO 1.DCC.48E.349.BAE.E7B

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.588
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0525 8811 4450 5197

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

333230256669478 - 17/11/2023 17:18:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/11/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:18:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/12/2023
Valor R\$ 696,21

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
696,21	63,87	0,00	0,00	0,00	0,00	696,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	696,21

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

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,850

PESO LÍQUIDO

7,850

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 IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: RSH17001 Qt: 50 Val: 30/07/25 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	50	7,6500	382,50	382,50	45,90			12,00	
37645	FIXADOR FILME TRANSP ESTERIL IV 9X12CM C/50/POLAR FIX HOSP Lote: 220701 Qt: 2 Val: 28/06/27	30051090	200	6108	CX	2	123,0000	246,00	246,00	9,84			4,00	
37670	RIVAROXABANA 10MG CX C/30 CPR REV/PARLAB G+ PmPf: 56,72 PMC: 236.40 Lote: 234223 Qt: 2 Val: 31/07/25	30049099	000	6108	CX	2	15,3200	30,64	30,64	3,68			12,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM MEDSONDA Lote: 73935 Qt: 70 Val: 31/10/27	90183929	000	6108	UN	70	0,5296	37,07	37,07	4,45			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 322964226

CONTATO ANDERSON

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

ENTREGAR NA TERÇA-FEIRA 21/11 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS

14H AS 17H

Ore.14449618 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols

PEDIDO DE COMPRA-PDC#322964226#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\$ 111,19 Estadual: R\$ 126,06 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(C) Venda para consumo final

Alíquota do ICMS conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 59,61

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/11/2023 às 08:16:34

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

23 NOV. 2023

Bruno Joaquim

www.geweb.com.br

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000491

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300247388176195650000069621

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	121.119
NOSSO NUMERO	31367730000247388
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	696,21
VALOR COBRADO	696,21

=====

NR.AUTENTICACAO 3.EAB.7B0.8C5.9E0.B65

=====

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

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

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

249

Código de Verificação de Autenticidade

410SCU7IF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2023 às 15:32:18

Chave de Acesso

19760065D8TLMBKSYL6MDVG725GBXTFL

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 10/11/2023
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 61.088.167/0001-40	RG/Inscrição Estadual 001107889	Inscrição Municipal 000042460	Cadastro R G MOREIRA - EPP
Logradouro PRAÇA RUY BARBOSA, 53	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-079	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail naturesseencia@naturesseencia.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

Qtda.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	2 tubos papaina 250 grs	100,50	R\$ 201,00

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

10 NOV. 2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Alíquota 3,2094%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 201,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 201,00	Total do ISS R\$ 6,45	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\$ 201,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$27,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$5,49 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO 001/2018
 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 (HOSPITALAR)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
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: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$ 201,00

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121120

AUTENTICACAO SISBB: B.2C7.775.9F7.DA4.23A

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



NF-E
Nº 111.738
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do receptor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

www.gemmini.com.br

CNPJ 24.481.773/0001-03

Inscrição Estadual 209.622.070.110

Nº 111.738 FL.1/1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

35-2311-24.481.773/0001-03-55-001-000.111.738-159.707.034-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

Protocolo de autorização

135231939529409

10/11/2023 16:37:53

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

MUNICÍPIO
Garça

TELEFONE
(14) 3532-5198

UF
SP

BAIRRO
VILA WILLIAMS

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

EMIÇÃO
10/11/2023

BASE DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS
146,00

END. ENTREGA

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
146,00

RAZÃO SOCIAL

FRETE PAGO PELO
[0] EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

QUANTIDADE

ESPECIE
CAIXA

MARCA
Gemmini

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):

111738/1 10/12/23 146,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	RMS	NCM/SH	CT	CEP	UNID	QTD	VL. UNID.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
20614	Parafuso Cortical 3,5 P. 1.75-14mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	2	0,01	0,02	0,00	0,00	0,00	0%	0%	2 556923 31.12.99
20616	Parafuso Cortical 3,5 P. 1.75-16mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	3	0,01	0,03	0,00	0,00	0,00	0%	0%	3 228223 31.12.99
20624	Parafuso Cortical 3,5 P. 1.75-24mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 351022 31.12.99
60206	Placa 1.3 Tabular 73mm Comp 06f	80057410012	90211020	040	5.114	UN	1	145,94	145,94	0,00	0,00	0,00	0%	0%	1 562623 31.12.99

Rogério Aparecido Rosalino
Vice de faturamento
RG: 42.442.920-3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial cont. incisos 1 e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 105195 (23/08/2023) 110148 (24/10/2023) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254-20 e c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IPI) = R\$ 19,63 (13,45%) - Estaduais = R\$ 26,28 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agenda-40603 - Paciente LUCIA MENDES PONCE - Proc. INDETERMINADO - Data Proc: 18/09/2023 07:00 - Local: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

000494

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000495

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011217381501018195600000014600

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 121.121
DATA DE VENCIMENTO 11/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 146,00
VALOR COBRADO 146,00

NR. AUTENTICACAO 1.F15.414.53E.95B.9D3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 14/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 299,90 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

000496

NF-e
Nº. 000.112.131
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. 000.112.131
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1124 4817 7300 0103 5500 1000 1121 3116 3925 8749
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
135231971075824 - 14/11/2023 17:46:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
Garca
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
01740-000
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
14/11/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/11/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 14/12/2023
Valor R\$ 299,90

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	299,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CÔFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,32	0,00	299,90

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
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm Q/L/V:4 240923 31/12/99 RMS:80057410010	90211020	040	5114	UN	4.0000	0,0100	0,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-20mm Q/L/V:1 750622 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
60706	Placa Acetabular 72mm Comp 06 Furos Q/L/V:1 786921 31/12/99 RMS:80057410012	90211020	040	5114	UN	1.0000	299,8500	299,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref: série:1 número:111627 emit:24.481.773/0001-03 em 11/2023 [3523 1124 4817 7300 0103 5500 1000 1116 2716 4503 2773].
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. 111627 (09/11/2023). ICMS isento conforme Art. I, 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\$ 40,34 (13,45%) + Estaduais = R\$ 53,98 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:40577 - Pac:FRANCIELE DE CASSIA CRISTINA MORENO - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:6/11/2023
07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br,ccassiano@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Rogério Aparecido Rosalino
Diretor de Faturamento
RG: 42.842.935-3

HOSPITALAR

Impresso em 04/12/2023 às 11:41:18 Notas fiscais gerenciadas pela Arquivex - www.Arquivex.com.br

Powered by NFePHP

000497

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011221311601013695640000029990

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 121.122
DATA DE VENCIMENTO 14/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 299,90
VALOR COBRADO 299,90

NR.AUTENTICACAO 7.37B.6FB.4B8.97E.975

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00

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: 13/12/2023

VALOR: 121,64

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.3CD.37B.1A9.455.472

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e 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 dia 03/10/2023 houve bloqueio judicial na Conta Corrente 36050-3 que se refere ao Termo e Fomento nº 001/2018 – Hospitalar, no valor de R\$ 24.314,19 (Vinte e quatro mil, trezentos e quatorze reais e dezenove centavos) conforme Extrato de Ordens Judiciais, onde o mesmo só foi debitado da conta em 12/12/2023 conforme Extrato Bancário.**

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

Atenciosamente.

Garça, 22 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.22
15:52:12 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

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

Detalhamento do Evento				
Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
12/12/2023	TRANSFERENCIA VLR	20230015738129	3062-7 - 36050-3	24.314,19
Nome do Autor				
SAMUEL FORTUNATO				
Data do Protocolamento				
2023-12-11-14.41.17.000966		Processo		
		00034432820208260302		
Juíz				
JUIZ DE DIREITO				
Vara				
04 CÍVEL DE JAU				
UF				
SP		Comarca	Tribunal	
		JAU	TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO	
Destino da Transferência				
Nome do Banco Destino:	BB			
Nome da Agência do Banco Destino:	JAU SP			
Nome do Favorecido:	SAMUEL FORTUNATO			
CPF/CNPJ do Favorecido:				
Modalidade				Valor (R\$)
BB CDB RENDE FACIL				24.314,19
Total:				24.314,19

000500

11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIA ULTRAGAZ S A	121.115	2.142,23 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	121.116	780,10 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	121.117	264,05 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA	121.118	424,56 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	121.119	696,21 D	
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 061088167000140 R G MOREIRA	121.120	201,00 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	121.121	146,00 D	
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	121.122	299,90 D	
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2023	883.451.100.100.879	12,00 D	
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2023	883.451.100.100.880	12,00 D	
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2023	883.451.100.100.881	12,00 D	
11/12/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	71.295,10 D	0,00 C
12/12/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	103.460.800.144.898	24.441,11 C	
12/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.765	121,64 D	
12/12/2023	0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.357.381.290.401	24.314,19 D	
12/12/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	5,28 D	0,00 C
13/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.333	5.089,72 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	121.301	223,96 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	121.302	302,90 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	121.303	3.718,74 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	121.304	10,26 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	121.305	59,68 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	121.306	40,49 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.307	1.143,90 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.308	369,00 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.309	3.670,15 D	
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.310	11.403,03 D	
13/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 13/12/2023	863.471.100.142.930	3,40 D	
13/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	26.035,23 C	0,00 C
14/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	23.187	2.579,84 D	
14/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 14/12/2023	863.480.800.038.859	3,40 D	
14/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.583,24 C	0,00 C
15/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.845	1.165,66 D	
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	121.501	1.259,96 D	
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	121.502	10,23 D	
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	121.503	1.630,45 D	
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VIVA FARMACEUTICA SA	121.504	2.120,00 D	
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.505	554,73 D	

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

Consultar por Agência 3062-7 Conta 36050-3

Data	Histórico	Agência	Conta	Protocolo	Valor (R\$)
04/04/2023	BLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230004443113	20.517,68
25/04/2023	BLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230005552806	30.863,88
02/05/2023	BLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230005828474	24.156,38
15/05/2023	DESBLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230005828474	24.156,38
16/05/2023	DESBLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230005552806	30.863,88
23/06/2023	DESBLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230004443113	20.517,68
26/07/2023	BLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230011280573	21.083,93
28/07/2023	BLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230011390876	6.098,23
24/08/2023	BLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230013107740	9.962,93
12/09/2023	DESBLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230013107740	9.962,93
03/10/2023	BLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230015738129	24.814,19
27/10/2023	BLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230017179649	31.666,70
09/11/2023	BLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230017712123	12.608,01
10/11/2023	BLOQUEIO VLR	3062-7	36050-3	20230017820815	31.658,85

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000503

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 201.54699.58-0	11 Nome ELIAS SILVA DE CARVALHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARCOS MORETTI, 66			13 Bairro MONTE VERDE	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.401-164	17 CTPS (nº, série, UF) 63462 - 218 / SP	18 CPF 305.508.208-76
19 Data de Nascimento 17/06/1982	20 Nome da Mãe ROZELI MORAES DA SILVA CARVALHO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.640,37	24 Data de Admissão 03/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/11/2023	26 Data de Afastamento 10/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 714,52	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 88,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 8,00 horas 40,00%	R\$ 34,30
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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 729,52	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/08/2022 a 02/08/2023	R\$ 2.719,43	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.149,65
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.435,42

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\$ 62,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 51,03	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENÇA 13º RESCISAO)	R\$ 178,63
115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13º RESCISAO)	R\$ 31,28	115.3 Outros Descontos (DESCONTO DIF ADICIONAL 13º RESCISAO)	R\$ 22,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 345,70
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.089,72

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

030504

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.54699.58-0		11 Nome ELIAS SILVA DE CARVALHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 63462 - 218 / SP	18 CPF 305.508.208-76	19 Data de Nascimento 17/06/1982	20 Nome da Mãe ROZELI MORAES DA SILVA CARVALHO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/11/2023	26 Data de Afastamento 10/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

Aristeu Carriel
Diretor Presidente
RG: 13.788.633

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

R. Duque de Caxias, 360 - Campinas - SP - F (49) 3438-4077

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE
SERVIÇOS DE SAÚDE DE CAMPINAS

FICAM RESSALVADOS NOS TERMOS DA SUMULA 330 DO TST, § 1º E 2º
DO ARTIGO 477 DA CLT, AS SEGUINTE PARCELAS, VERBAS
RESCISÓRIAS, DIFERENÇAS SALARIAIS, FÉRIAS, FOLGAS, FÉRIAS,
13º SALÁRIO, HORA EXTRA E ADICIONAL, F.G. 5%, MULTA DE 40%
S. FGTS, RESCISÕES HAVIDAS NO PRESENTE CONTRATO DE
T. O PELO MESMO TER SIDO CONTINUO E ININTERRUPTO

_____ de _____ de 2023

NOME: _____

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).

48209704/0001-03
CONTRATO DE TRABALHO
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE

Empregador ESPÍRITA DE GARÇA
Rua André Luiz, 120
CNPJ Maria Mariana CEP: 17.400-000
Rua GARÇA - SP
Município Est
Esp. do estabelecimento HOSPITAL
Cargo Técnico de Enfermagem
CBO nº 3022-05
Data admissão 01 de AGOSTO de 2018
Registro nº 02.163 Fls./Ficha 24 F. 12
Remuneração especificada R\$ 1.504,19 (um Mil, Quinhentos e Quatro Reais e Dezesseis Centavos) POR MÊS.
Ass. do empregador ou a rogo c/test. Associação Beneficente Espírita de Garça
Victor Hugo Boaretto Junior
1º RG: 8.350.511-2 2º Presidente
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º
Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.481/0008-80
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA - UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: ELIAS SILVA DE CARVALHO
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Admissão: 03 de Agosto de 2020
Registro: 3882
Salário: R\$ 1.915,32 (um mil novecentos e quinze reais e trinta e dois centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
Data saída 10 de dezembro de 2023
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º 2º
Com. Dispensa CD nº

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00

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: 14/12/2023
VALOR: 5.089,72
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.9C7.0EC.105.379.804

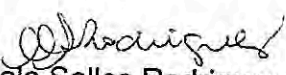
=====

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

NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 70 Sala 06, Vila Williams, Garça-SP, CEP: 17402-064, sob CNPJ nº 45.349.461/0009-06, vem através desta justificar o recolhimento do FGTS complementar referente ao mês de outubro, devido ao dissídio coletivo retroativo feito em folha complementar.

Garça - SP, 14 de Dezembro de 2023.


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/12/2023 - 10:46:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.519,50	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 201,56	14-ENCARGOS 22,40	15-TOTAL A RECOLHER 223,96
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/12/2023

858200000023 239601792317 214682054847 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/12/2023 - 10:46:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.519,50	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 201,56	14-ENCARGOS 22,40	15-TOTAL A RECOLHER 223,96
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/12/2023

858200000023 239601792317 214682054847 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000510

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85820000002-3 23960179231-7

21468205484-7 53494610009-4

Data do pagamento 13/12/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 10/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 14/12/2023

VALOR DEPOSITO 223,96

Valor Total 223,96

DOCUMENTO: 121301

AUTENTICACAO SISBB: 4.5BC.618.706.823.CBE

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8582000000023 239601792317 214682054847 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	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM		
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO				
AMAUURI FERREIRA LOURENCO	187,55	0,00	124.22898.24-8	23/06/2021	01				15,01	05174	0,05		
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	252,91	0,00	125.02153.16-8	26/07/2023	01				20,24	04110	0,07		
GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIR	397,35	0,00	204.93509.04-0	28/02/2023	01				31,78	02516	0,10		
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	407,09	0,00	124.65058.86-1	03/12/2018	01	01			32,57	02515	0,11		
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	366,55	0,00	128.21411.18-0	03/12/2018	01	01			29,32	02124	0,09		
PATRICIA PORFIRIO	187,50	0,00	126.13851.15-7	08/08/2022	01				15,00	05174	0,05		
SERGIO PEDRO DE LIMA	176,38	0,00	170.24217.22-5	02/01/2023	01				14,11	03132	0,04		
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	544,17	0,00	165.39209.84-4	21/09/2022	01				43,53	01312	0,14		
			5.658,33										

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

2.519,50

0,00

0,00

2.565,27

201,56

0,65

000511

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8582000000023 239601792317 214682054847 534946100094

Nº ARQUIVO: OOLK01cpAbT0000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AE1hyW7jsCP0000-5
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	8	2.519,50	0,00	26.572,20	0,00
TOTAIS:	8	2.519,50	0,00	26.572,20	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

8582000000023 239601792317 214682054847 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AE1hYW7JsCP0000-5 N° ARQUIVO: OOLK01cpAbT0000-9
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% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 2.519,50
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 8

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 14/12/2023

DEPÓSITO FGTS

201,56

ENCARGOS FGTS

22,40

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

223,96

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: OOLK01cpAbT0000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AE1hYW7jsCP0000-5
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

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:

VALOR DEV PREV SOC. CALCULADO SEFIP: 2.565,27 CONTRIB. SEGURADOS - DEVIDA: 2.565,27
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
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: PERÍODO 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 :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:

000515



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/12/2023 - 10:53:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.407,60	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 272,60	14-ENCARGOS 30,30	15-TOTAL A RECOLHER 302,90
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/12/2023

858600000039 029001792316 214682053840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/12/2023 - 10:53:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.407,60	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 272,60	14-ENCARGOS 30,30	15-TOTAL A RECOLHER 302,90
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/12/2023

858600000039 029001792316 214682053840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
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 85860000003-9 02900179231-6

21468205384-0 53494610009-4

Data do pagamento 13/12/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 10/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 14/12/2023

VALOR DEPOSITO 302,90

Valor Total 302,90

DOCUMENTO: 121302

AUTENTICACAO SISBB: 2.C2E.34D.888.156.B0D

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000039 029001792316 214682053840 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 SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE 425,95	0,00	127.69478.18-6 0,00	15/07/2022 01 05	396,65	01	05	05/09/2023 Q1 34,08	02236 0,11
ANA CAROLINA DE AQUINO 425,95	0,00	4.076,75 204.00018.90-4 0,00	05/04/2023 01	447,55	01		34,07	02236 0,11
FLAVIA CABRERA DE SOUZA 425,95	0,00	4.366,98 190.18981.98-5 0,00	01/06/2022 01	489,25	01		34,08	02236 0,11
JOICE BERNARDES 425,95	0,00	4.664,86 162.24926.74-4 0,00	11/05/2023 01	424,96	01		34,08	02236 0,11
JULIANE GRACIANO RODRIGUES 425,95	0,00	4.205,65 268.64582.65-3 0,00	01/06/2023 01	404,62	01	01	34,07	02236 0,11
MARIANA MARCELINO 425,95	0,00	4.060,34 206.87071.28-8 0,00	03/06/2022 01	432,62	01		34,07	02236 0,11
PAMELA KAWAMATA MOUTA 425,95	0,00	4.260,34 151.66066.41-7 0,00	27/07/2023 01	451,61	01	01	34,08	02236 0,11
YASMIN FREIRE BARBOSA 425,95	0,00	4.395,99 202.11349.62-8 0,00	03/12/2022 01	415,99	01		34,07	02236 0,11
		4.141,55						

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
3.407,60

3.463,25

0,00

272,60

0,88

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000039 029001792316 214682053840 534946100094

Nº ARQUIVO: M9h0SPg7w210000-8
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: CfeKm7DVP7V0000-3

RAT: 2,0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

COD REC: 115

COD GPS: 2305

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2023
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

UF: SP

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

CNAE PREPONDERANTE

CNAE:

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
-----	-------	---------------------	-----------------	-------------------	-----------------------

01	8	3.407,60	0,00	34.172,46	0,00
----	---	----------	------	-----------	------

TOTAIS:	8	3.407,60	0,00	34.172,46	0,00
---------	---	----------	------	-----------	------

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

8586000000039 029001792316 214682053840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: CfeKM7DVP7V0000-3 N° ARQUIVO: M9h0SPg7w210000-8
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: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 3.407,60
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 8

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 14/12/2023

DEPÓSITO FGTS

272,60

ENCARGOS FGTS

30,30

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

302,90

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: M9h0SPg7w210000-8
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: CfeKm7DVP7V0000-3
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

SALÁRIO FAMÍLIA: -9.325,77 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 3.463,25
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 13º 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: PERÍODO 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: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 34535998453494612

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: ELIAS SILVA DE CARVALHO

PIS/PASEP: 20154699580

Admissão: 03/08/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 17/06/1982

Data Opção: 03/08/2020

CTPS: 0063462/00218

Movimentação: 10/12/2023 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.223,03	0,00	8.852,27
Depósito	0,00	177,84	0,00	3.540,90
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: 3.718,74

Valor Devido pela Empresa: 3.718,74

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

000522

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
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 85890000037-9 18740239202-9

31215345359-4 98453494612-5

Data do pagamento 13/12/2023

Identificador 34535998453494612

Data de vencimento 15/12/2023

Valor Total 3.718,74

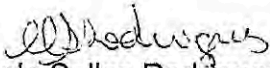
DOCUMENTO: 121303

AUTENTICACAO SISBB: 7.DD2.E73.081.F97.D18

NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 70 Sala 06, Vila Williams, Garça - SP, CEP: 17402-064, sob CNPJ nº 45.349.461/0009-06, vem através desta justificar o recolhimento do FGTS complementar referente ao mês de novembro, devido ao dissídio coletivo retroativo feito em folha complementar da funcionária Marcela Salles Rodrigues.

Garça - SP, 14 de Dezembro de 2023.


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

000524



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/12/2023 - 14:50:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 121,64	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9,73	14-ENCARGOS 0,53	15-TOTAL A RECOLHER 10,26
--------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/12/2023

858300000009 102601792311 214683054840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/12/2023 - 14:50:57

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 121,64	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 9,73	14-ENCARGOS 0,53	15-TOTAL A RECOLHER 10,26
--------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/12/2023

858300000009 102601792311 214683054840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8583000000009 102601792311 214683054840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 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	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
MARCELA SALLES RODRIGUES	121,64	0,00	129.50223.26-7	129.50223.26-7	28/08/2023	01	01		9,73	01422
			0,00	0,00	344,70					0,00
			3.630,90	3.630,90						

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	121,64	0,00		0,00	344,70				9,73	0,00
---------------------------	--------	------	--	------	--------	--	--	--	------	------

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/12/2023
HORA: 14:50:57
PAG: 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000009 102601792311 214683054840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: F0YR1tEOedy0000-0 N° ARQUIVO: GSuvhxZhFoh0000-0
COMP: 11/2023 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	1	121,64	0,00	3.630,90	0,00
TOTAIS:	1	121,64	0,00	3.630,90	0,00

000526

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300000009 102601792311 214683054840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: F0YR1tEOedy0000-0 N° ARQUIVO: GsuVhxxzhFoh0000-0
COMP: 11/2023 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

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 121,64
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 1

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 14/12/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
9,73	0,53	0,00	0,00	10,26

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP-EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: F0YR1tEOedy0000-0 N° ARQUIVO: GSuvhxZhFoh0000-0
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 344,70 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 344,70
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 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 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

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:	0
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			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000529

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85830000000-9	10260179231-1
	21468305484-0	53494610009-4
Data do pagamento		13/12/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		11/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/12/2023
VALOR DEPOSITO		10,26
Valor Total		10,26

DOCUMENTO: 121304
AUTENTICACAO SISBB: D.10C.3D7.30F.5B2.759

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2115	23/11/2023	R\$ 24.814,64	R\$ 161,30	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2115	23/11/2023	R\$ 24.814,64	R\$ 744,44	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2115	23/11/2023	R\$ 24.814,64	R\$ 248,15	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	242	22/11/2023	R\$ 20.435,36	R\$ 132,83	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	242	22/11/2023	R\$ 20.435,36	R\$ 613,06	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	242	22/11/2023	R\$ 20.435,36	R\$ 204,35	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	329	23/11/2023	R\$ 12.000,00	R\$ 78,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	329	23/11/2023	R\$ 12.000,00	R\$ 360,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	329	23/11/2023	R\$ 12.000,00	R\$ 120,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	764	24/11/2023	R\$ 1.400,00	R\$ 9,10	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	764	24/11/2023	R\$ 1.400,00	R\$ 42,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	764	24/11/2023	R\$ 1.400,00	R\$ 14,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	792	23/11/2023	R\$ 17.250,00	R\$ 112,13	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	792	23/11/2023	R\$ 17.250,00	R\$ 517,50	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	792	23/11/2023	R\$ 17.250,00	R\$ 172,50	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1094	22/11/2023	R\$ 23.375,00	R\$ 151,94	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1094	22/11/2023	R\$ 23.375,00	R\$ 701,25	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1094	22/11/2023	R\$ 23.375,00	R\$ 233,75	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	793	23/11/2023	R\$ 2.200,00	R\$ 14,30	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	793	23/11/2023	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	793	23/11/2023	R\$ 2.200,00	R\$ 22,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	183	23/11/2023	R\$ 7.150,00	R\$ 46,48	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	183	23/11/2023	R\$ 7.150,00	R\$ 214,50	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	183	23/11/2023	R\$ 7.150,00	R\$ 71,50	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	295	24/11/2023	R\$ 31.470,20	R\$ 204,55	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	295	24/11/2023	R\$ 31.470,20	R\$ 944,11	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	295	24/11/2023	R\$ 31.470,20	R\$ 314,70	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1841	24/11/2023	R\$ 16.203,60	R\$ 105,32	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1841	24/11/2023	R\$ 16.203,60	R\$ 486,11	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1841	24/11/2023	R\$ 16.203,60	R\$ 162,04	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	187	22/11/2023	R\$ 20.825,00	R\$ 135,36	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	187	22/11/2023	R\$ 20.825,00	R\$ 624,75	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	187	22/11/2023	R\$ 20.825,00	R\$ 208,25	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2116	23/11/2023	R\$ 10.500,00	R\$ 68,25	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2116	23/11/2023	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2116	23/11/2023	R\$ 10.500,00	R\$ 105,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	23	22/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 7,15	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	23	22/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 33,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	23	22/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 11,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	205	23/11/2023	R\$ 700,00	R\$ 4,55	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	205	23/11/2023	R\$ 700,00	R\$ 21,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	205	23/11/2023	R\$ 700,00	R\$ 7,00	20/12/2023	HOSPITAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1246	24/11/2023	R\$ 6.110,00	R\$ 39,72	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1246	24/11/2023	R\$ 6.110,00	R\$ 183,30	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1246	24/11/2023	R\$ 6.110,00	R\$ 61,10	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	246	27/11/2023	R\$ 180,00	R\$ 1,17	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	246	27/11/2023	R\$ 180,00	R\$ 5,40	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	246	27/11/2023	R\$ 180,00	R\$ 1,80	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MEDICOS EIRELI EPP	208	24/11/2023	R\$ 2.868,75	R\$ 18,65	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MEDICOS EIRELI EPP	208	24/11/2023	R\$ 2.868,75	R\$ 86,06	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MEDICOS EIRELI EPP	208	24/11/2023	R\$ 2.868,75	R\$ 28,69	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MEDICOS EIRELI EPP	204	23/11/2023	R\$ 5.315,00	R\$ 34,55	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MEDICOS EIRELI EPP	204	23/11/2023	R\$ 5.315,00	R\$ 159,45	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICIOS MEDICOS EIRELI EPP	204	23/11/2023	R\$ 5.315,00	R\$ 53,15	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1371	22/11/2023	R\$ 10.350,00	R\$ 67,28	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1371	22/11/2023	R\$ 10.350,00	R\$ 310,50	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1371	22/11/2023	R\$ 10.350,00	R\$ 103,50	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	185	22/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 7,15	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	185	22/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 33,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	185	22/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 11,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	61	24/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 7,15	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	61	24/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 33,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	61	24/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 11,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	145	03/11/2023	R\$ 1.200,00	R\$ 7,80	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	145	03/11/2023	R\$ 1.200,00	R\$ 36,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	145	03/11/2023	R\$ 1.200,00	R\$ 12,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	374	22/11/2023	R\$ 5.750,00	R\$ 37,38	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	374	22/11/2023	R\$ 5.750,00	R\$ 172,50	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	374	22/11/2023	R\$ 5.750,00	R\$ 57,50	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA - CMD	9651	14/11/2023	R\$ 550,00	R\$ 3,57	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA - CMD	9651	14/11/2023	R\$ 550,00	R\$ 16,50	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DE MARILIA LTDA - CMD	9651	14/11/2023	R\$ 550,00	R\$ 5,50	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1244	22/11/2023	R\$ 10.625,00	R\$ 69,06	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1244	22/11/2023	R\$ 10.625,00	R\$ 318,75	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1244	22/11/2023	R\$ 10.625,00	R\$ 106,25	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	244	23/11/2023	R\$ 5.500,00	R\$ 35,75	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	244	23/11/2023	R\$ 5.500,00	R\$ 165,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	244	23/11/2023	R\$ 5.500,00	R\$ 55,00	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2118	27/11/2023	R\$ 1.145,00	R\$ 7,44	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2118	27/11/2023	R\$ 1.145,00	R\$ 34,35	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2118	27/11/2023	R\$ 1.145,00	R\$ 11,45	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	795	27/11/2023	R\$ 1.912,50	R\$ 12,43	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	795	27/11/2023	R\$ 1.912,50	R\$ 57,38	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	795	27/11/2023	R\$ 1.912,50	R\$ 19,13	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	688	27/11/2023	R\$ 2.095,50	R\$ 13,62	20/12/2023	HOSPITAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	688	27/11/2023	R\$ 2.095,50	R\$	62,87	20/12/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	688	27/11/2023	R\$ 2.095,50	R\$	20,96	20/12/2023	HOSPITAL
TOTAL					R\$	11.403,03		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2115	23/11/2023	R\$ 24.814,64	R\$ 372,22	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	242	22/11/2023	R\$ 20.435,36	R\$ 306,53	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	329	23/11/2023	R\$ 12.000,00	R\$ 180,00	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	764	24/11/2023	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	792	23/11/2023	R\$ 17.250,00	R\$ 258,75	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1094	22/11/2023	R\$ 23.375,00	R\$ 350,63	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	793	23/11/2023	R\$ 2.200,00	R\$ 33,00	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	183	23/11/2023	R\$ 7.150,00	R\$ 107,25	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	295	24/11/2023	R\$ 31.470,20	R\$ 472,05	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1841	24/11/2023	R\$ 16.203,60	R\$ 243,05	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	187	22/11/2023	R\$ 20.825,00	R\$ 312,38	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2116	23/11/2023	R\$ 10.500,00	R\$ 157,50	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	23	22/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 16,50	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	205	23/11/2023	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1246	24/11/2023	R\$ 6.110,00	R\$ 91,65	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	246	27/11/2023	R\$ 180,00	R\$ 2,70	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	208	24/11/2023	R\$ 2.868,75	R\$ 43,03	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	204	23/11/2023	R\$ 5.315,00	R\$ 79,73	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1371	22/11/2023	R\$ 10.350,00	R\$ 155,25	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	185	22/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 16,50	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	61	24/11/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 16,50	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	145	03/11/2023	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	374	22/11/2023	R\$ 5.750,00	R\$ 86,25	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1244	22/11/2023	R\$ 10.625,00	R\$ 159,38	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	244	23/11/2023	R\$ 5.500,00	R\$ 82,50	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2118	27/11/2023	R\$ 1.145,00	R\$ 17,18	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	795	27/11/2023	R\$ 1.912,50	R\$ 28,69	20/12/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	688	27/11/2023	R\$ 2.095,50	R\$ 31,43	20/12/2023	HOSPITAL
TOTAL					R\$	3.670,15	

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28603	09/11/2023	R\$ 1.989,27	R\$ 59,68	20/12/2023	HOSPITAL
TOTAL					R\$	59,68	

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	243	22/11/2023	R\$ 21.000,00	R\$ 136,50	20/12/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	243	22/11/2023	R\$ 21.000,00	R\$ 630,00	20/12/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	243	22/11/2023	R\$ 21.000,00	R\$ 210,00	20/12/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	190	23/11/2023	R\$ 3.600,00	R\$ 23,40	20/12/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	190	23/11/2023	R\$ 3.600,00	R\$ 108,00	20/12/2023	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	190	23/11/2023	R\$ 3.600,00	R\$ 36,00	20/12/2023	GARCA UTI
TOTAL					R\$ 1.143,90		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	243	22/11/2023	R\$ 21.000,00	R\$ 315,00	20/12/2023	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	190	23/11/2023	R\$ 3.600,00	R\$ 54,00	20/12/2023	GARCA UTI
TOTAL					R\$ 369,00		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	28604	09/11/2023	R\$ 1.349,76	R\$ 40,49	20/12/2023	GARCA UTI
TOTAL					R\$ 40,49		



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

000534

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 28603
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
RS 1.989,27	1	26/12/2023	11/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Recsita Principal		
2-1031679-2-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
RS 59,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 59,68	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 13/12/2023 11:01:59 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2023
Contribuinte		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60
Logradouro		Número
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70
		Complemento
		SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
26/12/2023	2-1031679-2-11	002175819
Módulo		Recsita Principal
2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
RS 59,68	RS 0,00	RS 0,00
Juros	Total Recebido	
RS 0,00	RS 59,68	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 28603 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

Autenticação Mecânica

81740000000-3 59681651202-1 31226020220-4 01031679011-1



Pague com PIX



000535

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81740000000-3 59681651202-1

31226020220-4 01031679011-1

Data do pagamento 13/12/2023

Valor em Dinheiro 59,68

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 59,68

DOCUMENTO: 121305

AUTENTICACAO SISBB: 7.E05.8AA.4CB.71D.F4F



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

000536

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 28604
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
RS 1.349,76	1	26/12/2023	11/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1031679-3-11	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
RS 40,49	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 40,49	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 13/12/2023 11:03:04 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2023
Contribuinte		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60
Logradouro		Número
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70
		Complemento
		SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
26/12/2023	2-1031679-3-11	002175819
Módulo		Receita Principal
2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
RS 40,49	RS 0,00	RS 0,00
Juros		Total Recebido
RS 0,00		RS 40,49
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 28604 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA		

Autenticação Mecânica

81790000000-8 40491651202-7 31226020320-2 01031679011-1



Pague com PIX



000537

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81790000000-8 40491651202-7

31226020320-2 01031679011-1

Data do pagamento 13/12/2023

Valor em Dinheiro 40,49

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 40,49

DOCUMENTO: 121306

AUTENTICACAO SISBB: 5.1A2.AF6.5DC.498.462

000538

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23345.7115430-0	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações GARÇA UTI			Valor Total do Documento 1.143,90
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	1.143,90			1.143,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	1.143,90	0,00	0,00	1.143,90

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/12/2023 15:02:36

85870000011 1 43900385233 5 54070123345 2 71154300428 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000011 1 43900385233 5 54070123345 2 71154300428 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23345.7115430-0
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 1.143,90

Paquete com o PIX



000539

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
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 85870000011-1 43900385233-5

54070123345-2 71154300428-7

Data do pagamento 13/12/2023

Numero do Documento 07.01.23345.7115430-0

Valor Total 1.143,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121307

AUTENTICACAO SISBB: 1.F75.04D.608.D52.685



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000540

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23345.7123943-7	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações GARÇA UTI			Valor Total do Documento 369,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	369,00			369,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	369,00	0,00	0,00	369,00

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/12/2023 15:03:59

85810000003 0 69000385233 8 54070123345 2 71239437025 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 69000385233 8 54070123345 2 71239437025 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23345.7123943-7
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 369,00

Paque com o PIX



000541

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
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	85810000003-0	69000385233-8
	54070123345-2	71239437025-0

Data do pagamento 13/12/2023
Numero do Documento 07.01.23345.7123943-7
Valor Total 369,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121308
AUTENTICACAO SISBB: 5.E17.EF9.65E.684.203



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000542

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23345.7100729-3	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações GARÇA HOSPITAL			Valor Total do Documento 3.670,15
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.670,15			3.670,15
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	3.670,15	0,00	0,00	3.670,15

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/12/2023 15:00:07

85830000036 0 70150385233 6 54070123345 2 71007293083 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000036 0 70150385233 6 54070123345 2 71007293083 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23345.7100729-3
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 3.670,15

Paquete com o PIX



000543

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
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 85830000036-0 70150385233-6

54070123345-2 71007293083-9

Data do pagamento 13/12/2023

Numero do Documento 07.01.23345.7100729-3

Valor Total 3.670,15

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121309

AUTENTICACAO SISBB: 5.0FF.74C.D8C.268.F1D

000544

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23345.7087953-0	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações GARÇA HOSPITAL Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 11.403,03

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	11.403,03			11.403,03
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	11.403,03	0,00	0,00	11.403,03

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/12/2023 14:57:58

85880000114 4 03030385233 1 54070123345 2 70879530086 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000114 4 03030385233 1 54070123345 2 70879530086 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23345.7087953-0
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 11.403,03

Paquete com o PIX



000545

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
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 85880000114-4 03030385233-1

54070123345-2 70879530086-7

Data do pagamento 13/12/2023

Numero do Documento 07.01.23345.7087953-0

Valor Total 11.403,03

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121310

AUTENTICACAO SISBB: 8.1FF.A8C.6FC.7D7.74D

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000546

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
MARIANA MARCELINO

Número Carteira Profissional
096887

Série
339

PERÍODOS

De Aquisição
03/06/2022 A 02/06/2023

De Gozo das Férias
19/12/2023 A 02/01/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 36,51
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 464,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.296,85

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.148,43 P
1/3 das Férias: 716,14 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: 246,80 D
Desconto do imposto de Renda: 37,93 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.864,57 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 284,73 D
TOTAL LIQUIDO: 2.579,84 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\$ 2.579,84 (dois mil quinhentos e setenta e nove reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIANA MARCELINO

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

Data: 17/11/2023

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\$ 2.579,84 (dois mil quinhentos e setenta e nove reais e oitenta 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: 15/12/2023
GARÇA

MARIANA MARCELINO

000547

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.00

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: 15/12/2023
VALOR: 2.579,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.290.16B.A55.7E5.1DC

=====

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

000548

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

Número Carteira Profissional
038821

Série
00218

PERÍODOS

De Aquisição
12/06/2022 A 11/06/2023

De Gozo das Férias
20/12/2023 A 03/01/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.890,26

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 945,13 P
1/3 das Férias: 315,04 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 94,51 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.260,17 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 94,51 D
TOTAL LIQUIDO: 1.165,66 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\$ 1.165,66 (um mil cento e sessenta e cinco reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ELIEUSA DE SOUZA PASSOS



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

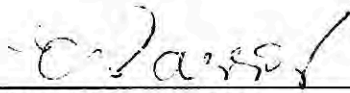
Data: 20/11/2023

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\$ 1.165,66(um mil cento e sessenta e cinco reais e sessenta 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: 18/12/2023
GARÇA


ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

C00549

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

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: 18/12/2023
VALOR: 1.165,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DA5.307.C40.048.F20

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e 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 000.070.255
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO
3523 1102 7864 3600 0183 5500 0000 0702 5519 7686 7105
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
135231985078001

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 16/11/2023 - 15:46:26
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000
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
70255_001	16/12/2023	1.259,96									

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 1.259,96
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 1.259,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL UNINDO TRANSPORTES - LOGFAR LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
PLACA DO VEÍCULO 05.530.576/0001-84	CNPJ/CPF 209337700111
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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
53	KABIVEN 900 KCAL / 1026 ML Lote: 10SB9176 Qtd:4 Val:31/01/2025	30049099	060	5405	UND	4,00	314,99	1.259,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

17 NOV. 2023



PREZADO CLIENTE
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
DE FALTAS E / OU AVARIAS
NO ATO DA ENTREGA
MENCIONAR NO CONHECIMENTO
E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) PEDIDO SINCONECTA 38586 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ALYSON

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035014859801012595660000125996

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.501
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.259,96
VALOR COBRADO 1.259,96
=====

NR.AUTENTICACAO 6.FBB.D86.159.01A.935

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

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

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

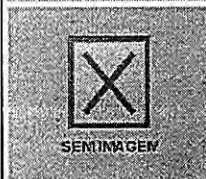
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000552

Número da Nota
15986Data de Emissão
28/11/2023Data e Hora da
Competência
28/11/2023 às 08:38:20Código de Verificação
9398-9024-7463**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	341,00	0,00	0,00	10,23

Valor Total dos Serviços - R\$10,23

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSCONSUMO-OUTUBRO
SETOR- UTI**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10,23

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

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\$ 10,23**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 15986 emitida em 28/11/2023 às 08:38:20 - Cód Verif 9398-9024-7463

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/11/2023 Valor Total R\$ 10,23 Valor Líquido R\$ 10,23

Ass:

em

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

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

U.T.I.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda
Carta de Correção da NFS-e
Nº 1 ANEXADA EM 06/12/2023

000553

Número da Nota
15986**Data e Hora da**
Competência
06/12/2023 às 11:20:05**Código de Verificação**
4357-5737-6670**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

SEM INAGEM

CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE IE 177.253.999.119
Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
Município ARAÇATUBA UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	CONSUMO-OUTUBRO SETOR- UTI	CONSUMO OUTUBRO - SETOR UTI - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

OUTRAS INFORMAÇÕES**Motivo** ERRO NA DIGITAÇÃO

Carta de Correção Nº 1 emitida em 06/12/2023 às 11:20:05 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

Mateus Silva Andriollo
Gerente de Informação
mandriollo@ahbb.org.br

Laforme

U.T.I.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000554

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096812216628895700000001023

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.502
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 10,23
VALOR COBRADO 10,23
=====

NR.AUTENTICACAO 5.E17.D69.E3F.440.633
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.102
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000555

3523 1130 4614 4200 0449 5500 1000 0031 0210 1458 0045

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

135232071966750 - 27/11/2023 16:26:27

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

27/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/12/2023
Valor R\$ 1.630,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.227,27	170,49	0,00	0,00	0,00	0,00	1.630,45
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	1.630,45

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

115,468

PESO LÍQUIDO

115,468

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
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML C/ DISP. CX/10 SERINGAS MYLAN S+ PmPf: 44,51 PMC: 772.22 Lote: AB09281B Qt: 3 Val: 31/07/24	30049099	200	5102	CX	3	129,0267	387,08	387,08	69,67			18,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP*** TEUTO/B1 G+ Lote: 68470187 Qt: 3 Val: 30/07/24	30049069	000	5102	CX	3	91,9167	275,75	275,75	33,09			12,00	
15699	SORO FISIOLÓGICO (CLÓRETO DE SODIO) 0,9% CX/30 FR - 500ML FRESENIUS O+ Lote: 74SI4039 Qt: 1 Val: 11/08/25 Lote: 74SH3554 Qt: 6 Val: 10/07/25 FCI:BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	520	5102	CX	7	138,2314	967,62	564,44	67,73			12,00	
U.T.I. 29 NOV. 2023 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

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

PEDIDO DE COMPRA: PDC#324078139#BIONEXO

Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1457701

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 231,49 Estadual: R\$ 195,65 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

(B) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 27/11/2023 as 16:26:28

www.geneb.com.br

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000556

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080316367572580708540002995750000163045

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 121.503
DATA DE VENCIMENTO 25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.630,45
VALOR COBRADO 1.630,45

NR. AUTENTICACAO F.64B.4DA.8CC.942.E19

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
ti@vivafarmaceutica.com.br

Aliv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.023.322
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3123 1110 4473 5500 0187 5500 1000 0233 2210 6240 0678

000557

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131235695803848 - 27/11/2023 16:20:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO

001870

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/11/2023 16:18

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/11/2023 18:00:00

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO:	023322-1/1														
VENCIMENTO:	25/12/2023														
VALOR:	2.120,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.120,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM			MG	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
000725	ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1 UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490018 LT: 303978 Val: 31/01/2025 Qtd: 2		030049019	740	6108	FR	2,00	535,0000	1.070,00		0,00	0,00		0	,00
000726	ALTEPLASE 20 MG/20ML F/A 1 UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 206804 Val: 30/09/2024 Qtd: 1		030049099	740	6108	FR	1,00	1.050,0000	1.050,00		0,00	0,00		0	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 2.409,09
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 289,09
Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 2.120,00.

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

U.T.I.

04 DEZ. 2023

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

- Não aceitamos reclamações posteriores
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso da nota fiscal
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA DI ORLANDO T DOS SANTOS, 70, GARÇA, 17.400-000, GARÇA, SP
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE -BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
Número(s) do(s) produto(s): 028864
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
Trib. Aprox. R\$235,15 Federal e R\$201,90 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.

Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260201707370019595750000212000

BENEFICIARIO:

VIVA FARMACEUTICA SA

NOME FANTASIA:

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.504
DATA DE VENCIMENTO 25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.120,00
VALOR COBRADO 2.120,00

NR. AUTENTICACAO 0.E79.E0F.3B2.4AC.75A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.107.089 Série 001 Folha 1/1		 Chave de Acesso 3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1070 8910 2197 4996 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 135232071702624 - 27/11/2023 16:03:56										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 04.274.988/0001-38										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 27/11/2023										
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DA SAÍDA/ENTRADA										
UF SP		FONE / FAX 1434075062		HORA DA SAÍDA/ENTRADA										
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 26/12/2023 Valor R\$ 554,73														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC. ICMS 554,73		VALOR DO ICMS 87,73		VALOR DO ICMS-FCP 0,00										
BÁSIS CÁLC. ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T-FCP 0,00										
TOTAL PRODUTOS 554,73														
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00										
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL IPI 0,00		VALOR IMPORTAÇÃO 0,00										
TOTAL DA NOTA 554,73														
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT 0										
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP										
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE Volumes		MARCA										
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 6,260		PESO LÍQUIDO 6,260										
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
52131	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM CX C/ 100 UN/SOL-MILLENNIUM Lote: 02111050 Qt: 1300 Fab: 01/12/22 Val: 31/12/26	90183219	200	5102	UN	1.300	0,0431	56,03	56,03	6,72			12,00	
48247	AMPICILINA 500MG PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA TEUTO G+ Lote: 9211097 Qt: 50 Fab: 23/08/23 Val: 23/08/25 FCI:D3D4EF54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	5102	FA	50	2,9200	146,00	146,00	17,52			12,00	
52266	FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5CM X 10M PCT C/ 12 UNID PROCITEX/CREMER Lote: 5055320E Qt: 96 Fab: 18/05/23 Val: 17/05/25	30051030	000	5102	UN	96	3,6740	352,70	352,70	63,49			18,00	
U.T.I. Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 28 NOV. 2023														
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 324078139 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* PEDIDO DE COMPRA: PDC#324078139#BIONEXO Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2197499 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\$ 77,04 Estadual: R\$ 87,73 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT										RESERVADO AO FISCO				

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000560

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080213961086553928070001595760000055473

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.505
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 554,73
VALOR COBRADO 554,73
=====

NR.AUTENTICACAO E.E6F.33A.EB2.D5A.FD2

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	Nº 8669949 SÉRIE 7
27/11/2023			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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 8669949

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1144 4631 5600 0184 5500 7008 6699 4917 5789 9539

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

135232075413702 28/11/2023 03:50:09-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUEST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27/11/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/12/2023	567,00						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	567,00	VALOR DO ICMS	102,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	567,00
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	567,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	209337700111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,150
				PESO LÍQUIDO	0,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	IMC/PT	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
443487	ALBUMINA HUM(UMAN ALBUMI) 0,2G/ML 50ML HT KEDRION . PMGV: R\$135.02 POS MON LT:232932 3UN Val:31.07.2026	0,00	30021236	700	5102	CX	3	189,0000	567,00	567,00	102,06		18,00



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 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 OV: 2013740433 Remessa:
3013518366 Faturamento: 4013508008 PEDIDO: OV59558875_0 ID 324078139 Nao Contribuinte Cons
Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme
Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
SERVIMED COMERCIAL LTDA AV NACOES UNIDAS 3737 - JARDIM PANORAMA 17011-105 BAURU - SP (14) 2106-2000		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3523 1144 4631 5600 0184 5500 7008 6699 4917 5789 9539				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.017.636.112	CNPJ 44.463.156/0001-84	MODELO 55	SÉRIE 7	NÚMERO DA NF-e 8.669.949	EMIÇÃO 28/12/2023	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	28/12/2023 08:34:31	135232307647505

CORREÇÃO: "Termo de Fomento 001-2018-Órgão Prefeitura Municipal de Garça - Hospitalar"

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000252118908004995760000056700

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 121.506
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 567,00
VALOR COBRADO 567,00

NR.AUTENTICACAO B.51D.BDC.5DA.986.EF7

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

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

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

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

000564

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/11/2023, Valor Total: R \$1.852,44, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.021.252 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Megamix Comercial Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984 Bairro Boqueirão - Curitiba - PR CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.021.252 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 1180 5469 4800 0186 5500 1000 0212 5210 8204 7211 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 141230317929217 28/11/2023 11:29:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 80.546.948/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ do Estabelecimento 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 28/11/2023
RUA SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/11/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06		BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS	HORA DE SAÍDA 11:29:41
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE FAX (140)3407-5062			

FATURA/DUPLICATA			
001	26/12/2023	R\$ 1.852,44	

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	
1.852,44		74,10		0,00		0,00		0,00		1.852,44	
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		1.852,44	

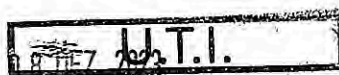
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A		TRR/LT. POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39							
QUANTIDADE 18		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 103,000		PESO LÍQUIDO 103,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
919	LUVA MEDICA LATEX G CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLMS033 Q: 72 V: 07 28)	40151200	200	6102	CTC	72	10,77	775,44	775,44	31,02	0,00	4	0
920	LUVA MEDICA LATEX M CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLMS031 Q: 100 V: 07 28)	40151200	200	6102	CTC	100	10,77	1.077,00	1.077,00	43,08	0,00	4	0

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 DEZ. 2023



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$259,34.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.852,44
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
919, 920
COTACAO N 1327
ID.324078139.1
SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCO

RICARDO JOSÉ BARTH
CNPJ: 39.316.214/0001-07
COD: 96906

000565

**MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI**RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO -
CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302**DANFE**
Nº 000.021.252
SÉRIE:1**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e**

CHAVE DE ACESSO

41231180546948000186550010000212521082047211

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
AutorizadaINSCRIÇÃO ESTADUAL
90791616-21CNPJ
80.546.948/0001-86**DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, NR. 70BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17.400-000MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
(14) 03407-5062UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	DATA DE REGISTRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
1	28/11/23 14:17	141230318143837

TEXTO DA CORREÇÃO

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR).

CONDIÇÕES DE USO

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida 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 destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000566

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399043698930000000000001101013995760000185244

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.507
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.852,44
VALOR COBRADO 1.852,44
=====

NR.AUTENTICACAO 3.BED.D06.0CA.CE2.C4F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 588,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.173.299 SÉRIE : 1

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.173.299 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1151 9436 4500 0107 5500 1000 1732 9910 0464 0327 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232088481844 - 29/11/2023 11:31:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/11/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/11/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:30:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/12/2023	588,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 588,00		VALOR DO ICMS 105,84	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 588,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 149,64	VALOR TOTAL DA NOTA 588,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,540	PESO LÍQUIDO 0,980	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 42170 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5 00	5101	UN	10	45,000000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00	114,52
C7S20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BNWZ L: 42194 QT: 4 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:7CE3 0503-611A-4DC4-96A2-876DD25BF497	90183929	5 00	5101	UN	4	34,500000	138,00	138,00	24,84	0,00	18,00	0,00	35,12

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 DEZ. 2023



Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 153903 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 324078139. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 79,08 (13,45%) Estadual: R\$ 70,56 (12,00%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CNPJ: 51.943.645/0001-07	CCe CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
	Chave de Acesso da NFe 35231151943645000107550010001732991004640327
	

Número da Nota Fiscal 173299	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 11/23
Protocolo de Autorização - CCe 135240075104220	Data de Autorização 11/01/2024 09:30:32		Sequência 1
			Orgão 35

Correção:

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

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790601029333500000159000107702895770000058800

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 121.508
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 588,00
VALOR COBRADO 588,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.DEA.72F.E8C.C33.417
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000571

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.
=====

23793376092000008140456000241705695770000257865

BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	121.509
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.578,65
VALOR COBRADO	2.578,65

=====

NR.AUTENTICACAO	F.5F0.4F5.4D7.2DD.459
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 026863
Série 1

Tha & Thi Farmacia de
Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
<https://www.farmatec.com.br> -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 026863
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 1106 1776 1500 0174 5500 1000 0268 6312 1868 6349

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
135232081904898 28/11/2023 16:36:07

Inscrição Estadual
143.631.156.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual		Data emissão	28/11/2023
Endereço	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17.400-000	Data saída	28/11/2023
Município	Garça	Fone/Fax		UF	SP	Hora saída	16:36:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/12/2023	220,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	220,00	Valor do ICMS	39,60	Base de cálculo do ICMS Subst.	0,00	Valor do ICMS Subst.	0,00	Valor do FCP ST	0,00	Valor total dos produtos	220,00
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	220,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/044707-0	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:9331 VALIDADE:09/2024	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,2000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	33011419	Valor total dos serviços	0,00	Base de cálculo do ISSQN	0,00	Valor do ISSQN	0,00
---------------------	----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

Dados adicionais

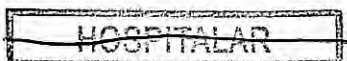
Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C - 16769-7 - Pedido: 324078139.1 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	

Bruno Joaquim

30 NOV. 2023

28/11/2023 16:36:09

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado



03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070644239297071676970008195780000022000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.510
DATA DE VENCIMENTO 28/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 220,00
VALOR COBRADO 220,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.2B1.A4F.B5F.F08.BA9

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº

463835

SÉRIE: 1



Identificação do Emitente

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS

Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho

Maua - SP CEP: 09.370-850

Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 463835

Série: 1

Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3523 1102 8818 7700 0164 5500 1000 4638 3516 3843 1499

Consulta de autenticidade no portal da NF-e

<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135232084915012 - 29/11/2023 01:24:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

29/11/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

29/11/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

01:23:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 29/12/2023 Valor: 675,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

675,78

VALOR DO ICMS

121,64

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

675,78

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

675,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet. CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,03Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote 220602 Qtd: 300,00 Fabr. 06/06/2022 Venc. 28/05/2027	3005.10.90	100	5102	UN	300,0000	2,2526	675,7800	675,7800	121,6400	0,0000	18,00	0,00
U.T.I. Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 30 NOV. 2023 Bruno Joaquim													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL (J-18) 1,8g/MC bionexo PEDIDO 324078139-1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Exclusão ICMS na Base de Cálculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 - Artigo 26o - "Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 172,89

RESERVADO AO FISCO

000578

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090353037100800102797172195790000067578

BENEFICIARIO:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.511
NOSSO NUMERO	35303710000102797
CONVENIO	03530371
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	675,78
VALOR COBRADO	675,78

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BFC.B1D.1BE.7FB.A8B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001386698
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1148 7916 8500 0168 5500 3001 3866 9819 7331 4205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232072450325 27/11/2023 17:10:34-03:00

000577

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIE.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICIPIO

GARCA

FATURA

001
27/12/2023
604,26

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

FONE/FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

27/11/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/11/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:08:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
604,26

VALOR DO ICMS
75,33

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
604,26

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
604,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

QUANTIDADE

3
ESPECIE
CAIXA(S)

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

30.300.117/0001-51

MUNICIPIO
COTIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278329128116

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,180

PESO LIQUIDO
1,560

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
000964	CADARCO SARJADO BRANCO N10 SONIC/10M LOTE: SL DT VAL: 31/12/25	58063100	000	5102	RL	20,0000	2,35000000	47,00	47,00	8,46	0,00	18,00%	0,00%
004977	SERINGA GASOMETRIA 3ML S/AGULHA A-LINE BD BR 365060 (100) LOTE: 3060572 DT VAL: 28/02/25	90183119	200	5102	UN	200,0000	2,78630000	557,26	557,26	66,87	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 NOV. 2023

Bruno Joaquim

U.T.I.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135232072450325

ID 324078139 VOLUME(S): 0001316867/0001316872/ **Cubagem: 0,03446 PV: 685477**

Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER

SEI N°7698/2021 ME ALIQUOTA ICMS 12% CF. ART.54, RICMS/SP DEC.45.490/00

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: P.7 - MEMFS SP - MARILIA



CBS: 685477

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128047544369007026706640005995770000060426

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 121.512
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 604,26
VALOR COBRADO 604,26

NR.AUTENTICACAO 0.476.B02.014.26A.15C

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

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

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

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



ASTRA FARMA

ASTRA FARMACIA LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA 1 Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 03534250392

NOTA FISCAL ELETRONICA

-0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 000150405

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1504 0513 6467 3843

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

131235695702878 27/11/2023 15:44:57-03:00

000579

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:47:00

FATURA

001

27/12/2023

1.522,12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.522,12

VALOR DO ICMS

182,65

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.522,12

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

1.522,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR 4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LIQUIDO

8,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006ANES 0002	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - (LOTE:AS-007/2 3M - 28/02/25) - HIPOLABOR FAR Resolucao do Senado Federal nº 13/12.	30049099	500	6108	CX	4,00	120,5000	482,00	482,00	57,84	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0002	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENE RICO - (LOTE:AB-041/23M - 31/12/24) - HIPOLAB OR - Pedido: Resolucao do Senado Federal nº 13/12.	30049099	500	6108	CX	10,00	103,5000	1.035,00	1.035,00	124,20	0,00	12,00%	0,00%
000002CLIN 0082	RIVAROXABANA 10MG CX C/ 30 COMP REV - GENERIC O - (LOTE:2325769 - 30/06/25) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA - Pe	30049099	000	6108	CX	2,00	2,5600	5,12	5,12	0,61	0,00	12,00%	0,00%

U.T.I.

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

29 NOV. 2023

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA

devolucao@astrafarma.com.br

ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235695702878

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolu...o, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 163103 - VENDEDORA: ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID: 324078139 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 204.73 (13.45%) Federal e R\$ 182.65 (12.00%) Estadual. Fonte: IBPT 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\$ 0. Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP.LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000150405
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



000580

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1504 0513 6467 3843

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
131235695702878 27/11/2023 15:44:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO



03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081259238067462200560001695770000152212

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.513

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.522,12

VALOR COBRADO 1.522,12

NR.AUTENTICACAO C.C68.503.255.C73.912

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000582

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2343 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - SAO PAULO - (R\$ 3.595,00) (três mil e quinhentos e noventa e cinco reais)

NF-e

N. 66.701

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
 Bairro DANIEL FONSECA, UBERLANDIA - MG
 Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3123 1165 2378 5100 0106 5500 1000 0667 0118 5784 7548

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N. 66.701

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7028282100065

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813024693110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235695720389 27/11/2023 15:50:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF

65.237.851/0001-06

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

2343

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27-11-2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27-11-2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:50:55

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS | BOL=001 Venc=27/12/2023 Valor=3.595,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.595,00

VALOR DO ICMS

431,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.595,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.595,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0049-00

ENDEREÇO

RUA PADRE AMERICO CEPPI N. 1787

MUNICÍPIO

UBERLANDIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1863627670518

QUANTIDADE

25,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

250,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

250,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56094	RINGER CILACTATO 500ML C/20 BO PVC Lote: 3668 23 D.Fab: 08/11/23 D.Val: 08/11/25	30049099	000	6108	CX	25	143,80	0,00	0,00	3.595,00	3.595,00	431,40	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

30 NOV. 2023

Bruno Joaquim

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA FISCAL COM DIFAL CONE. EMENDA 87/2015.
 PEDIDO 324078139.1 // Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
 (Hospitalar) // BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000105 | Total
 aproximado de tributos da nota: R\$483.53 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores
 totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$215,70 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF
 Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400049683170595770000359500

BENEFICIARIO:

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

CNPJ: 65.237.851/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.514
NOSSO NUMERO	28050330000049683
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.595,00
VALOR COBRADO	3.595,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.B39.635.3C6.213.B97

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB.

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 O-ENTRADA 1 1-SAIDA						C HAVES DE ACESSO DA NF-E 3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3195 2517 2250 1242					
N. 001319525 SÉRIE 1 FOLHA 01/01						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 135232074492883 27/11/2023 22:19:23-03:00					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113						CNPJ 12.420.164/0001-57					
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)						CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60					
ENDEREGO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6						BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS					
MUNICIPIO: GARÇA						UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:					
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CNPJ/CPF:					
ENDEREGO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -						BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS					
MUNICIPIO: GARÇA						UF: SP FONE/FAX: 014997167197 OBS/INTERREGA:					
001 24/12/2023 315,96											
BASE DE CALCULO DO ICMS 315,96						VALOR DO ICMS 56,87					
VALOR DO FRETE 0,00						VALOR DO SEGURO 0,00					
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015						FRETE POR CONTA O-EMITENTE					
ENDEREGO RUA OSASCO, 949 GALPAO D						MUNICIPIO CAJAMAR					
QUANTIDADE 3						MARCA					
COD. PROD DESCR PROD						ESPECIE CAIXAS					
143593 FITA MICROPOROSA 10CMX10MBRANCA PROCTEX UND - C REIMER						NCM/SH 30051030					
203374 RIOHEX (CLOREXID INA 0,5%) 100ML SOL ALCOL TWIS T OFF -RIOQUIM CA						30049047					
ISSQN MUNICIPAL 20000696						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO					
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) BIONEXO 324078139						Pedido: 99UFGYM					
TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) BIONEXO 324078139Nosso Pedido:						Rep.: 011807					
99UFGYM						Nº da OS					
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance						Volumes					
						Total					

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008142043000241703195760000031596

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.515
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 315,96
VALOR COBRADO 315,96
=====

NR.AUTENTICACAO 5.447.17E.FC1.4D4.709
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000586

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

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

DADOS DO CONTRATO

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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R\$ 3.677,61	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.677,61

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.677,61

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO 000587

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.12556.35-7		11 Nome DENISE BOTELHO ANDRIETTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 4649 - 269 / SP	18 CPF 291.554.378-00	19 Data de Nascimento 05/05/1983	20 Nome da Mãe DIRCE BOTELHO ANDRIETTA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 28/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2023	26 Data de Afastamento 30/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de fevereiro de 2024

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: DENISE BOTELHO ANDRIETTA
CPF/CNPJ: 291.554.378-00
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.227-0
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023
VALOR: 3.677,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.647.0C7.161.5E3.3D7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000589

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.87697.88-4	11 Nome FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ABDO HADDAD FILHO, 346 - 5109				13 Bairro PARQUE DOS IPES
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.523-592	17 CTPS (nº, série, UF) 4612384 - 1807 / SP	18 CPF 461.238.418-07
19 Data de Nascimento 08/10/1997	20 Nome da Mãe ELIANA APARECIDA CORDEIRO ATILIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.783,26	24 Data de Admissão 11/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 346,95	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 346,95

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 346,95

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000590

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
204.87697.88-411 Nome
FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO17 CTPS (nº, série, UF)
4612384 - 1807 / SP18 CPF
461.238.418-0719 Data de Nascimento
08/10/199720 Nome da Mãe
ELIANA APARECIDA CORDEIRO
ATILIO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
11/05/202325 Data do Aviso Prévio
01/09/202326 Data de Afastamento
01/09/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de Janeiro de 2024

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO: FERNANDO GUSTAVO CORDEIRO ATILIO
CPF/CNPJ: 461.238.418-07
AGENCIA: 3198 CONTA: 18.810-7
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023
VALOR: 346,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6C1.361.EFA.66F.651

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000592

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 134.41486.21-7	11 Nome GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua TUPI, 237				13 Bairro ARACELI
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 37917 - 3254 / SP	18 CPF 406.047.508-46
19 Data de Nascimento 16/08/1994	20 Nome da Mãe DERCILIA CISTINA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.542,44	24 Data de Admissão 01/06/2021	25 Data do Aviso Prévio 07/08/2023	26 Data de Afastamento 07/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.943,36	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.943,36

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.943,36

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000593

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
134.41486.21-7

11 Nome
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO

17 CTPS (nº, série, UF)
37917 - 3254 / SP

18 CPF
406.047.508-46

19 Data de Nascimento
16/08/1994

20 Nome da Mãe
DERCILIA CISTINA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
01/06/2021

25 Data do Aviso Prévio
07/08/2023

26 Data de Afastamento
07/08/2023

27 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

_____/_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de janeiro de 2024

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLOR	
CPF/CNPJ:	406.047.508-46
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.264-X
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2023
VALOR:	1.943,36
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.B13.53A.D05.3D3.975

=====

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 154.18637.67-7	11 Nome ISABELA SILVA ALTÉIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DEZESSEIS DE SETEMBRO, 646				13 Bairro PALMITAL
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.510-451	17 CTPS (nº, série, UF) 044715 - 397 / SP	18 CPF 432.546.578-29
19 Data de Nascimento 21/07/1994	20 Nome da Mãe MARIA FATIMADA SIVA ALTÉIA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.060,34	24 Data de Admissão 08/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 04/08/2023	26 Data de Afastamento 04/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 365,71	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 365,71

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 365,71

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 154.18637.67-7		11 Nome ISABELA SILVA ALTÉIA		
17 CTPS (nº, série, UF) 044715 - 397 / SP		18 CPF 432.546.578-29	19 Data de Nascimento 21/07/1994	20 Nome da Mãe MARIA FATIMADA SIVA ALTÉIA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 08/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 04/08/2023	26 Data de Afastamento 04/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de Janeiro de 2024


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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ISABELA SILVA ALTEIA
CPF/CNPJ: 432.546.578-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023
VALOR: 365,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.92A.F01.F15.804.19C

=====

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000598

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 237.87191.09-3	11 Nome MARIA HELENA ALVES MARCIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAQUIM VENANCIO DE SOUZA, 131 - CASA				13 Bairro JD MORADA DO SOL
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 020633 - 419 / SP	18 CPF 470.285.748-73
19 Data de Nascimento 29/01/1998	20 Nome da Mãe ROSELI ALVES DE LIMA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.045,08	24 Data de Admissão 01/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 25/05/2023	26 Data de Afastamento 24/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 297,86	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 297,86

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 297,86

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000599

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
237.87191.09-311 Nome
MARIA HELENA ALVES MARCIANO17 CTPS (nº, série, UF)
020633 - 419 / SP18 CPF
470.285.748-7319 Data de Nascimento
29/01/199820 Nome da Mãe
ROSELI ALVES DE LIMA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
01/01/202325 Data do Aviso Prévio
25/05/202326 Data de Afastamento
24/06/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de fevereiro de 2024

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA HELENA ALVES MARCIANO

CPF/CNPJ: 470.285.748-73

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.488-X

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023

VALOR: 297,86

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.48A.C70.518.26E.4BC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000601

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 168.74194.17-9	11 Nome PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua ANTONIO RAMOS NETO, 15				13 Bairro TAKEO TOYOTA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-414	17 CTPS (n°, série, UF) 20619 - 00149 / SP	18 CPF 336.098.278-90
19 Data de Nascimento 25/11/1975	20 Nome da Mãe LUZIA DA SILVA BRAZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.781,04	24 Data de Admissão 01/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2023	26 Data de Afastamento 02/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 621,75	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 621,75

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 621,75

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000612

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
168.74194.17-911 Nome
PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ17 CTPS (nº, série, UF)
20619 - 00149 / SP18 CPF
336.098.278-9019 Data de Nascimento
25/11/197520 Nome da Mãe
LUZIA DA SILVA BRAZ**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
01/09/202225 Data do Aviso Prévio
02/06/202326 Data de Afastamento
02/06/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

_____/____/____ de ____ de ____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de fevereiro de 2023


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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA DE FATIMA BRAZ VAZ

CPF/CNPJ: 336.098.278-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 21.596-1

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023

VALOR: 621,75

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.013.F21,B4D.541.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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000604

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.49366.83-6	11 Nome TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ARISTIDES JOSE NOGUEIRA DOS SANTOS SILVA, 184				13 Bairro STA TEREZINHA
14 Município LUPERCIO	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 54793 - 354 / SP	18 CPF 421.479.508-31
19 Data de Nascimento 07/06/1994	20 Nome da Mãe MARIA GENI TRINDADE HILARIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.976,26	24 Data de Admissão 16/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2023	26 Data de Afastamento 02/05/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 38,46	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 38,46

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 38,46

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00605

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.49366.83-6		11 Nome TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 54793 - 354 / SP		18 CPF 421.479.508-31	19 Data de Nascimento 07/06/1994	20 Nome da Mãe MARIA GENI TRINDADE HILARIO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 19/04/2023	26 Data de Afastamento 02/05/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de fevereiro de 2023.


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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 421.479.508-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.046-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023
VALOR: 38,46
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.603.E34.1B2.3DF.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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 268.94725.54-1	11 Nome ISABELA GARCIA BAVAROTI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 702				13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-001	17 CTPS (nº, série, UF) 42218629 - 801 / SP	18 CPF 422.186.298-01
19 Data de Nascimento 27/12/2002	20 Nome da Mãe DANIELE CRISTINA GARCIA RAMOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.890,26	24 Data de Admissão 28/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO COLETIVA)	R\$ 121,64				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 121,64

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 121,64

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000608

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
268.94725.54-111 Nome
ISABELA GARCIA BAVAROTI17 CTPS (nº, série, UF)
42218629 - 801 / SP18 CPF
422.186.298-0119 Data de Nascimento
27/12/200220 Nome da Mãe
DANIELE CRISTINA GARCIA RAMOS**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
28/03/202225 Data do Aviso Prévio
01/09/202326 Data de Afastamento
01/09/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

_____/____/____ de ____ de ____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de fevereiro de 2024.

Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ISABELA GARCIA BAVAROTTI
CPF/CNPJ: 422.186.298-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.075-6
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023
VALOR: 121,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C35.32F.132.442.941

=====

|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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00610

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 202.17294.77-9	11 Nome LETICIA DOS SANTOS LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua VITORIA, 597				13 Bairro HILMAR MACHADO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.404-020	17 CTPS (nº, série, UF) 043583 - 376 / SP	18 CPF 435.181.078-52
19 Data de Nascimento 14/10/1993	20 Nome da Mãe FRANCISCA RAIMUNDA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.520,35	24 Data de Admissão 25/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/06/2023	26 Data de Afastamento 12/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO COLETIVA)	R\$ 30,41				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 30,41

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 30,41

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000611

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 202.17294.77-9		11 Nome LETICIA DOS SANTOS LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 043583 - 376 / SP	18 CPF 435.181.078-52	19 Data de Nascimento 14/10/1993	20 Nome da Mãe FRANCISCA RAIMUNDA DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 25/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/06/2023	26 Data de Afastamento 12/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de Janeiro de 2024.


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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LETICIA DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ:	435.181.078-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.063-2
DATA DO PAGAMENTO:	19/12/2023
VALOR:	30,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.13F.D67.917.1DC.91C

=====

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000613

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 127.67466.15-6	11 Nome MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PROFESSOR MOZART DE SANTOS MELLO, 95 - CASA				13 Bairro VILA COSTA DO SOL
14 Município SAO CARLOS	15 UF SP	16 CEP 13.566-080	17 CTPS (nº, série, UF) 3102672 - 7871 / SP	18 CPF 310.267.278-71
19 Data de Nascimento 04/04/1984	20 Nome da Mãe APARECIDA DOLORES GARCIA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.650,00	24 Data de Admissão 18/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 03/05/2023	26 Data de Afastamento 02/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO COLETIVA)	R\$ 60,78				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 60,78

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 60,78

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000614

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
127.67466.15-611 Nome
MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI17 CTPS (nº, série, UF)
3102672 - 7871 / SP18 CPF
310.267.278-7119 Data de Nascimento
04/04/198420 Nome da Mãe
APARECIDA DOLORES GARCIA DOS
SANTOS**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
18/01/202325 Data do Aviso Prévio
03/05/202326 Data de Afastamento
02/06/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

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

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

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de fevereiro de 2024.


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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCELA GARCIA DOS SANTOS CAVALARI
CPF/CNPJ: 310.267.278-71
AGENCIA: 2766 CONTA: 15.607-8
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023
VALOR: 60,78
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.CDC.CC7.0AA.9F2.E22

=====

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.81835.43-9	11 Nome MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANGELO ROSSATO, 494				13 Bairro JOAO SERAPIAO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.402-644	17 CTPS (nº, série, UF) 0030693 - 00317 / SP	18 CPF 378.359.828-11
19 Data de Nascimento 24/05/1991	20 Nome da Mãe SANDRA REGINA ALVES DE MEDEIROS DO NASCIMENTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.596,46	24 Data de Admissão 05/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 23/10/2023	26 Data de Afastamento 23/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO COLETIVA)	R\$ 187,50				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 187,50

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 187,50

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO 000617

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81835.43-9		11 Nome MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 0030693 - 00317 / SP		18 CPF 378.359.828-11	19 Data de Nascimento 24/05/1991	20 Nome da Mãe SANDRA REGINA ALVES DE MEDEIROS DO NASCIMENTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 05/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 23/10/2023	26 Data de Afastamento 23/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Carça, 17 de Janeiro de 2024


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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 378.359.828-11

AGENCIA: 6605 CONTA: 11.429-4

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023

VALOR: 187,50

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.1EB.69D.64C.DFD.0BF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000619

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 128.88238.14-6	11 Nome NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SAO JOAO, 260				13 Bairro LABIENOPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.404-308	17 CTPS (nº, série, UF) 044500 - 00317 / SP	18 CPF 385.255.718-65
19 Data de Nascimento 09/07/1991	20 Nome da Mãe MARIA EUGENIA RITZ VIANA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.004,02	24 Data de Admissão 04/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/07/2023	26 Data de Afastamento 02/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO COLETIVA)	R\$ 177,81				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 177,81

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 177,81

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000620

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.88238.14-6	11 Nome NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI		
17 CTPS (nº, série, UF) 044500 - 00317 / SP	18 CPF 385.255.718-65	19 Data de Nascimento 09/07/1991	20 Nome da Mãe MARIA EUGENIA RITZ VIANA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 04/12/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/07/2023	26 Data de Afastamento 02/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	---	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA
---	--

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

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

_____/_____, de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 17 de fevereiro de 2024.

Ada Paula da Silva
44.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NAJILA CRISTIE RITZ VIANA MORETI

CPF/CNPJ: 385.255.718-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 20.581-8

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023

VALOR: 177,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.615.13D.7FE.B8D.771

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000622

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 128.49061.89-3	11 Nome PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 5 DE MAIO, 164				13 Bairro WILLIANS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 010153 - 262 / SP	18 CPF 218.718.788-88
19 Data de Nascimento 11/07/1979	20 Nome da Mãe MARIA ESTER SIERRA SIMOES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.060,34	24 Data de Admissão 02/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/06/2023	26 Data de Afastamento 20/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SÍND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO COLETIVA)	R\$ 141,98				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 141,98

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 141,98

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000623

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.49061.89-3		11 Nome PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES		
17 CTPS (nº, série, UF) 010153 - 262 / SP	18 CPF 218.718.788-88	19 Data de Nascimento 11/07/1979	20 Nome da Mãe MARIA ESTER SIERRA SIMOES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/06/2023	26 Data de Afastamento 20/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

_____/_____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) trabalhador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Garça, 17 de fevereiro de _____

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO

CPF/CNPJ: 218.718.788-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.299-1

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023

VALOR: 141,98

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.556.BB8.3AC.4E0.D09

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8580, emitido em 01/11/2023		Número da Nota	
			00008580	
		Data e Hora de Emissão		01/11/2023 14:51:28
		Código de Verificação		QFLX-5NZB
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 46.349.461/0009-60 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. RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 74,04 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 229,52 Referente ao período: novembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2023				
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\$)	Alíquota (%)	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 8580, emitido em 01/11/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023;				

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR****Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Data: 10/01/2024

Hora: 12:13:34

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20481.707303 73744.260008 6 95680000463230
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.196.395
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:	18/12/2023-16:52:04
Data Pagamento:	18/12/2023
Data Vencimento:	18/12/2023
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:	5bd9cdea-a50e-42cc-b5eb-e929f8de7636

RATEIO SISQUAL COMPETÊNCIA 11/2023 PAGAMENTO 12/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
GARÇA HSL	175	2.373,01
GARÇA MÉDIA	151	2.047,57
GARÇA UTI	38	515,28
TOTAL	364	4.935,86

Garça, 10 de janeiro de 2024.

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 dezembro 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:**

18/12/2023	HOSPITAL	R\$ 2.373,01
18/12/2023	UTI	R\$ 515,28

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

Atenciosamente,

Garça, 16 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.23 07:26:48
-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

000629

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
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 SICCOB 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\$ 2.373,01

DEBITO EM: 18/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121801

AUTENTICACAO SISBB: 3.317.0FA.5BA.246.C91

000630

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.00
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\$ 515,28

DEBITO EM: 18/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121802

AUTENTICACAO SISBB: 7.39B.C5D.00D.BBB.213

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 000.047.862
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0478 6211 7179 1300
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NAT. REZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231990583825 17/11/2023 09:29:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	000631

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/11/2023
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 17/11/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:27:15

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 47862 - Valor Original: R\$ 2.998,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.998,45
---------------	-----------------	---

PARCELAS	Número 001
Vencimento	17/12/2023
Valor	R\$ 2.998,45

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	0,00	2.998,45
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					2.998,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
46	VOLUME			237,890	237,890	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 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: 26,74 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	15,69000	0,00	78,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 121,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	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	5465	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: 41,66 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 213,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	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: 57,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	3,0000	58,00000	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 27 NOV. 2023													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto O S / Pedidos: 3001 Termo de fomento 001-2018/órgão prefeitura municipal de garça(hospital) Tributos aproximados R\$ 478,20 Fed., R\$ 539,72 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.E		<i>Bruno Joaquim</i> HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000632

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920349901015195670000299845

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.803
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.998,45
VALOR COBRADO	2.998,45

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C10.773.5C5.BB3.85F

=====

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

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

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

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

000633

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 000.047.865
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**S. E. COMERCIO DE PRODUTOS
QUIMICOS DE BAURU EIRELI**R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.047.865
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0478 6515 1047 0384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231990681109 17/11/2023 09:38:01

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

17/11/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:36:38

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 47865 - Valor Original: R\$ 364,91 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 364,91

PARCELAS

Número 001

Vencimento 16/12/2023

Valor R\$ 364,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

364,91

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

364,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

41,200

PESO LÍQUIDO

41,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
DTALA0500	DETERGENTE ACIDO LA TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 6,86 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	20,91200	0,00	20,91	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 59,06 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	36,00000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C.E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 53,81 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	82,00000	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Bruno Joaquim
12 DEZ. 2023Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O.S./ Pedidos: 3006 TERMO DE FOMENTO 001-2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(HOSPITALAR)

Tributos aproximados R\$ 54,05 Fed., R\$ 65,68 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.E

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920354501015195660000036491

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.804
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 364,91
VALOR COBRADO 364,91

NR. AUTENTICACAO 5.A42.994.E00.3AF.BEB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos,

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000635

RECEBEMOS DE SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

2012499 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.037.044

Série: 001

SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.037.044 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
 RUA MARTINS DE OLIVEIRA, Nº 69 - QUADRAH LOTE 03 GALPAO01 - PITANGUEIRAS LAURO DE FREITAS/BA CEP: 42701-840 FONE/FAX: (71) 4042-1432		CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2923 1140 9489 6800 0169 5500 1000 0370 4411 2670 8589	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A CONSUMIDOR FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129231124879851 17/11/2023 16:58:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 176905817	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 40.948.968/0001-69	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 17/11/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL 2012499 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 17/11/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	UF SP	HORA SAÍDA 16:58
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (71) 9680-0509	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPPLICATA 001	VALOR 439,20	VENCIMENTO 17/12/2023	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
-------------------	-----------------	--------------------------	------------	-------	------------	------------	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS 439,20		VALOR DO ICMS 52,70	BC ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 439,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 439,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 48.740.351/0016-41
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		MUNICÍPIO SERRA		UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO RUA PORTO DE PRAIA MOLE, 1656	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,240	PESO LÍQUIDO 0,240		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
13	CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO (GELCO) 24G X 19MM - POLYMED LOTE: 104062F01 QTDE: 200 VALIDADE: 30/09/2027 (40)	90183929	000	6108	UN	200	0,72	144,00	144,00	17,28	12,00
22177	CARBOFIX PASTA/GEL P/ EEG (ELETROENCEFALOGRAMA) 1KG - CARBOGEL LOTE: 230910 QTDE: 4 VALIDADE: 30/09/2025	30067000	000	6108	FR	4	73,80	295,20	295,20	35,42	12,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:40141 PEDIDO CLIENTE:322964226.1 VAL APROX TRIBUTOS R\$140.94 (32.09%) FONTE IBPT DIFAL DA UF DESTINO R\$26.35 (40) PRODUTO COM CST 40 ISENTO DE ICMS, CONF. CONVENIO 01/1999 TERMO DE FOMENTO:001/2018.ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/11/2023 16:58:22

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

ENTREGA URGENTE

06 DEZ. 2023

04 DEZ. 2023

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081395428054429989270003695670000043920

BENEFICIARIO:

SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA

CNPJ: 40.948.968/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

SENSORIAL SAUDE DISTRIBUIDORA

CNPJ: 40.948.968/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR 2012499

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.805
DATA DE VENCIMENTO 17/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 439,20
VALOR COBRADO 439,20
=====

NR.AUTENTICACAO 8.602.011.A52.D64.14E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 176,11 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

000637

NF-e
Nº. 000.112.162
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. 000.112.162
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1124 4817 7300 0103 5500 1000 1121 6213 7925 9216

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

135231981718039 - 16/11/2023 10:33:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/11/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/12/2023
Valor R\$ 176,11

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	176,11
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	55,37	0,00	176,11

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
20916	Parafuso Esponjoso 4.0 16mm Rosca Total Q/L/V:1 248222 31/12/99 RMS:80057410008	90211020	040	5114	UN	1.0000	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493514	Paraf. Cortical 3.5x14mm R. Total Q/L/V:2 329023 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	2.0000	0,0100	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493516	Paraf. Cortical 3.5x16mm R. Total Q/L/V:1 483823 31/12/99 RMS:80057410037	90211020	040	5114	UN	1.0000	0,0100	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
493522	Paraf. Cortical 3.5x22mm R. Total RMS:80057410037 Lote: 425819 Quant: 1.000 Fab: 19/09/2019 Val: 19/10/2029	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 416619 31/12/29 RMS:80057410012	90211020	040	5114	UN	1.0000	148,3600	148,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref: série:1 número:111902 emit:24.481.773/0001-03 em 11/2023 [3523 1124 4817 7300 0103 5500 1000 1119 0213 1685 5181].
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. 111902 (14/11/2023). ICMS isento conforme Art. 1, 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\$ 23.68 (13.45%) + Estaduais = R\$ 31.69 (17.99%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:40704 - Pac:ADRIANA APARECIDA GARCIA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:13/11/2023 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
18/12

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

000638

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011221621201017595680000017611

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	121.806
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	176,11
VALOR COBRADO	176,11

NR. AUTENTICACAO B.CE3.D2A.B69.2A3.34F

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000639

NF-e

Nº 000093217

SÉRIE 001

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 19/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 183,81

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MASTER HOSPITALAR DIST E
COM DE EQUIP MEDICO HOSP**



RUA MANOEL LOURENCO
DOS SANTOS, 25 - JARDIM
HERCULANO - CEP:15035-080 -
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000093217 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0932 1711 0093 2173

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

135231564919535 19/09/2023 11:37:11

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647560141114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

19/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

93217

183,81

0,00

183,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/12/2023	183,81									

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	32,34	183,81
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	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60607	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 86MM07 FUIROS LOTE:7676/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	123,81	0,00	123,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20612	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X12MM LOTE:0219/18 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:6772/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:7483/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
 PACIENTE: LUCELI APARECIDA DA SILVA SOARES - Id_Cir.: 51888 - CIR.: 07/08/2023
 | Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556
 | HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA
 | CONVENIO: SUS

HOSPITALAR

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 |
 Fonte IBPT 21.2.D Termo de Fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
 RG: 33.814.826-7
 Auxiliar de Faturamento

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070553314666780539260002195680000018381

BENEFICIARIO:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.807
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 183,81
VALOR COBRADO 183,81
=====

NR. AUTENTICACAO F.0EA.95A.782.C3D.4DE

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000641

RECIBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000093218 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 19/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 183,81		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000093218 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0932 1811 0093 2189 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA				135231564975903 19/09/2023 11:43:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
647560141114				10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		19/09/2023	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		BAIRRO DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		HORA DA SAÍDA	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		93218	183,81	0,00	183,81

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/12/2023	183,81									

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	32,34	183,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACÍSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60610	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 3,5X10 FUIROS LOTE:6431/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	103,81	0,00	103,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21234	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 4,5X34MM LOTE:6554/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21232	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 4,5X32MM LOTE:2243/17 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - HEXAGON INDUSTRIA PARAFUSO CORTICAL 4,5X30 MM LOTE:4536301V262 CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: ANA CAROLINA CORA - Id. Cir.: 51289 - CIR.: 26/06/2023 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 Fonte IBPT 21.2.D Termo de Fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça		

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070553322666780539260002795680000018381

BENEFICIARIO:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.808
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 183,81
VALOR COBRADO 183,81
=====

NR.AUTENTICACAO 8.C64.993.EF3.06C.C2A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
5989
Código de Verificação de Autenticidade
G1DQOGDOG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2023 às 17:40:04
Chave de Acesso
1979907A15MJYK55P4DS22JLNCV7S5UC

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
Oplante 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 69.328.896/0001-39	RG/Inscrição Estadual 315.020.200.116	Inscrição Municipal 001218993	Cadastro 000017324	Nome/Razão Social GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 817	CEP 17400-092	Cidade Garça-SP	Telefone 14-34061895	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS
					E-mail contatogc@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	SERVIÇOS DE COMPOSIÇÃO GRÁFICA. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PERSONALIZAÇÃO e IMPRESSÃO DE 500 IMPRESSOS ANAMNESE CLINICA - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	320,0000	R\$ 320,00

22 NOV. 2023
 Bruno Joaquim
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado



Feliz Natal

 GRÁFICA CENTRAL
 (14) 3406.1895

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05	Alíquota 3,0622%	Atividade Município 0000130000005	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, etc.					
Valor Total dos Serviços R\$ 320,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 320,00	Total do ISS R\$ 9,80	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\$ 320,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$43,04 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$13,12		

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **GRAFICA CENTRAL DE GARÇA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5989** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G1DQOGDOG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490158353093010004200000773697995680000032000

BENEFICIARIO:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

GRAFICA CENTRAL DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 69.328.896/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.809
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 320,00
VALOR COBRADO 320,00

NR.AUTENTICACAO 5.0BC.A98.BB1.DF4.9C9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000645

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000093219 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 19/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 367,62		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000093219 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0932 1911 0093 2194 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 25 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA				135231565018583 19/09/2023 11:48:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
647560141114				10.790.876/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		19/09/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO - DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		HORA DA SAÍDA	

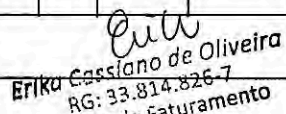
FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		93219	367,62	0,00	367,62

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/12/2023	367,62			

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	64,67	367,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.E.	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
60605	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 62MM 05FUROS LOTE:1866/18 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	138,81	0,00	138,81	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
60605	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 62MM 05FUROS LOTE:5912/19 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	138,81	0,00	138,81	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5103-035-016	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - ORTOBIO PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 16MM PASSO 1,25MM LOTE:230957 CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900003 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	5,00	10,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5103-035-018	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM - ORTOBIO PARAFUSO CORTICAL 3,5 X 18MM PASSO 1,25MM LOTE:230553 CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900003 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: LEONARDO ROSSOTTI - Id_Cir.: 51316 - CIR.: 10/07/2023 Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556 HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3.5MM -> 0702030899 Fonte IBPT 21.2.D Termo de Fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça		RESERVADO AO FISCO  RG: 33.814.826-7 Auxiliar de Faturamento 
--	--	---

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

000646

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070553348666780539260002995680000036762

BENEFICIARIO:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.810
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 367,62
VALOR COBRADO 367,62
=====

NR.AUTENTICACAO 2.C3E.EFE.23E.80A.E25
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80-
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000150200
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NFE
3123 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1502 0014 0429 5251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235678977230 17/11/2023 15:14:18-03:00

000647

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICIPIO

GARÇA

FATURA

001

17/12/2023

665,20

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/11/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/11/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:17:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

665,20

VALOR DO ICMS

79,82

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

665,20

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

665,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICIPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,700

PESO LIQUIDO

2,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000002CLIN 0020	CETOPROFENO 50MG CX C/24 CAPS - ARTRINID - (LOTE:2317274 - 31/03/25) - UNIAO QUIMICA FARM ACEUTICA NACIONAL SA - Pedido: Resolução do Senado Federal nº 13/12.	30049029	500	6108	CX	3,00	11,0667	33,20	33,20	3,98	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0002	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENE RICO - (LOTE:AB-041/23M - 31/12/24) - HIPOLAB OR - Pedido: Resolução do Senado Federal nº 13/12.	30049099	500	6108	CX	4,00	103,5000	414,00	414,00	49,68	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0001	COMPLEXO B INJ CX C/100 AMP 2ML - HYPLEX-B - (LOTE:22080684 - 31/08/24) - HYPOFARMA - Pedido:	30039019	000	6108	CX	2,00	109,0000	218,00	218,00	26,16	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

23 NOV. 2023

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235678977230

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública

consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email:

revolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de

pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o

adimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas

impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata)

correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 162877 - VENDEDORA:

ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID: 322964226 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGO. PREFEITURA

MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público.

Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 89,47 (13,45%) Federal e R\$ 79,82 (12,00%) Estadual.

Fonte: IBPT.

Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de

destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 15,07. Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

CONTINUA NO VERSO



ASTRA FARMA
SOLUÇÃO EM FARMACIA

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MEDICINA LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA 1 Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000150200

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



000648

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1502 0014 0429 5251

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA, DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235678977230 17/11/2023 15:14:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Interestadual para a UF do remetente: RS 0.

RESERVADO AO FISCO



03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

000649

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081257216067462200560001595680000066520

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.811
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 665,20
VALOR COBRADO 665,20

NR.AUTENTICACAO 5.505.8E7.DC9.B77.238

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000650



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 0086525482-ND

VIA ÚNICA

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARCA	FONE 014-35325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	962,7900	962,79

Valor Total da Nota de Cobrança

962,79

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 18.12.2023 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 0086525482-ND
---------------------	---	--------------------------------------

Matheus Silva Mufalo
RG: 87.468.476-5

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070120841807195680000096279

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	121.812
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	962,79
VALOR COBRADO	962,79

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F60.263.06B.789.747
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000652

NOTA DE COBRANÇA

Nº 0086525481-ND

VIA ÚNICA

MESSER GASES LTDA

0057 -Filial Bauru

ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89

BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I

MUNICIPIO: Bauru

UF:

SP

CEP: 17034-310

C.N.P.J

60.619.202/0057-00

Data de Emissão

27/11/2023

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	62,000	1,2356	76,61
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	93,000	1,2356	114,91
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	124,000	1,2356	153,21
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	620,000	1,2356	766,07
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	496,000	1,2356	612,86
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	310,000	1,2356	383,04
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	62,000	1,2356	76,61

Valor Total da Nota de Cobrança
2.183,31

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.come-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

21 D.D. VENCIMENTO: 18.12.2023 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

Matheus Silva Mufalo
RG: 87.458.476-5

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 0086525481-ND
---------------------	---	--------------------------------------

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070120841716995680000218331

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 HOSF BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.813
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.183,31
VALOR COBRADO 2.183,31
=====

NR.AUTENTICACAO 7.6FC.D43.4D0.39A.CP6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 336311864 série C
Data de Emissão 01/12/2023
Data de Apresentação 04/12/2023
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura Lote PN
GARATL60-0000000005 MC 714265198

Reservado ao Fisco
72D1.D9D8.5688.9C33.EEF2.E440.1333.0E0E

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	NOV/2023	18/12/2023	23.537,85

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 4,09%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	NOV/23	3.580,907	3.580,907	kWh	1,63446012	5.852,85	5.852,85	18,00	1.053,51	4.799,34	42,23	196,29
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	NOV/23	24.614,498	24.614,498	kWh	0,14179083	3.490,11	3.490,11	18,00	628,22	2.861,89	25,18	117,05
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	NOV/23	3.580,907	3.580,907	kWh	0,62125319	2.224,65	2.224,65	18,00	400,44	1.824,21	16,05	74,61
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	NOV/23	24.614,498	24.614,498	kWh	0,38827281	9.557,14	9.557,14	18,00	1.720,29	7.836,85	68,96	320,53
0601	Consumo Realivo Exc Fora Ponta	NOV/23	461,545	461,545	KVr	0,40914769	188,84	188,84	18,00	33,99	154,85	1,38	6,33
0602	Demanda [kW] - TUSD	NOV/23	101,352	101,352	KW	21,37954851	2.166,86	2.166,86	18,00	390,03	1.776,83	15,64	72,67
0602	Demanda [kW] - TUSD	NOV/23		3,648	KW	17,53289474	63,95				63,95	0,56	2,62
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	NOV/23		1.053,062	kWh	0,11627041	122,44				122,44	1,08	5,01
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	NOV/23		1.053,062	kWh	0,38826758	408,87	408,87	18,00	73,60	335,27	2,95	13,71
Subtotal							23.013,10						
Total Distribuidora							23.013,10						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/23					90,18						
0804	Juros de Mora	OUT/23		10,000		0,70100000	7,01						
0805	Multa por Atraso Ppto	OUT/23		10,000		42,50800000	425,08						
0805	Atualização Monetária IPCA	OUT/23		10,000		0,24800000	2,48						
Total Devoluções/Ajustos							524,75						
Total a Pagar							23.537,85						
Informação CDE Escassez Hídrica													
CDE Escassez Hídrica - TUSD							130,97						
CDE Escassez Hídrica - TE							130,62						

Total Consolidado 23.537,85 23.071,58 4.162,88 18.860,22 165,95 771,38

Autenticação Mecânica no Verso



001-9 | 00191.74143 90924.130645 00008.837171 2 95680002353785

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL					Vencimento 18/12/2023	
Beneficiário Cia Paulista de Força e Luz					CNPJ 33.050.196/0001-88	
Data de Documento 01/12/2023					Data do processamento 01/12/2023	
Uso do Banco Carteira 17					Nosso Número 1717414909241-5	
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0.033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA. CONF. LEGISLAÇÃO VIGENTE					(-) Valor do Documento 23.537,85	
					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Mora/Multa	
					(-) Outros Acréscimos	
Pague aqui - PIX					(-) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.478-5

HOSPITALAR

Instalação 0006981399

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

17400-000 GARÇA / SP

Página 02 de 02

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única	105	Único		Verde : De 01 a 30/11 - 30 Dias		Participação:	100,0000%
Ponta		Ponta		Total :	30 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	1.080
Geração		Reservado					

DATAS DE LEITURA		TARIFA ANEEL			
Leitura Anterior	31/10/2023	kWh Ponta TE	R\$ 0,48411000	kW Único	R\$ 16,66000000
Leitura Atual	30/11/2023	kWh Fponta TE	R\$ 0,30256000	Real.kWh FPonta	R\$ 0,31884000
Qtd de dias	30	kWh Ponta TUSD	R\$ 1,27365000		
Próxima Leitura Prevista	31/12/2023	kWh FPonta TUSD	R\$ 0,11049000		
		kW Único	R\$ 16,66000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO		DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO			
Energia Ativa	40123235	Mês de Referência NOV/2023			
Energia Realiva	40123235				
Taxa de perda (%)	2,5				

DADOS DE LEITURA			
U.M.	Atual	Anter	Ft.Multíp
kWh Ponta	045057	042874	1,60000
kWh F.Ponta	316913	301905	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000612	000515	0,16000
kW F.Ponta	000618	000542	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	008371	008090	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	025165	024490	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO	
Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA				
Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	5,00	4,00	5,00	8,00
Padrão Trimestral				
Padrão Anual				
Apurado Mensal	5,30	1,00	5,30	0,00

Período de Apuração Mês: 09/2023

Valor EUSD/VRC: R\$ 4.133,67

Consumo Ponta - [kWh]			Consumo Fora de Ponta - [kWh]		
	kWh	Dias		kWh	Dias
2023 NOV	3580,00	30	2023 NOV	24614,00	30
OUT	3570,00	31	OUT	23632,00	31
SET	3426,00	30	SET	22481,00	30
AGO	2861,00	31	AGO	18701,00	31
JUL	2292,00	31	JUL	16725,00	31
JUN	2322,00	30	JUN	17001,00	30
MAI	2511,00	31	MAI	17986,00	31
ABR	2131,00	30	ABR	18367,00	30
MAR	3309,00	31	MAR	22375,00	31
FEV	2372,00	28	FEV	17307,00	28
JAN	2643,00	31	JAN	18702,00	31
2022 DEZ	2345,00	31	2022 DEZ	16268,00	31
NOV	2101,00	30	NOV	12918,00	30

Demanda - [kW]		
	kW	Dias
2023 NOV	101,00	30
OUT	88,00	31
SET	108,00	30
AGO	92,00	31
JUL	76,00	31
JUN	75,00	30
MAI	81,00	31
ABR	80,00	30
MAR	84,00	31
FEV	83,00	28
JAN	90,00	31
2022 DEZ	75,00	31
NOV	74,00	30

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 0,000000000 kWh
Fora Ponta 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,0000%

AVISOS IMPORTANTES

Matheus Silva
LIG: 31.468.476-5

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00191741439092413064500008837171295680002353785

BENEFICIARIO:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E

NOME FANTASIA:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.814
NOSSO NUMERO	17414909241
CONVENIO	00174149
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	23.537,85
VALOR COBRADO	23.537,85

=====

NR.AUTENTICACAO A.A43.F10.5DA.19D.1ED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000657

NF-e

Nº 000093307

SÉRIE 001

RECEBEMOS DE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 20/09/2023 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 183,81

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MASTER HOSPITALAR DIST E
COM DE EQUIP MEDICO HOSP**



RUA MANOEL LOURENCO
DOS SANTOS, 25 - JARDIM
HERCULANO - CEP:15035-080 -
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000093307 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0933 0711 0093 3071

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

135231575799585 20/09/2023 16:25:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647560141114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

10.790.876/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	93307	183,81	0,00	183,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/12/2023	183,81									

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	32,34	183,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DI. SP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
60606	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5MM - TRAUMEDICA PLACA A/C 3,5X06 FUIROS LOTE:5938/21 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410012 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	123,81	0,00	123,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:4253/18 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:3106/15 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	0702030899 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5MM - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:2826/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

PACIENTE: KELLY CRISTINA JULIATI - Id. Cir.: 53420 - CIR.: 20/09/2023

| Dr.: ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA CRM-150556

| HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA

| CONVENIO: SUS

HOSPITALAR

| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5MM -> 0702030899 |

Fonte IBPT 21.2.D Termo de Fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça

RESERVADO AO FISCO

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

000658

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070553843666780539260002195690000018381

BENEFICIARIO:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.815
DATA DE VENCIMENTO 19/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 183,81
VALOR COBRADO 183,81
=====

NR.AUTENTICACAO 3.758.AE5.67E.0C2.F65

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000015256

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

N.º 000015256

SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635452162114

INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

59.920.132/0001-84

EMITENTE

pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

CHAVE DE ACESSO

3523 1159 9201 3200 0184 5500 0000 0152 5611 0582 2709

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

135232017688958

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/11/2023 13:41:43

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70

Bairro/Distrito

Williams

CEP

17400000

DATA SAÍDA/ENTRADA

21/11/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 19-12-2023 Valor: 445,50 |

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

RAZÃO SOCIAL

0 - Emissor

1 - Destinatário

0

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

NAO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 192159621 (DEZ/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 192128621(DEZ/23)	38221300	040	5102	UN	1	126,50	126,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 192130441 (DEZ/23)	38221300	040	5102	UN	1	159,50	159,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 NOV. 2023 Bruno Joaquim HOSPITALAR														
Material Perecível.														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTOS DE GELADEIRA

Termo 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 Solucao ConsultaRFB n 072013 e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS R\$ 2,90 COFINS R\$ 13,36 CSLL R\$ 4,46 IRRF R\$ 5,35 Pedido:15210

Recomendável entregar em 24 horas.

Conservar em geladeira.

Não congelar.

000660

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601011108170995690000044550

BENEFICIARIO:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.816

NOSSO NUMERO 27534910001011108

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 445,50

VALOR COBRADO 445,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CCB.298.A53.5E8.362

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzamborg, 1100 - Alvas Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 248640
Série 1



Chave de Acesso

3523.1105.8476.3000.0110.5500.1000.2486.4010.0447.8111

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000661

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135232017787318	
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 21/11/2023
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data de Entrada / Saída
Município GARÇA	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

248640-A									
19/12/2023									
717,60									

DADOS DO PEDIDO

Número 369908	Empenho	Vendedor 1090	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	---------	------------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 717,60	Valor do ICMS 129,17	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 717,60
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 225,69
				Valor Total da Nota 717,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BRÁ TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON I,UIZ	Município RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 11.760	Peso Líquido (Kg) 11.760
					Cubagem Total 0,075

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.	Qtd	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
47	CAMPO OPERATORIO 23 X 25 PREMIUM B21 PACOTE C/ 50 AMED Lote: A10-6 08/08/2027 00 Fabr: 08/08/2022 Cod.Fabr: 1052100001 Reg.MS: 81481900007 EAN13: 7898488470162 Trib. Aprox R\$: 26,52 Federal e 129,17 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	PCTE	24,000	29,90000	717,60	717,60	129,17	0,00	0	18,00

Informações Complementares
P11

Pedido ref ao PDC 322964226 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)
Decretos:
Obs.Fiscal:
Produtos farmaceuticos Para. Io art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Bruno
Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 NOV. 2023

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

000662

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080076024009328940700009895690000071760

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 121.817
DATA DE VENCIMENTO 19/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 717,60
VALOR COBRADO 717,60

NR.AUTENTICACAO A.B6B.494.D5A.07A.14E

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.436,70 DESTINATÁRIO: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000663

NF-e
Nº. 000.014.827
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
R JACY STEVAUX VILLACA, 266
JARDIM CONTORNO - 17047-250
Bauru - SP Fone/Fax: 1432087108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.014.827
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0148 2719 9273 9014
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
135232016657144 - 21/11/2023 12:00:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209414263117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
507317

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
10.203.274/0001-31

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

21/11/2023

ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
21/11/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11:59:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME / RAZÃO SOCIAL

45.349.461/0009-60

17402-064

ENDEREÇO
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17402-064

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
19/12/2023

Valor
R\$ 7.436,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

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

7.436,70

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

2.459,40

0,00

7.436,70

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

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

1204

TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L)

34029090

000

5102

UN

4,0000

507,6000

2.030,40

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1205

TEKTON 101 PLUS (BB25L)

34029090

000

5102

UN

2,0000

971,9600

1.943,92

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1206

TEKTON 108 (BB25L)

34029090

000

5102

UN

4,0000

418,3000

1.673,20

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1207

TEKTON 104 B (BB25L)

28323020

000

5102

UN

2,0000

388,2200

776,44

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1208

TECPON SOFT (BB 25L)

34029090

000

5102

UN

2,0000

506,3700

1.012,74

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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

Inf. Contribuinte: Boleto
Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) CONDICAÇÃO DE PGTO: 28 DDL

Tributos aproximados R\$ 1.120,78 Fed., R\$ 1.338,61 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.E Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.459,40

27 NOV. 2023
18 DEZ. 2023

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

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:01
306203062 0001

000664

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000307966901014295690000743670

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 121.818
DATA DE VENCIMENTO 19/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 7.436,70
VALOR COBRADO 7.436,70

NR. AUTENTICACAO 3.AD2.BD7.9E2.14B.09F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000665

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	1.145,16
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	999,50
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	1.092,86
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	484182304	424.530.788-95	86765-9	913,78
5086	AMAURO FERREIRA LOURENCO	24.821.007-5	133.677.668-44	33455-3	986,32
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	1.165,58
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-5	695,94
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARRI	60.301.582-7	510.221.228-19	93937-4	819,75
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	1.492,60
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	1.456,32
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	790,81
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	1.006,90
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	1.103,42
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	106800-8	288,60
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	34.296.043-X	329.392.478-62	24867-3	799,17
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	40.703.123-6	369.608.518-90	86750-0	1.524,87
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	272704143	246.360.328-37	86748-9	799,17
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	50083639-5	458.373.588-03	35443-0	819,75
5063	APARECIDA DOS SANTOS	239664048	171.870.648-02	86745-4	798,13
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERR	27897411-9	264.646.978-03	109338-X	1.830,59
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	421286544	346.916.548-36	86742-X	1.541,64
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	784,65
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	887,01
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	36681-1	781,24
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	1.464,02
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	1.148,44
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	1.040,36
7806	CAROLAINA MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	709,45
6188	CAROLAINA PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	1.105,65
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	1.096,11
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	999,50
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	332979611	333.192.648-50	86740-3	799,17
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	1.010,91
7110	CLELIA MARIA DE SOUZA	36.934.801-1	190.988.288-76	112959-7	785,10
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	1.011,02
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-X	991,07
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	1.493,70
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	18346588-X	158.158.428-85	96087-X	777,40
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	1.505,34
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	1.184,37
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	309944090	283.292.468-92	93948-X	785,10
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	1.473,37
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	901,22
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	264690060	200.192.238-89	93950-1	777,40
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	211686682	170.298.898-86	86720-9	954,53
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	35099890-5	305.508.208-76	106017-1	1.130,87
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	297.890.768-19	30670-3	819,75
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	486124496	388.717.168-33	27640-5	819,75
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	33.076.915-7	304.374.638-42	33363-8	841,79
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	1.638,13
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	338148267	310.738.278-79	86713-6	955,33
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	1.138,21
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	1.005,37
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	1.175,24
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO C	3370300662	287.449.418-62	86704-7	819,75
7800	FERNANDA DE OLIVEIRA	45216941	304.585.618-78	101702-0	474,16
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	101718-7	743,97
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	47.558.337-1	396.920.598-04	33380-8	1.314,65
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	858,29
7169	GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILV	48924422-1	425.615.228-81	17812-8	1.430,72
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARI	40.224.444-8	444.997.038-16	108203-5	1.079,80
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	992,09
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	26.306.848-1	248.622.498-09	96080-2	928,75
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	1.150,32
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	25.343.406-3	288.043.738-57	101705-5	921,89
5213	GISLAINE MARGARETE SAMBO ROD	25.160.001-4	275.793.348-52	96079-9	777,40
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-X	1.030,54
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	1.006,90
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA S	89679635	158.145.328-07	86699-7	1.448,83
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	1.037,45
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	1.503,46
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	96076-4	842,12
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	361390634	835.171.385-68	86690-3	799,17
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	277820406	145.879.088-60	96074-8	777,40
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORA E	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	1.060,42
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-X	939,45

000666

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	1.179,80
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	200956139	170.563.188-60	96069-1	777,40
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	846,00
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	1.006,90
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	1.056,90
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	102541-4	438,46
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	1.645,98
2623	LAERTE FERNANDES	20095379	250.077.578-02	86676-8	983,66
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	1.142,44
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	1.046,49
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	983,47
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	1.052,76
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	37362083	363.372.628-40	0-0	185,59
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	402948233	306.288.728-10	96064-0	799,17
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	1.648,48
5539	LILIANE SANTOS AGUIRRA	440173759	393.636.698-58	96061-6	893,34
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	1.641,60
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	65822819	571.467.478-24	36799-0	130,05
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	46268182890	482.681.828-90	97302-5	963,42
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	1.008,16
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	819,75
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	1.162,13
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	1.033,42
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	13.479.362-6	015.716.818-25	33683-1	870,73
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	877,23
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	1.006,90
7905	MARCELA SALLES RODRIGUES	45028069	381.082.478-02	101785-3	1.296,67
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	429513872	361.177.668-82	86658-X	793,42
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	962,10
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	15255847	028.318.958-47	86653-9	871,72
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	999,50
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	1.159,17
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	858,29
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	858,29
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	490103169	430.433.698-31	86645-8	1.627,82
4535	MARIANE GOMES LOPES	565005248	475.580.008-07	93933-1	821,72
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	203618476	147.217.608-17	33483-9	871,72
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	44017269	355.513.258-06	86639-3	1.596,27
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	37468476-5	472.439.828-08	93887-4	1.525,11
2505	MELISSA MANARESI BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	1.476,90
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	52146541-2	428.377.948-21	35489-9	819,75
7801	MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LI	42526628	354.114.758-05	101712-8	330,78
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	1.511,11
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	25540702	362.945.678-23	110656-2	279,87
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G	40294583	312.485.258-33	14942-x	979,00
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	922,34
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	224214536	157.906.628-38	96053-5	1.164,28
7838	PATRICIA ALVES	25540723	276.394.678-02	4500031332-7	469,65
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	1.006,90
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	1.343,71
7041	PATRICIA PORFIRIO	35.098.199-1	308.083.188-88	102529-5	1.064,30
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	1.006,90
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	1.592,53
7031	PAULO GUILHERME AGNELLI CONTI	49810018-2	373.314.958-01	97303-3	789,94
5510	PEDRO MANTUANI	11395333	043.502.408-61	89382-X	1.239,57
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	778,19
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	806,43
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	1.107,33
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	1.456,32
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	1.158,71
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	424429263	317.786.488-86	86616-4	1.180,66
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	25.921.354-8	177.898.538-64	33383-2	934,63
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	242804020	147.640.468-22	93947-1	785,10
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	1.167,74
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	25332043-4	181.001.788-28	35122-9	735,32
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	25265546-1	161.871.688-36	96049-7	785,10
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	454949352	325.966.288-05	86609-1	871,72
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	1.090,67
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	189081697	111.845.098-16	35968-8	674,32
5057	ROSY LICERRO	264688740	171.812.358-26	33519-3	871,72
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	1.147,14
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	52609173-3	481.381.998-22	27450-x	1.138,86
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	18.326.848-9	096.681.168-28	35456-2	688,45
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	1.006,90
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	611,93
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	101695-4	858,29
7059	SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	58934576-X	399.115.998-84	35055-9	819,75

000667

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	880,70
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	1011719-5	695,94
7098	TATIANA LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	819,75
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	1.115,10
7080	TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RII	5981898	089.200.689-76	101696-2	1.996,44
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	1.484,76
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	1.492,12
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	102532-5	973,93
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	1.212,28
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	999,50
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	866,68
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	308818258	315.679.078-81	86584-2	967,96
Empregados: 165		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	167.618,96
(cento e sessenta e sete mil seiscentos e dezoito reais e noventa e seis centavos)					

GARCA, 17/01/2024

Responsável:

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	413,37
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	441,39
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	58152236	502.885.338-01	353,16
7135	DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	374893974	332.183.848-69	901,66
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	40090025	354.320.408-40	173,73
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	25325580-6	265.934.698-40	511,53
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	52146469-9	461.632.508-18	901,30
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	743,90
7821	MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	40318627	451.180.838-42	488,56
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	1.006,90
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	611,93
Empregados: 11		Estagiários: 0		Total da Empresa: 6.547,43
(seis mil quinhentos e quarenta e sete reais e quarenta e três centavos)		Contribuintes: 0		

GARCA, 17/01/2024

Responsável:

000669

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

EXTRATO MENSAL											
Empres.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO		Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm:		01/12/2018			
Inscrito: Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D			
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	446,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		221,95	221,95 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO		8,60	245,48 D			
				804	IRRF 13o		7,50	37,21 D			
ID: 0	Proventos:	2.853,59	Descontos:	1.708,43	Informativa:	114,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.145,16	
NF: 1	Base INSS:	2.853,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.427,85	Valor FGTS:	114,22	Base IRRF:	2.608,11	
Empres.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm:		01/12/2018			
Inscrito: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D			
				804	IRRF 13o		7,50	7,40 D			
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.408,07	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	999,50	
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.210,69	
Empres.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022			
Inscrito: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D			
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	245,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		111,22	111,22 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO		8,35	221,45 D			
				804	IRRF 13o		7,50	23,99 D			
ID: 0	Proventos:	2.653,31	Descontos:	1.560,45	Informativa:	107,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.092,86	
NF: 0	Base INSS:	2.653,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.338,30	Valor FGTS:	107,06	Base IRRF:	2.431,86	
Empres.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO		Situação: Trabalhando		CPF: 424.530.788-95		Adm:		01/12/2018			
Inscrito: Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54	843,54 D			
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	200,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		88,19	88,19 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO		8,08	173,81 D			
ID: 0	Proventos:	2.151,32	Descontos:	1.237,54	Informativa:	87,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	913,78	
NF: 1	Base INSS:	2.151,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.087,59	Valor FGTS:	87,00	Base IRRF:	1.977,51	
Empres.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENCO		Situação: Trabalhando		CPF: 133.677.668-44		Adm:		23/06/2021			
Inscrito: Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 964 INSPECTOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.734,11			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.734,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		867,06	867,06 D			
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	134,32 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		73,88	73,88 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	520,23 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		260,12	260,12 D			
				825	INSS 13o SALARIO		8,17	195,17 D			
				804	IRRF 13o		7,50	6,11 D			
ID: 0	Proventos:	2.388,66	Descontos:	1.402,34	Informativa:	95,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	986,32	
NF: 0	Base INSS:	2.388,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.187,60	Valor FGTS:	95,00	Base IRRF:	2.193,49	

000670

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm: 01/12/2018			
Incl.: Celetista		CC: 101		Depto: 114		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
801 MEDIA VALOR 13o		12,00	506,36 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	250,65	250,65 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,67	252,72 D		
				804	IRRF 13o	7,50	41,19 D		
ID: 0	Proventos:	2.913,93	Descontos:	1.748,35	Informativa:	116,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.165,58
VF: 0	Base INSS:	2.913,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.459,49	Valor FGTS:	116,75	Base IRRF: 2.661,21

Emp.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI		Situação: Trabalhando		CPF: 384.268.288-33		Adm: 14/06/2023			
Incl.: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		7,00	1.250,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	535,89	535,89 D		
802 VANTAGENS 13o		7,00	154,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	66,00	66,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,59	106,59 D		
ID: 1	Proventos:	1.404,42	Descontos:	708,48	Informativa:	64,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 695,94
VF: 1	Base INSS:	1.404,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	802,53	Valor FGTS:	64,20	Base IRRF: 876,42

Emp.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC		Situação: Trabalhando		CPF: 510.221.228-19		Adm: 03/05/2021			
Incl.: Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	155,79 D		
ID: 0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 819,75
VF: 0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF: 1.795,29

Emp.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		Situação: Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm: 08/10/2021			
Incl.: Celetista		CC: 101		Depto: 140		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	256,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	141,14	141,14 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,97	430,28 D		
				804	IRRF 13o	22,50	222,77 D		
ID: 0	Proventos:	4.316,96	Descontos:	2.824,36	Informativa:	171,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.492,60
VF: 0	Base INSS:	4.316,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.145,65	Valor FGTS:	171,65	Base IRRF: 3.886,68

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/12/2023 a 26/12/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2023 a 27/12/2023

Emp.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		Situação: Trabalhando		CPF: 429.952.328-83		Adm: 03/12/2018			
Incl.: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
12 13 SALARIO INTEGRAL		8,00	2.530,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
802 VANTAGENS 13o		8,00	176,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD		4,00	1.265,45 P	825	INSS 13o SALARIO	9,71	394,35 D		
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI		4,00	88,00 P	804	IRRF 13o	15,00	179,50 D		
ID: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	2.604,02	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.456,32
VF: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF: 3.665,99

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	Situação: Trabalhando		CPF: 469.217.078-65		Adm: 21/09/2023				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	535,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	178,63	178,63 D			
800 MEDIA HORAS 13o	3,00	86,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	22,47	22,47 D			
802 VANTAGENS 13o	3,00	66,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	22,00	22,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	51,60 D			
VD: 2 Proventos:	688,07	Descontos:	274,70	Informativa:	37,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	413,37
NF: 2 Base INSS:	688,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	464,97	Valor FGTS:	37,19	Base IRRF:	160,07
Emp.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm: 23/06/2021				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 220,00				
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.583,80				
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.583,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	791,90	791,90 D			
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	37,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	20,49	20,49 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	7,95	149,85 D			
VD: 0 Proventos:	1.885,05	Descontos:	1.094,24	Informativa:	75,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	790,81
NF: 1 Base INSS:	1.885,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	940,66	Valor FGTS:	75,25	Base IRRF:	1.735,20
Emp.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação: Trabalhando		CPF: 387.021.298-50		Adm: 01/12/2018				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D			
VD: 1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90
NF: 1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.021,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2023 a 03/12/2023									
Emp.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação: Trabalhando		CPF: 269.354.918-35		Adm: 01/12/2018				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	277,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	152,67	152,67 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,39	225,27 D			
VD: 2 Proventos:	2.685,15	Descontos:	1.581,73	Informativa:	106,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.103,42
NF: 0 Base INSS:	2.685,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.328,69	Valor FGTS:	106,29	Base IRRF:	2.080,70
Emp.: 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	Situação: Trabalhando		CPF: 267.051.478-22		Adm: 21/09/2023				
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
12 13 SALARIO INTEGRAL	3,00	421,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	140,59	140,59 D			
802 VANTAGENS 13o	3,00	66,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	22,00	22,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	36,58 D			
VD: 2 Proventos:	487,77	Descontos:	199,17	Informativa:	26,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	288,60
NF: 2 Base INSS:	487,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	325,18	Valor FGTS:	26,01	Base IRRF:	-40,23

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

EXTRATO MENSAL											
Emp.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		Situação: Trabalhando			CPF: 329.392.478-62			Adm: 08/07/2021			
Início: Celetista		CC: 101			Depto: 111			Horas Mês: 200,00			
Cargo: 66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430			Filial: 1			Salário: 1.636,88			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.636,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			818,44	818,44 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO			7,96	151,27 D		
ID: 0	Proventos:	1.900,88	Descontos:	1.101,71	Informativa:	76,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	799,17	
VF: 0	Base INSS:	1.900,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	950,44	Valor FGTS:	76,03	Base IRRF:	1.749,61	
Emp.: 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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.969,70 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.984,85	1.984,85 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	464,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			232,00	232,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO			10,07	446,62 D		
				804	IRRF 13o			22,50	245,36 D		
ID: 0	Proventos:	4.433,70	Descontos:	2.908,83	Informativa:	177,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.524,87	
VF: 0	Base INSS:	4.433,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.216,85	Valor FGTS:	177,34	Base IRRF:	3.987,08	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2023 a 14/12/2023											
Emp.: 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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.636,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			818,44	818,44 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO			7,96	151,27 D		
ID: 0	Proventos:	1.900,88	Descontos:	1.101,71	Informativa:	76,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	799,17	
VF: 0	Base INSS:	1.900,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	950,44	Valor FGTS:	76,03	Base IRRF:	1.749,61	
Emp.: 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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			843,54	843,54 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO			7,98	155,79 D		
ID: 0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	819,75	
VF: 0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	1.795,29	
Emp.: 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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.634,36 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			817,18	817,18 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO			7,96	151,05 D		
ID: 2	Proventos:	1.898,36	Descontos:	1.100,23	Informativa:	75,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	798,13	
VF: 0	Base INSS:	1.898,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	949,18	Valor FGTS:	75,93	Base IRRF:	1.368,13	

000673

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

EXTRATO MENSAL											
Empres.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 264.646.978-03			Adm: 02/06/2021		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 147			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 4.669,80		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	4.669,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			2.334,90	2.334,90 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	1.543,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			771,50	771,50 D	
					825	INSS 13o SALARIO			11,20	695,70 D	
					804	IRRF 13o			27,50	580,11 D	
ID: 1	Proventos:	6.212,80	Descontos:	4.382,21	Informativa:	248,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.830,59	
VF: 1	Base INSS:	6.212,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.106,40	Valor FGTS:	248,51	Base IRRF:	5.327,51	
Empres.: 2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS			Situação: Trabalhando			CPF: 346.916.548-36			Adm: 01/12/2018		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
12 13 SALARIO INTEGRAL			8,00	2.530,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.898,17	1.898,17 D	
802 VANTAGENS 13o			8,00	176,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D	
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD			4,00	1.265,45 P	825	INSS 13o SALARIO			9,71	394,35 D	
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI			4,00	88,00 P	804	IRRF 13o			15,00	94,18 D	
ID: 3	Proventos:	4.060,34	Descontos:	2.518,70	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.541,64	
VF: 3	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	3.097,22	
Empres.: 7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO			Situação: Trabalhando			CPF: 444.485.428-66			Adm: 25/08/2023		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			4,00	714,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			267,95	267,95 D	
802 VANTAGENS 13o			4,00	88,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			33,00	33,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			7,50	60,18 D	
ID: 0	Proventos:	802,52	Descontos:	361,13	Informativa:	40,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	441,39	
VF: 0	Base INSS:	802,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	501,57	Valor FGTS:	40,12	Base IRRF:	274,52	
Empres.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR			Situação: Trabalhando			CPF: 256.966.638-69			Adm: 06/07/2021		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	430,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS			213,25	213,25 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,58	243,58 D	
					8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO			33,34	392,45 D	
ID: 2	Proventos:	2.837,72	Descontos:	2.053,07	Informativa:	113,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	784,65	
VF: 1	Base INSS:	2.837,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.420,68	Valor FGTS:	113,65	Base IRRF:	1.822,51	
Empres.: 6067 BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA			Situação: Trabalhando			CPF: 430.488.438-76			Adm: 18/03/2022		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230			Filial: 1			Salário: 1.781,08		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			890,54	890,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	79,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS			43,88	43,88 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,07	171,43 D	
ID: 1	Proventos:	2.124,86	Descontos:	1.237,85	Informativa:	84,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	887,01	
VF: 1	Base INSS:	2.124,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.058,44	Valor FGTS:	84,67	Base IRRF:	1.763,84	

000674

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:		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	
12 13		SALARIO INTEGRAL			7,00		1.250,42 P		50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 535,89 535,89 D		
800		MEDIA HORAS 13o			7,00		184,88 P		8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 82,94 82,94 D		
802		VANTAGENS 13o			7,00		154,00 P		8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 66,00 66,00 D		
									825 INSS 13o SALARIO 7,75 123,23 D		
ID:	0	Proventos:	1.589,30	Descontos:	808,06	Informativa:	72,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	781,24
NF:	0	Base INSS:	1.589,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	904,47	Valor FGTS:	72,35	Base IRRF:	1.061,30

Empregado:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	464.837.798-28	Adm:	08/10/2020			
Vínculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	42,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	23,39	23,39 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,76	400,30 D			
				804	IRRF 13o	15,00	184,98 D			
VD:	0 Proventos:	4.102,86	Descontos:	2.638,84	Informativa:	163,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.464,02
NF:	0 Base INSS:	4.102,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.049,30	Valor FGTS:	163,94	Base IRRF:	3.702,56

Empr.:	7882 BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS			Situação:	Trabalhando		CPF:	502.885.338-01		Adm:	01/08/2023	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	102		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO			C.B.O:	414105		Filial:	1		Salário:	1.614,38	
12 13 SALARIO INTEGRAL				5,00	672,66 P		50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		269,06	269,06 D	
							825	INSS 13o SALARIO		7,50	50,44 D	
VD:	0	Proventos:	672,66	Descontos:	319,50	Informativa:	32,28	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	353,16
NF:	0	Base INSS:	672,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	403,60	Valor FGTS:		32,28	Base IRRF:	144,66

Empr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	826.315.578-91	Adm:	28/11/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	481,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	247,66	247,66 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,64	249,76 D			
				804	IRRF 13o	7,50	39,56 D			
VD:	0 Proventos:	2.889,21	Descontos:	1.740,77	Informativa:	115,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.148,44
NF:	0 Base INSS:	2.889,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.437,76	Valor FGTS:	115,02	Base IRRF:	2.639,45

Empr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Situação:	Trabalhando	CPF:	397.205.898-50	Adm:	02/02/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08			
12 13	SALARIO INTEGRAL	11,00	1.632,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	742,12	742,12 D			
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	365,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	166,11	166,11 D			
802	VANTAGENS 13o	11,00	242,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	110,00	110,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,12	181,83 D			
VD:	0 Proventos:	2.240,42	Descontos:	1.200,06	Informativa:	97,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.040,36
NF:	0 Base INSS:	2.240,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.222,19	Valor FGTS:	97,77	Base IRRF:	2.058,59

000675

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

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 7806 CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm: 06/06/2023			
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		7,00	1.250,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	535,89	535,89 D		
800 MEDIA HORAS 13o		7,00	34,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	17,58	17,58 D		
802 VANTAGENS 13o		7,00	154,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	66,00	66,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,62	109,67 D		
ID: 0	Proventos:	1.438,59	Descontos:	729,14	Informativa:	65,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 709,45
NF: 0	Base INSS:	1.438,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	819,12	Valor FGTS:	65,52	Base IRRF: 1.328,92

Emp.: 6188 CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm: 01/06/2022			
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	243,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	110,96	110,96 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	221,20 D		
				804	IRRF 13o	7,50	9,63 D		
ID: 1	Proventos:	2.651,23	Descontos:	1.545,58	Informativa:	106,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.105,65
NF: 1	Base INSS:	2.651,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.336,48	Valor FGTS:	106,91	Base IRRF: 2.240,44

Emp.: 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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	229,26 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	108,78	108,78 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,32	219,47 D		
				804	IRRF 13o	7,50	8,68 D		
ID: 1	Proventos:	2.636,83	Descontos:	1.540,72	Informativa:	105,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.096,11
NF: 1	Base INSS:	2.636,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.324,26	Valor FGTS:	105,94	Base IRRF: 2.227,77

Emp.: 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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D		
				804	IRRF 13o	7,50	7,40 D		
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.408,07	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 999,50
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF: 2.210,69

Emp.: 5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 333.192.648-50		Adm: 23/06/2021			
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.636,88			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.636,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	818,44	818,44 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,96	151,27 D		
ID: 1	Proventos:	1.900,88	Descontos:	1.101,71	Informativa:	76,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 799,17
NF: 1	Base INSS:	1.900,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	950,44	Valor FGTS:	76,03	Base IRRF: 1.560,02

mpresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
VPJ: 45.349.461/0009-60
âculo: 13o Integral
ompetência: 12/2023

000676

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm: 01/04/2022					
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57					
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	11,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	6,12	6,12 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
					825	INSS 13o SALARIO	8,18	197,88 D		
D: 1 Proventos:	2.418,70	Descontos:	1.407,79	Informativa:	96,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.010,91	
IF: 0 Base INSS:	2.418,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.208,79	Valor FGTS:	96,70	Base IRRF:	2.031,23	
Emp.: 7110 CLELIA MARIA DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 190.988.288-76		Adm: 14/11/2022					
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 112		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário: 1.602,58					
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.602,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	801,29	801,29 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
					825	INSS 13o SALARIO	7,94	148,19 D		
D: 0 Proventos:	1.866,58	Descontos:	1.081,48	Informativa:	74,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	785,10	
VF: 0 Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	933,29	Valor FGTS:	74,66	Base IRRF:	1.718,39	
Emp.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM	Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm: 01/08/2021					
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08					
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	378,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	191,98	191,98 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
					825	INSS 13o SALARIO	8,18	198,34 D		
D: 1 Proventos:	2.423,88	Descontos:	1.412,86	Informativa:	96,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.011,02	
VF: 0 Base INSS:	2.423,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.209,36	Valor FGTS:	96,74	Base IRRF:	2.035,95	
Emp.: 3005 DANIELE VIEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 338.913.258-94		Adm: 04/03/2020					
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08					
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	318,61 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	157,15	157,15 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
					825	INSS 13o SALARIO	8,16	192,93 D		
D: 3 Proventos:	2.363,69	Descontos:	1.372,62	Informativa:	94,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	991,07	
VF: 3 Base INSS:	2.363,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.184,00	Valor FGTS:	94,72	Base IRRF:	1.601,99	
Doença período superior a 15 dias: 24/11/2023 a 23/12/2023										
Emp.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Situação: Trabalhando		CPF: 468.516.418-01		Adm: 26/01/2022					
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34					
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	207,60 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	107,36	107,36 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
					825	INSS 13o SALARIO	9,92	423,42 D		
					804	IRRF 13o	22,50	213,29 D		
D: 0 Proventos:	4.267,94	Descontos:	2.774,24	Informativa:	170,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.493,70	
VF: 0 Base INSS:	4.267,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.130,41	Valor FGTS:	170,43	Base IRRF:	3.844,52	

000677

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

EXTRATO MENSAL											
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:		1.583,80		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.583,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			791,90	791,90 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO			7,93	146,50 D			
VD: 0 Proventos:	1.847,80	Descontos:	1.070,40	Informativa:	73,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	777,40		
NF: 0 Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	923,90	Valor FGTS:	73,91	Base IRRF:	1.701,30		
Emp.: 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:		1.622,86		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.622,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			811,43	811,43 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	528,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			264,00	264,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO			8,08	173,77 D			
VD: 2 Proventos:	2.150,86	Descontos:	1.249,20	Informativa:	86,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	901,66		
NF: 2 Base INSS:	2.150,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.075,43	Valor FGTS:	86,03	Base IRRF:	1.597,91		
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2023 a 14/12/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2023 a 19/12/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2023 a 22/12/2023											
Emp.: 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		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.885,45 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.942,73	1.942,73 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO			9,80	406,83 D			
			804	IRRF 13o			15,00	162,55 D			
VD: 1 Proventos:	4.149,45	Descontos:	2.644,11	Informativa:	165,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.505,34		
NF: 0 Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.074,72	Valor FGTS:	165,97	Base IRRF:	3.553,03		
Emp.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA	Situação: Trabalhando			CPF: 308.299.518-73			Adm:		09/10/2020		
Vínculo: Celetista	CC: 101			Depto: 121			Horas Mês:		200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.071,79	1.071,79 D			
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	396,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS			170,64	170,64 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO			8,54	239,50 D			
			804	IRRF 13o			7,50	5,48 D			
VD: 2 Proventos:	2.803,78	Descontos:	1.619,41	Informativa:	114,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.184,37		
NF: 2 Base INSS:	2.803,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.429,35	Valor FGTS:	114,34	Base IRRF:	2.185,10		
Emp.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Situação: Trabalhando			CPF: 283.292.468-92			Adm:		23/06/2021		
Vínculo: Celetista	CC: 101			Depto: 112			Horas Mês:		200,00		
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA	C.B.O: 516345			Filial: 1			Salário:		1.602,58		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.602,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			801,29	801,29 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO			7,94	148,19 D			
VD: 0 Proventos:	1.866,58	Descontos:	1.081,48	Informativa:	74,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	785,10		
NF: 0 Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	933,29	Valor FGTS:	74,66	Base IRRF:	1.718,39		

000678

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm: 20/07/2020					
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34					
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	94,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	51,78	51,78 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
					825	INSS 13o SALARIO	9,81	407,53 D		
					804	IRRF 13o	15,00	191,64 D		
ID: 0	Proventos:	4.154,49	Descontos:	2.681,12	Informativa:	165,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.473,37
JF: 0	Base INSS:	4.154,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.072,54	Valor FGTS:	165,80	Base IRRF:	3.746,96
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					
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	119,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	65,59	65,59 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
					825	INSS 13o SALARIO	8,08	174,98 D		
ID: 1	Proventos:	2.164,33	Descontos:	1.263,11	Informativa:	86,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	901,22
JF: 0	Base INSS:	2.164,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.076,20	Valor FGTS:	86,09	Base IRRF:	1.799,76
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: 1.583,80					
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.583,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	791,90	791,90 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
					825	INSS 13o SALARIO	7,93	146,50 D		
ID: 0	Proventos:	1.847,80	Descontos:	1.070,40	Informativa:	73,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	777,40
JF: 0	Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	923,90	Valor FGTS:	73,91	Base IRRF:	1.701,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2023 a 10/12/2023										
Emp.: 8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 354.320.408-40		Adm: 06/12/2023					
Vínculo: Celetista	CC: 101		Depto: 138		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.733,64					
12 13 SALARIO INTEGRAL			1,00	144,47 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,08 D		
802 VANTAGENS 13o			1,00	43,34 P						
ID: 0	Proventos:	187,81	Descontos:	14,08	Informativa:	15,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	173,73
JF: 0	Base INSS:	187,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	187,81	Valor FGTS:	15,02	Base IRRF:	-340,19
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: 2.338,41					
12 13 SALARIO INTEGRAL			5,00	974,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	389,74	389,74 D		
					825	INSS 13o SALARIO	7,50	73,07 D		
ID: 1	Proventos:	974,34	Descontos:	462,81	Informativa:	46,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	511,53
JF: 1	Base INSS:	974,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	584,60	Valor FGTS:	46,76	Base IRRF:	446,34

000679

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			
Início: Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 2.015,83			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.015,83 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,92	1.007,92 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,13	185,38 D		
ID: 0	Proventos:	2.279,83	Descontos:	1.325,30	Informativa:	91,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 954,53
VF: 0	Base INSS:	2.279,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.139,91	Valor FGTS:	91,19	Base IRRF: 2.094,45
Emp.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 305.508.208-76		Adm: 03/08/2020			
Início: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.130,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	317,96	319,44 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	193,48 P	825	INSS 13o SALARIO	7,74	121,67 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	247,63 P						
ID: 1	Proventos:	1.571,98	Descontos:	441,11	Informativa:	100,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.130,87
VF: 1	Base INSS:	1.571,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.252,54	Valor FGTS:	100,20	Base IRRF: 1.260,72
Rescisão									
Emp.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		Situação: Trabalhando		CPF: 297.890.768-19		Adm: 12/06/2019			
Início: Celetista		CC: 101		Depto: 113		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	155,79 D		
ID: 0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 819,75
VF: 0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF: 1.795,29
Emp.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES		Situação: Trabalhando		CPF: 388.717.168-33		Adm: 05/01/2021			
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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	155,79 D		
ID: 0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 819,75
VF: 0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF: 1.795,29
Emp.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 304.374.638-42		Adm: 24/06/2021			
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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	27,56 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,04	3,04 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	158,27 D		
ID: 0	Proventos:	1.978,64	Descontos:	1.136,85	Informativa:	80,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 841,79
VF: 1	Base INSS:	1.978,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.000,06	Valor FGTS:	80,00	Base IRRF: 1.820,37

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

000680

EXTRATO MENSAL											
npr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA			Situação: Trabalhando			CPF: 263.840.808-50			Adm: 16/02/2022		
ínculo: Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
argo: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.898,17	1.898,17 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	860,83 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS			440,97	440,97 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			10,46	514,87 D	
					804	IRRF 13o			22,50	297,03 D	
D: 1	Proventos:	4.921,17	Descontos:	3.283,04	Informativa:	196,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.638,13	
IF: 1	Base INSS:	4.921,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.450,03	Valor FGTS:	196,00	Base IRRF:	4.216,71	

npr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 310.738.278-79			Adm: 03/12/2018		
ínculo: Celetista			CC: 101			Depto: 104			Horas Mês: 200,00		
argo: 164 AUX FATURAMENTO			C.B.O: 413115			Filial: 1			Salário: 2.281,76		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.281,76 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.140,88	1.140,88 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,13	185,55 D	
ID: 2	Proventos:	2.281,76	Descontos:	1.326,43	Informativa:	91,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	955,33	
VF: 2	Base INSS:	2.281,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.140,88	Valor FGTS:	91,27	Base IRRF:	1.717,03	

npr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES			Situação: Trabalhando			CPF: 319.857.908-23			Adm: 14/12/2018		
ínculo: Celetista			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	437,58 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS			222,03	222,03 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,59	244,47 D	
					804	IRRF 13o			7,50	36,65 D	
ID: 0	Proventos:	2.845,15	Descontos:	1.706,94	Informativa:	113,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.138,21	
VF: 0	Base INSS:	2.845,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.419,33	Valor FGTS:	113,54	Base IRRF:	2.600,68	

npr.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO			Situação: Trabalhando			CPF: 352.793.258-56			Adm: 26/12/2022		
ínculo: Celetista			CC: 101			Depto: 117			Horas Mês: 200,00		
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	20,14 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS			11,08	11,08 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,18	198,69 D	
					804	IRRF 13o			7,50	8,78 D	
ID: 0	Proventos:	2.427,71	Descontos:	1.422,34	Informativa:	97,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.005,37	
VF: 0	Base INSS:	2.427,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,84	Valor FGTS:	97,02	Base IRRF:	2.229,02	
doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/12/2023 a 29/12/2023											

npr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES			Situação: Trabalhando			CPF: 353.266.558-10			Adm: 09/12/2019		
ínculo: Celetista			CC: 101			Depto: 115			Horas Mês: 200,00		
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	448,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS			222,14	222,14 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,61	245,75 D	
					804	IRRF 13o			7,50	8,92 D	
ID: 2	Proventos:	2.855,84	Descontos:	1.680,60	Informativa:	114,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.175,24	
VF: 2	Base INSS:	2.855,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.429,91	Valor FGTS:	114,39	Base IRRF:	2.230,91	
doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2023 a 26/12/2023											

000681

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

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI		Situação: Trabalhando			CPF: 287.449.418-62		Adm:		01/12/2018	
Insc.: Celetista		CC: 101			Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:		1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54	843,54 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO		7,98	155,79 D		
ID: 0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	819,75
VF: 0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	1.795,29
Emp.: 7800 FERNANDA DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando			CPF: 304.585.618-78		Adm:		30/05/2023	
Insc.: Celetista		CC: 101			Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário:		1.583,80	
12 13 SALARIO INTEGRAL		6,00	791,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		329,96	329,96 D		
800 MEDIA HORAS 13o		6,00	8,87 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		3,70	3,70 D		
802 VANTAGENS 13o		6,00	132,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		55,00	55,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO		7,50	69,95 D		
ID: 0	Proventos:	932,77	Descontos:	458,61	Informativa:	43,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	474,16
VF: 0	Base INSS:	932,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	544,11	Valor FGTS:	43,52	Base IRRF:	862,82
Doença afast. mesma doença: 01/11/2023 a 04/12/2023										
Emp.: 7820 FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA		Situação: Trabalhando			CPF: 413.546.508-08		Adm:		14/06/2023	
Insc.: Celetista		CC: 101			Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL		7,00	1.250,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		535,89	535,89 D		
800 MEDIA HORAS 13o		7,00	82,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		26,92	26,92 D		
802 VANTAGENS 13o		7,00	154,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		66,00	66,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO		7,67	114,01 D		
ID: 2	Proventos:	1.486,79	Descontos:	742,82	Informativa:	68,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	743,97
VF: 2	Base INSS:	1.486,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	857,98	Valor FGTS:	68,63	Base IRRF:	958,79
Emp.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES		Situação: Trabalhando			CPF: 396.920.598-04		Adm:		02/07/2021	
Insc.: Celetista		CC: 101			Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário:		1.583,80	
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.583,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		791,90	791,90 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	123,69 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		55,79	55,79 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	792,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO		8,21	205,15 D		
ID: 2	Proventos:	2.499,49	Descontos:	1.184,84	Informativa:	121,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.314,65
VF: 2	Base INSS:	2.499,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.519,80	Valor FGTS:	121,58	Base IRRF:	1.915,16
Emp.: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando			CPF: 427.404.828-41		Adm:		10/10/2022	
Insc.: Celetista		CC: 101			Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230			Filial: 1		Salário:		1.781,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		890,54	890,54 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO		8,03	164,25 D		
ID: 1	Proventos:	2.045,08	Descontos:	1.186,79	Informativa:	81,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	858,29
VF: 1	Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,54	Valor FGTS:	81,80	Base IRRF:	1.691,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/12/2023 a 22/12/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2023 a 24/12/2023										

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	7169 GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	425.615.228-81	Adm:	28/02/2023				
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	148	Horas Mês:	150,00				
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	3.673,89				
12 13 SALARIO INTEGRAL		10,00	3.061,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.377,71	1.377,71 D				
802 VANTAGENS 13o		10,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,00	99,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,05	296,84 D				
				804	IRRF 13o	15,00	77,31 D				
ID: 0	Proventos:	3.281,58	Descontos:	1.850,86	Informativa:	144,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.430,72	
VF: 0	Base INSS:	3.281,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.804,87	Valor FGTS:	144,38	Base IRRF:	2.984,74	
Empregado:	6191 GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.997.038-16	Adm:	02/06/2022				
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	286,94 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	157,82	157,82 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,40	226,39 D				
				804	IRRF 13o	7,50	26,71 D				
ID: 0	Proventos:	2.694,51	Descontos:	1.614,71	Informativa:	106,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.079,80	
VF: 0	Base INSS:	2.694,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.332,90	Valor FGTS:	106,63	Base IRRF:	2.468,12	
Empregado:	2541 GILMAR DE MATOS GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.381.118-25	Adm:	01/12/2018				
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		10,00	1.786,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	893,15	893,15 D				
800 MEDIA HORAS 13o		10,00	436,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	237,60	237,60 D				
802 VANTAGENS 13o		10,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	110,00	110,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	200,04 D				
				804	IRRF 13o	7,50	9,80 D				
ID: 0	Proventos:	2.442,68	Descontos:	1.450,59	Informativa:	96,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	992,09	
VF: 0	Base INSS:	2.442,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.201,93	Valor FGTS:	96,15	Base IRRF:	2.242,64	
Empregado:	5489 GISELA APARECIDA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	248.622.498-09	Adm:	02/12/2021				
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.583,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	791,90	791,90 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	119,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	65,87	65,87 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	528,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	264,00	264,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,11	181,04 D				
ID: 0	Proventos:	2.231,56	Descontos:	1.302,81	Informativa:	88,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	928,75	
VF: 0	Base INSS:	2.231,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.109,79	Valor FGTS:	88,78	Base IRRF:	2.050,52	
Empregado:	4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	334.075.558-22	Adm:	05/02/2021				
Inscrição:	Celestista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	459,22 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	227,53	227,53 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,62	247,07 D				
				804	IRRF 13o	7,50	38,08 D				
ID: 0	Proventos:	2.866,79	Descontos:	1.716,47	Informativa:	114,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.150,32	
VF: 0	Base INSS:	2.866,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.435,47	Valor FGTS:	114,83	Base IRRF:	2.619,72	

EXTRATO MENSAL											
Empregado:		5075 GISELE MORETTI DE AQUINO			Situação: Trabalhando		CPF: 288.043.738-57		Adm:		23/06/2021
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80
		12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.583,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	791,90	791,90 D		
		800 MEDIA HORAS 13o		12,00	352,09 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	175,91	175,91 D		
		802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,10	178,19 D		
ID:	2	Proventos:	2.199,89	Descontos:	1.278,00	Informativa:	88,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	921,89
RF:	1	Base INSS:	2.199,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.100,08	Valor FGTS:	88,00	Base IRRF:	1.642,52
Empregado:		5213 GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 275.793.348-52		Adm:		01/09/2021
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00
Cargo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80
		12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.583,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	791,90	791,90 D		
		802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	7,93	146,50 D		
ID:	2	Proventos:	1.847,80	Descontos:	1.070,40	Informativa:	73,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	777,40
RF:	1	Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	923,90	Valor FGTS:	73,91	Base IRRF:	1.322,12
Empregado:		4790 GISLANE ALVES XAVIER			Situação: Trabalhando		CPF: 297.040.698-55		Adm:		03/05/2021
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
		12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
		800 MEDIA HORAS 13o		12,00	106,38 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	58,51	58,51 D		
		802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,21	206,45 D		
						804	IRRF 13o	7,50	14,66 D		
ID:	0	Proventos:	2.513,95	Descontos:	1.483,41	Informativa:	100,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.030,54
RF:	0	Base INSS:	2.513,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.251,65	Valor FGTS:	100,13	Base IRRF:	2.307,50
Empregado:		7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
		12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
		802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D		
ID:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90
RF:	2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	1.831,51
Empregado:		2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 158.145.328-07		Adm:		03/12/2018
Vínculo:		Celetista			CC: 101		Depto: 148		Horas Mês:		150,00
Cargo:		283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		3.763,93
		12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.763,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.881,97	1.881,97 D		
		802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	9,68	389,81 D		
						804	IRRF 13o	15,00	175,32 D		
ID:	0	Proventos:	4.027,93	Descontos:	2.579,10	Informativa:	161,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.448,83
RF:	0	Base INSS:	4.027,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.013,96	Valor FGTS:	161,11	Base IRRF:	3.638,12
doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2023 a 06/12/2023											

000684

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021	
Inscrição:	Celestista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	84,88 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		46,69	46,69 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,21	204,52 D	
ID:	1	Proventos:	2.492,45	Descontos:	1.455,00	Informativa:	99,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.037,45
VF:	1	Base INSS:	2.492,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.241,97	Valor FGTS:	99,35	Base IRRF:	2.098,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2023 a 06/12/2023											

Emp.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Situação: Trabalhando	CPF: 406.503.098-63	Adm: 01/12/2018
Insc.: Celestista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405	Filial: 1	Salário: 3.288,05
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.288,05 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 1.644,03 1.644,03 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	671,10 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 321,90 321,90 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 132,00 132,00 D
			825 INSS 13o SALARIO 9,88 417,14 D
			804 IRRF 13o 22,50 204,62 D
ID: 0 Proventos: 4.223,15	Descontos: 2.719,69	Informativa: 170,01	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.503,46
VF: 0 Base INSS: 4.223,15	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.125,22	Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 3.806,01

Empre.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Situação: Trabalhando	CPF: 440.198.638-57	Adm: 18/03/2022
/Inculo: Celestista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário: 1.687,08
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.687,08 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 843,54 843,54 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	49,47 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 22,65 22,65 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 132,00 132,00 D
			825 INSS 13o SALARIO 8,01 160,24 D
ID: 1 Proventos: 2.000,55	Descontos: 1.158,43	Informativa: 80,18	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 842,12
VF: 1 Base INSS: 2.000,55	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.002,36	Valor FGTS: 80,18 Base IRRF: 1.650,72

Emp.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA	Situação: Trabalhando	CPF: 461.632.508-18	Adm: 23/06/2021
/Inculo: Celestista	CC: 101	Depto: 108	Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário: 1.687,08
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.687,08 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 843,54 843,54 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	184,35 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 86,21 86,21 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 132,00 132,00 D
			825 INSS 13o SALARIO 8,07 172,38 D
ID: 0 Proventos: 2.135,43	Descontos: 1.234,13	Informativa: 85,89	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 901,30
VF: 2 Base INSS: 2.135,43	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.073,68	Valor FGTS: 85,89 Base IRRF: 1.963,05

Emp.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Situação: Trabalhando		CPF: 835.171.385-68		Adm: 23/06/2021
/Inculo: Celestista	CC: 101		Depto: 111		Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A)	C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.636,88
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.636,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	818,44 818,44 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00 132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,96 151,27 D
ID: 1	Proventos: 1.900,88	Descontos: 1.101,71	Informativa: 76,03	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 799,17
VF: 0	Base INSS: 1.900,88	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 950,44	Valor FGTS: 76,03	Base IRRF: 1.560,02

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 145.879.088-60		Adm:	23/06/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.583,80		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.583,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	791,90	791,90 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	7,93	146,50 D		
ID:	0	Proventos:	1.847,80	Descontos:	1.070,40	Informativa:	73,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	777,40
VF:	0	Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	923,90	Valor FGTS:	73,91	Base IRRF:	1.701,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 18/12/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2023 a 27/12/2023											

Emp.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 369.742.648-60	Adm: 16/07/2021
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 1.071,79 1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	123,01 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 42,62 42,62 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 132,00 132,00 D
			825 INSS 13o SALARIO 8,22 207,95 D
			804 IRRF 13o 7,50 15,80 D
ID: 0 Proventos: 2.530,58	Descontos: 1.470,16	Informativa: 102,73	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.060,42
VF: 0 Base INSS: 2.530,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.284,17	Valor FGTS: 102,73 Base IRRF: 2.322,63

Emp.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.650.708-94	Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.781,08
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.781,08 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 890,54 890,54 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	225,45 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 124,00 124,00 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 132,00 132,00 D
			825 INSS 13o SALARIO 8,13 184,54 D
ID: 0 Proventos: 2.270,53	Descontos: 1.331,08	Informativa: 89,91	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 939,45
VF: 0 Base INSS: 2.270,53	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.123,99	Valor FGTS: 89,91 Base IRRF: 2.085,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2023 a 09/12/2023			

Emp.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 411.114.888-35	Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 114	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 1.071,79 1.071,79 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	506,36 P	8918 ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR 250,65 250,65 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 132,00 132,00 D
			825 INSS 13o SALARIO 8,67 252,72 D
			804 IRRF 13o 7,50 26,97 D
ID: 1 Proventos: 2.913,93	Descontos: 1.734,13	Informativa: 116,75	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.179,80
VF: 1 Base INSS: 2.913,93	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.459,49	Valor FGTS: 116,75 Base IRRF: 2.471,62

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:		1.583,80		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.583,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	791,90	791,90 D			
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D			
					825	INSS 13o SALARIO	7,93	146,50 D			
ID:	0	Proventos:	1.847,80	Descontos:	1.070,40	Informativa:	73,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	777,40
VF:	0	Base INSS:	1.847,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	923,90	Valor FGTS:	73,91	Base IRRF:	1.701,30

000686

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

EXTRATO MENSAL									
Impr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		Situação: Trabalhando		CPF: 275.697.018-28		Adm: 02/03/2020			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.622,86			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.622,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	811,43	811,43 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	94,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	33,27	33,27 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	158,50 D		
ID: 0	Proventos:	1.981,20	Descontos:	1.135,20	Informativa:	80,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 846,00
VF: 0	Base INSS:	1.981,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.004,50	Valor FGTS:	80,36	Base IRRF: 1.822,70
Impr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm: 31/01/2019			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D		
ID: 2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.006,90
VF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF: 1.831,51
Impr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm: 19/11/2022			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
801 MEDIA VALOR 13o		12,00	101,27 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	27,85	27,85 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,21	205,99 D		
				804	IRRF 13o	7,50	14,31 D		
ID: 0	Proventos:	2.508,84	Descontos:	1.451,94	Informativa:	102,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.056,90
VF: 0	Base INSS:	2.508,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.277,20	Valor FGTS:	102,17	Base IRRF: 2.302,85
Impr.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 419.080.398-76		Adm: 28/09/2023			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		3,00	535,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	178,63	178,63 D		
800 MEDIA HORAS 13o		3,00	144,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	51,54	51,54 D		
802 VANTAGENS 13o		3,00	66,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	22,00	22,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	55,99 D		
ID: 2	Proventos:	746,62	Descontos:	308,16	Informativa:	39,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 438,46
VF: 2	Base INSS:	746,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	494,45	Valor FGTS:	39,55	Base IRRF: 218,62
Impr.: 7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM		Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm: 27/02/2023			
Inculo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
12 13 SALARIO INTEGRAL		10,00	3.163,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.423,63	1.423,63 D		
800 MEDIA HORAS 13o		10,00	417,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	184,13	184,13 D		
802 VANTAGENS 13o		10,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,00	99,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,45	359,15 D		
				804	IRRF 13o	15,00	88,98 D		
ID: 2	Proventos:	3.800,87	Descontos:	2.154,89	Informativa:	167,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.645,98
VF: 2	Base INSS:	3.800,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.094,11	Valor FGTS:	167,52	Base IRRF: 3.062,54

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

000687

EXTRATO MENSAL											
Empres.: 7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA			Situação: Trabalhando			CPF: 405.006.288-74			Adm: 18/08/2023		
Vínculo: Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
12 13 SALARIO INTEGRAL			4,00	1.265,45 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			474,54	474,54 D	
802 VANTAGENS 13o			4,00	88,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			33,00	33,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			7,54	102,01 D	
ID: 0	Proventos:	1.353,45	Descontos:	609,55	Informativa:	67,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	743,90	
NF: 0	Base INSS:	1.353,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	845,91	Valor FGTS:	67,67	Base IRRF:	825,45	
Empres.: 2623 LAERTE FERNANDES			Situação: Trabalhando			CPF: 250.077.578-02			Adm: 22/01/2019		
Vínculo: Celetista			CC: 101			Depto: 110			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO			C.B.O: 514325			Filial: 1			Salário: 1.622,86		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.622,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			811,43	811,43 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	728,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			364,00	364,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,16	191,77 D	
ID: 1	Proventos:	2.350,86	Descontos:	1.367,20	Informativa:	94,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	983,66	
NF: 0	Base INSS:	2.350,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.175,43	Valor FGTS:	94,03	Base IRRF:	1.969,50	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 19/12/2023											
Empres.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL			Situação: Trabalhando			CPF: 375.929.138-44			Adm: 14/04/2022		
Vínculo: Celetista			CC: 101			Depto: 120			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	436,98 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS			217,31	217,31 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,59	244,40 D	
					804	IRRF 13o			7,50	36,61 D	
ID: 0	Proventos:	2.844,55	Descontos:	1.702,11	Informativa:	113,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.142,44	
NF: 0	Base INSS:	2.844,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.423,45	Valor FGTS:	113,87	Base IRRF:	2.600,15	
Empres.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			Situação: Trabalhando			CPF: 470.757.938-88			Adm: 17/10/2019		
Vínculo: Celetista prazo determinado			CC: 101			Depto: 116			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	161,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS			88,59	88,59 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,23	211,37 D	
					804	IRRF 13o			7,50	18,40 D	
ID: 0	Proventos:	2.568,64	Descontos:	1.522,15	Informativa:	102,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.046,49	
NF: 0	Base INSS:	2.568,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.276,26	Valor FGTS:	102,10	Base IRRF:	2.357,27	
Empres.: 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		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			890,54	890,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	342,48 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS			180,43	180,43 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,17	195,08 D	
					804	IRRF 13o			7,50	6,04 D	
ID: 0	Proventos:	2.387,56	Descontos:	1.404,09	Informativa:	94,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	983,47	
NF: 0	Base INSS:	2.387,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.184,59	Valor FGTS:	94,76	Base IRRF:	2.192,48	
Acid. Trabalho período superior a 15 dias: 02/11/2023 a 01/12/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 19/12/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2023 a 25/12/2023											

800688

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

EXTRATO MENSAL											
Empresário:		6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm:		06/06/2022	
Inscrição:		Celestista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário:		2.035,40	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.035,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,70	1.017,70 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	528,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	264,00	264,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,23	210,90 D		
						804	IRRF 13o	7,50	18,04 D		
ID:	0	Proventos:	2.563,40	Descontos:	1.510,64	Informativa:	102,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,76
VF:	0	Base INSS:	2.563,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.281,70	Valor FGTS:	102,53	Base IRRF:	2.352,50
Empresário:		8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES		Situação: Trabalhando		CPF: 363.372.628-40		Adm:		06/12/2023	
Inscrição:		Celestista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				1,00	178,63 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	15,04 D		
802 VANTAGENS 13o				1,00	22,00 P						
ID:	0	Proventos:	200,63	Descontos:	15,04	Informativa:	16,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	185,59
VF:	0	Base INSS:	200,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	200,63	Valor FGTS:	16,05	Base IRRF:	-327,37
Empresário:		5062 LEIDE SABRINA JUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 306.288.728-10		Adm:		23/06/2021	
Inscrição:		Celestista		CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
Cargo:		66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.636,88	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.636,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	818,44	818,44 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	7,96	151,27 D		
ID:	3	Proventos:	1.900,88	Descontos:	1.101,71	Informativa:	76,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	799,17
VF:	3	Base INSS:	1.900,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	950,44	Valor FGTS:	76,03	Base IRRF:	1.180,84
Empresário:		4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		Situação: Trabalhando		CPF: 303.761.348-36		Adm:		02/06/2021	
Inscrição:		Celestista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		502 ENFERMEIRO OBST		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.885,45 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.942,73	1.942,73 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	742,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	366,57	366,57 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	10,44	510,77 D		
						804	IRRF 13o	22,50	291,37 D		
ID:	1	Proventos:	4.891,92	Descontos:	3.243,44	Informativa:	196,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.648,48
VF:	1	Base INSS:	4.891,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.450,62	Valor FGTS:	196,04	Base IRRF:	4.191,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2023 a 15/12/2023											
Empresário:		5539 LILIANE SANTOS AGUIRRA		Situação: Trabalhando		CPF: 393.636.698-58		Adm:		12/01/2022	
Inscrição:		Celestista		CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.602,58	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.602,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	801,29	801,29 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	528,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	264,00	264,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,07	171,95 D		
ID:	2	Proventos:	2.130,58	Descontos:	1.237,24	Informativa:	85,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	893,34
VF:	2	Base INSS:	2.130,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.065,29	Valor FGTS:	85,22	Base IRRF:	1.579,45

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

EXTRATO MENSAL											
npr.:	3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA				Situação: Trabalhando		CPF: 336.065.888-44		Adm:	02/03/2020	
ínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00	
argo:	502 ENFERMEIRO OBST				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.885,45	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	3.885,45 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.942,73	1.942,73 D	
800 MEDIA HORAS 13o					12,00	710,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	352,04	352,04 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	10,42	506,27 D	
							804	IRRF 13o	22,50	285,15 D	
D:	1	Proventos:	4.859,79	Descontos:	3.218,19	Informativa:	194,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.641,60
IF:	1	Base INSS:	4.859,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,02	Valor FGTS:	194,64	Base IRRF:	4.163,93

Impr.:	8402 LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO		Situação: Trabalhando		CPF: 571.467.478-24		Adm:		14/12/2023		
Insc.:	Celetista		CC: 101		Depto: 108		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
12 13 SALARIO INTEGRAL			1,00	140,59 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	10,54 D		
ID:	0	Proventos:	140,59	Descontos:	10,54	Informativa:	11,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	130,05
VF:	0	Base INSS:	140,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	140,59	Valor FGTS:	11,24	Base IRRF:	-387,41

Impr.:	7011 LUCAS DE LIMA SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 482.681.828-90		Adm:		01/07/2022	
Inículo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54	843,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	391,40 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		209,54	209,54 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,15	191,02 D	
						804	IRRF 13o		7,50	2,96 D	
ID:	0	Proventos:	2.342,48	Descontos:	1.379,06	Informativa:	92,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	963,42
VF:	0	Base INSS:	2.342,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.157,40	Valor FGTS:	92,59	Base IRRF:	2.151,46

Impr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA	Situação: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm:		07/01/2019		
Inículo:	Celetista	CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	3,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,93	1,93 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	197,19 D			
ID:	1 Proventos:	2.411,07	Descontos:	1.402,91	Informativa:	96,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.008,16
VF:	0 Base INSS:	2.411,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.205,35	Valor FGTS:	96,42	Base IRRF:	2.024,29

Emprr.:	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ			Situação: Trabalhando		CPF: 283.161.818-51		Adm:		01/06/2021		
/ínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 113		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54	843,54 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO		7,98	155,79 D		
ID:	2	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	819,75
VF:	2	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:		78,04	Base IRRF:	1.416,11

000690

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

EXTRATO MENSAL										
mpr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm: 16/04/2019				
ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00				
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	399,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	195,55	195,55 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,55	239,90 D			
				804	IRRF 13o	7,50	5,70 D			
ID: 2	Proventos:	2.807,07	Descontos:	1.644,94	Informativa:	112,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.162,13
NF: 2	Base INSS:	2.807,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.407,73	Valor FGTS:	112,61	Base IRRF:	2.187,99

Empregado:	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm: 01/03/2021	
Inscrição:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	116,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	63,96	63,96 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D
						825	INSS 13o SALARIO	8,22	207,34 D
						804	IRRF 13o	7,50	15,34 D
ID: 0	Proventos:	2.523,85	Descontos:	1.490,43	Informativa:	100,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.033,42
NF: 0	Base INSS:	2.523,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.256,10	Valor FGTS:	100,48	Base IRRF: 2.316,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2023 a 04/12/2023									

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			
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.811,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	905,71	905,71 D				
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
			825	INSS 13o SALARIO	8,05	166,98 D				
ID: 0	Proventos:	2.075,42	Descontos:	1.204,69	Informativa:	83,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	870,73
NF: 0	Base INSS:	2.075,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.037,71	Valor FGTS:	83,01	Base IRRF:	1.908,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2023 a 25/12/2023										

Emprr.:	2649 LUIZ DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		890,54	890,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	20,82 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	825	INSS 13o SALARIO		8,04	166,13 D	
ID:	0	Proventos:	2.065,90	Descontos:	1.188,67	Informativa:	83,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	877,23
NF:	0	Base INSS:	2.065,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.043,36	Valor FGTS:	83,46	Base IRRF:	1.899,77

Emprr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm:		01/09/2022		
Insculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D		
					825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D		
ID: 3	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.006,90
NF: 3	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:		96,30	Base IRRF:	1.641,92

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

EXTRATO MENSAL											
Empres:	7905 MARCELA SALLES RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	381.082.478-02	Adm:	28/08/2023				
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	106	Horas Mês:	220,00				
Cargo:	970 GERENTE CORPORATIVA DE RECURSOS HU	C.B.O:	142205	Filial:	1	Salário:	3.630,90				
12 13 SALARIO INTEGRAL		4,00	1.210,30 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	453,86	453,86 D				
802 VANTAGENS 13o		4,00	691,60 P	825	INSS 13o SALARIO	7,96	151,37 D				
ID:	0 Proventos:	1.901,90	Descontos:	605,23	Informativa:	115,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.296,67	
VF:	0 Base INSS:	1.901,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.448,04	Valor FGTS:	115,84	Base IRRF:	1.373,90	
Empres:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.177.668-82	Adm:	01/12/2018				
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.622,86				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.622,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	811,43	811,43 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,95	150,01 D				
ID:	1 Proventos:	1.886,86	Descontos:	1.093,44	Informativa:	75,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	793,42	
VF:	1 Base INSS:	1.886,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	943,43	Valor FGTS:	75,47	Base IRRF:	1.547,26	
Empres:	3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	318.764.888-67	Adm:	22/12/2020				
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		10,00	1.786,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	893,15	893,15 D				
800 MEDIA HORAS 13o		10,00	291,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	145,98	145,98 D				
802 VANTAGENS 13o		10,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	110,00	110,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	187,04 D				
ID:	0 Proventos:	2.298,27	Descontos:	1.336,17	Informativa:	91,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	962,10	
VF:	0 Base INSS:	2.298,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.149,14	Valor FGTS:	91,93	Base IRRF:	2.111,23	
Novo afast. mesma doença: 26/11/2023 a 25/12/2023											
Novo afast. mesma doença: 26/12/2023 a 20/01/2024											
Empres:	5056 MARIA APARECIDA GARCIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	028.318.958-47	Adm:	23/06/2021				
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	111	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.813,85				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.813,85 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	906,93	906,93 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	167,20 D				
ID:	0 Proventos:	2.077,85	Descontos:	1.206,13	Informativa:	83,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	871,72	
VF:	0 Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.038,92	Valor FGTS:	83,11	Base IRRF:	1.910,65	
Empres:	2569 MARIA APARECIDA STANQUINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.363.488-71	Adm:	01/12/2018				
Insculo:	Celestista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D				
				804	IRRF 13o	7,50	7,40 D				
ID:	0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.408,07	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	999,50	
VF:	0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.210,69	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 18/12/2023											

000692

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.382.178-47	Adm:	15/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	370,76 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	52,13	52,13 D				
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	94,77 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	171,69	171,69 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,63	247,82 D				
				804	IRRF 13o	7,50	38,50 D				
VD:	0 Proventos:	2.873,10	Descontos:	1.713,93	Informativa:	115,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.159,17	
NF:	0 Base INSS:	2.873,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.445,49	Valor FGTS:	115,63	Base IRRF:	2.625,28	
Empr.:	7821 MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.180.838-42	Adm:	14/06/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08				
12 13	SALARIO INTEGRAL	7,00	984,13 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	421,77	421,77 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	73,80 D				
VD:	0 Proventos:	984,13	Descontos:	495,57	Informativa:	44,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	488,56	
NF:	0 Base INSS:	984,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	562,36	Valor FGTS:	44,98	Base IRRF:	456,13	
Empr.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	487.583.388-10	Adm:	02/09/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	164,25 D				
VD:	0 Proventos:	2.045,08	Descontos:	1.186,79	Informativa:	81,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	858,29	
NF:	0 Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,54	Valor FGTS:	81,80	Base IRRF:	1.880,83	
Empr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.286.248-03	Adm:	09/10/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O:	322230	Filial:	1	Salário:	1.781,08				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,03	164,25 D				
VD:	1 Proventos:	2.045,08	Descontos:	1.186,79	Informativa:	81,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	858,29	
NF:	1 Base INSS:	2.045,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,54	Valor FGTS:	81,80	Base IRRF:	1.691,24	
Empr.:	2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	430.433.698-31	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	3.288,05				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.288,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.644,03	1.644,03 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.764,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	882,00	882,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,55	533,19 D				
				804	IRRF 13o	22,50	365,01 D				
VD:	0 Proventos:	5.052,05	Descontos:	3.424,23	Informativa:	202,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.627,82	
NF:	0 Base INSS:	5.052,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.526,02	Valor FGTS:	202,08	Base IRRF:	4.518,86	

000693

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

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	4535 MARIANE GOMES LOPES			Situação: Trabalhando			CPF: 475.580.008-07		Adm:	01/04/2021	
Emprego:	Celetista			CC: 101			Depto: 108		Horas Mês:	200,00	
Empresa:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130			Filial: 1		Salário:	1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54	843,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	5,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		3,01	3,01 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,99	156,28 D	
D:	0	Proventos:	1.956,55	Descontos:	1.134,83	Informativa:	78,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	821,72
IF:	0	Base INSS:	1.956,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	978,00	Valor FGTS:	78,24	Base IRRF:	1.800,27
doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2023 a 12/12/2023											

Impr.:	5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.608-17		Adm:		23/06/2021	
Início:	Celetista			CC: 101		Depto: 111		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		1.813,85	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.813,85 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		906,93	906,93 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,05	167,20 D	
ID:	0	Proventos:	2.077,85	Descontos:	1.206,13	Informativa:	83,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	871,72
RF:	0	Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.038,92	Valor FGTS:	83,11	Base IRRF:	1.910,65

Impr.:	2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO		Situação: Trabalhando		CPF: 355.513.258-06		Adm:		03/12/2018		
Inículo:	Celetista		CC: 101		Depto: 142		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ		C.B.O: 212405		Filial: 1		Salário:		3.389,07		
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.389,07 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.694,54	1.694,54 D			
801 MEDIA VALOR 13o		12,00	1.181,82 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR		585,00	585,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO		10,19	465,83 D			
				804	IRRF 13o		22,50	229,25 D			
ID:	1	Proventos:	4.570,89	Descontos:	2.974,62	Informativa:	183,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.596,27
VF:	1	Base INSS:	4.570,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.291,35	Valor FGTS:	183,30	Base IRRF:	3.915,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2023 a 25/12/2023											

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				
Cargo:	74 SUPERV. ADM	C.B.O:	410105	Filial:	1	Salário:	4.171,23				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	4.171,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.085,62	2.085,62 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,07	446,84 D				
				804	IRRF 13o	22,50	245,66 D				
ID:	0	Proventos:	4.435,23	Descontos:	2.910,12	Informativa:	177,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.525,11
VF:	0	Base INSS:	4.435,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.217,61	Valor FGTS:	177,40	Base IRRF:	3.988,39

Impr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	257.269.668-13	Adm:	01/12/2018				
Inículo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.885,45				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.885,45 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.942,73	1.942,73 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,80	406,83 D				
				804	IRRF 13o	15,00	190,99 D				
ID:	0	Proventos:	4.149,45	Descontos:	2.672,55	Informativa:	165,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.476,90
IF:	0	Base INSS:	4.149,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.074,72	Valor FGTS:	165,97	Base IRRF:	3.742,62

000694

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

EXTRATO MENSAL											
Empres:	7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	428.377.948-21	Adm:	24/12/2022				
Insculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	155,79 D				
ID: 1	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	819,75	
VF: 1	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	1.605,70	
Empres:	7801 MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE	Situação:	Trabalhando	CPF:	354.114.758-05	Adm:	31/05/2023				
Insculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	109	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.583,80				
12 13 SALARIO INTEGRAL		7,00	923,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	395,95	395,95 D				
800 MEDIA HORAS 13o		7,00	17,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	11,85	11,85 D				
				8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	70,58 D				
ID: 2	Proventos:	941,16	Descontos:	610,38	Informativa:	32,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	330,78	
VF: 2	Base INSS:	941,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	401,36	Valor FGTS:	32,10	Base IRRF:	491,40	
Empres:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.783.578-61	Adm:	01/09/2022				
Insculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	110,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	25,03	25,03 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,83	409,78 D				
				804	IRRF 13o	22,50	194,44 D				
ID: 0	Proventos:	4.170,53	Descontos:	2.659,42	Informativa:	169,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.511,11	
VF: 0	Base INSS:	4.170,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,33	Valor FGTS:	169,22	Base IRRF:	3.760,75	
Empres:	8352 NAIR CRISTINA MARTINS	Situação:	Trabalhando	CPF:	362.945.678-23	Adm:	09/11/2023				
Insculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	121	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.223,74				
12 13 SALARIO INTEGRAL		2,00	370,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	92,66	92,66 D				
802 VANTAGENS 13o		2,00	44,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	11,00	11,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	31,09 D				
ID: 1	Proventos:	414,62	Descontos:	134,75	Informativa:	24,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	279,87	
VF: 1	Base INSS:	414,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	310,96	Valor FGTS:	24,87	Base IRRF:	-113,38	
Empres:	7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	Situação:	Trabalhando	CPF:	312.485.258-33	Adm:	07/07/2023				
Insculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	108	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	3.288,05				
12 13 SALARIO INTEGRAL		6,00	1.644,03 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	685,01	685,01 D				
800 MEDIA HORAS 13o		6,00	317,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	140,60	140,60 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,99	156,71 D				
ID: 1	Proventos:	1.961,32	Descontos:	982,32	Informativa:	90,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	979,00	
VF: 1	Base INSS:	1.961,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.135,71	Valor FGTS:	90,85	Base IRRF:	1.433,32	

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

000695

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO	Situação: Trabalhando		CPF: 450.569.658-80		Adm:		01/01/2023			
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08			
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D				
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	177,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	97,85	97,85 D				
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
			825	INSS 13o SALARIO	8,11	180,26 D				
ID: 1 Proventos:	2.222,99	Descontos:	1.300,65	Informativa:	88,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	922,34	
VF: 1 Base INSS:	2.222,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.102,60	Valor FGTS:	88,20	Base IRRF:	1.853,14	
Licença período igual ou inferior a 15 dias: 25/12/2023 a 25/12/2023										
Emp.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm:		15/08/2019			
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	497,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	244,73	244,73 D				
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
			825	INSS 13o SALARIO	8,66	251,66 D				
			804	IRRF 13o	7,50	40,61 D				
ID: 0 Proventos:	2.905,07	Descontos:	1.740,79	Informativa:	116,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.164,28	
VF: 0 Base INSS:	2.905,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.456,55	Valor FGTS:	116,52	Base IRRF:	2.653,41	
Emp.: 7838 PATRICIA ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 276.394.678-02		Adm:		28/06/2023			
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 109		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.583,80			
12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	791,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	329,96	329,96 D				
802 VANTAGENS 13o	6,00	132,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	55,00	55,00 D				
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	69,29 D				
ID: 1 Proventos:	923,90	Descontos:	454,25	Informativa:	43,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	469,65	
VF: 1 Base INSS:	923,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	538,94	Valor FGTS:	43,11	Base IRRF:	395,90	
Emp.: 6127 PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação: Trabalhando		CPF: 307.138.518-80		Adm:		20/04/2022			
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
			825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D				
ID: 1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90	
VF: 1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.021,10	
Emp.: 5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021			
Inc.: Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45			
12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.914,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.457,04	1.457,04 D				
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	493,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	249,81	249,81 D				
802 VANTAGENS 13o	9,00	198,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	99,00	99,00 D				
			825	INSS 13o SALARIO	9,31	335,68 D				
			804	IRRF 13o	15,00	120,04 D				
ID: 0 Proventos:	3.605,28	Descontos:	2.261,57	Informativa:	143,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.343,71	
VF: 0 Base INSS:	3.605,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.799,43	Valor FGTS:	143,95	Base IRRF:	3.269,60	

000696

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

EXTRATO MENSAL											
Impr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO		Situação: Trabalhando		CPF: 308.083.188-88		Adm: 08/08/2022					
Ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 138		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.733,64					
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.733,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	866,82	866,82 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	334,34 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	163,60	163,60 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	520,09 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	260,05	260,05 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,25	213,62 D				
				804	IRRF 13o	7,50	19,68 D				
ID: 0	Proventos:	2.588,07	Descontos:	1.523,77	Informativa:	103,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.064,30	
VF: 0	Base INSS:	2.588,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.297,60	Valor FGTS:	103,80	Base IRRF:	2.374,45	
Impr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		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					
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D				
ID: 2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90	
VF: 1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	1.831,51	
Impr.: 6090 PAULO CICERO BATISTA		Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm: 26/03/2022					
Ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34					
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	724,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	352,88	352,88 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,36	495,74 D				
				804	IRRF 13o	22,50	313,26 D				
ID: 0	Proventos:	4.784,58	Descontos:	3.192,05	Informativa:	192,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.592,53	
VF: 0	Base INSS:	4.784,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.401,53	Valor FGTS:	192,12	Base IRRF:	4.288,84	
Impr.: 7031 PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA		Situação: Trabalhando		CPF: 373.314.958-01		Adm: 22/07/2022					
Ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 104		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO		C.B.O: 413115		Filial: 1		Salário: 1.614,38					
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.614,38 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	807,19	807,19 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,95	149,25 D				
ID: 0	Proventos:	1.878,38	Descontos:	1.088,44	Informativa:	75,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	789,94	
VF: 0	Base INSS:	1.878,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	939,19	Valor FGTS:	75,13	Base IRRF:	1.729,13	
Impr.: 5510 PEDRO MANTUANI		Situação: Trabalhando		CPF: 043.502.408-61		Adm: 13/12/2021					
Ínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 110		Horas Mês: 200,00					
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO		C.B.O: 514325		Filial: 1		Salário: 1.744,42					
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.744,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	872,21	872,21 D				
802 VANTAGENS 13o		12,00	1.428,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	714,00	714,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,94	283,74 D				
				804	IRRF 13o	15,00	62,90 D				
ID: 0	Proventos:	3.172,42	Descontos:	1.932,85	Informativa:	126,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.239,57	
VF: 0	Base INSS:	3.172,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.586,21	Valor FGTS:	126,89	Base IRRF:	2.888,68	
doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2023 a 18/12/2023											

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

000697

EXTRATO MENSAL										
mpr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA		Situação: Trabalhando			CPF: 400.940.688-79		Adm:		01/12/2018	
ínculo: Celetista		CC: 101			Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.066,16 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	254,47 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D		
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD		0,00	77,41 P	825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D		
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI		0,00	9,53 P							
ID: 2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90
NF: 2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	1.831,51

Empr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm: 17/04/2023			
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		8,00	1.429,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	625,21	625,21 D		
802 VANTAGENS 13o		8,00	176,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	77,00	77,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,77	124,65 D		
ID: 0	Proventos:	1.605,05	Descontos:	826,86	Informativa:	72,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 778,19
NF: 0	Base INSS:	1.605,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	902,84	Valor FGTS:	72,22	Base IRRF: 1.480,40

Empr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO		Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm: 02/05/2023			
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		8,00	1.429,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	625,21	625,21 D		
800 MEDIA HORAS 13o		8,00	54,47 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	8,26	8,26 D		
801 MEDIA VALOR 13o		8,00	16,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	27,80	27,80 D		
802 VANTAGENS 13o		8,00	176,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	77,00	77,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	7,82	131,01 D		
ID: 0	Proventos:	1.675,71	Descontos:	869,28	Informativa:	74,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 806,43
NF: 0	Base INSS:	1.675,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	937,44	Valor FGTS:	74,99	Base IRRF: 1.544,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2023 a 05/12/2023									

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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	303,65 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	143,89	143,89 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,42	228,40 D		
				804	IRRF 13o	7,50	27,81 D		
ID: 0	Proventos:	2.711,22	Descontos:	1.603,89	Informativa:	109,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.107,33
NF: 0	Base INSS:	2.711,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.363,54	Valor FGTS:	109,08	Base IRRF: 2.482,82

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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,71	394,35 D		
				804	IRRF 13o	15,00	179,50 D		
ID: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	2.604,02	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.456,32
NF: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF: 3.665,99

000698

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		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 125			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	438,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS			216,15	216,15 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,59	244,53 D	
					804	IRRF 13o			7,50	22,46 D	
ID: 1	Proventos:	2.845,64	Descontos:	1.686,93	Informativa:	114,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.158,71	
VF: 1	Base INSS:	2.845,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.425,70	Valor FGTS:	114,05	Base IRRF:	2.411,52	
Empr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO			Situação: Trabalhando			CPF: 317.786.488-86			Adm: 03/12/2018		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 104			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 462 SUPERV. FATURAMENTO			C.B.O: 410105			Filial: 1			Salário: 2.924,70		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.924,70 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.462,35	1.462,35 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,68	254,01 D	
					804	IRRF 13o			7,50	27,68 D	
ID: 1	Proventos:	2.924,70	Descontos:	1.744,04	Informativa:	116,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.180,66	
VF: 1	Base INSS:	2.924,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.462,35	Valor FGTS:	116,98	Base IRRF:	2.481,10	
Boença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2023 a 23/12/2023											
Empr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 177.898.538-64			Adm: 23/06/2021		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 109			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário: 1.583,80		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.583,80 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			791,90	791,90 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	377,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS			186,22	186,22 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,11	180,46 D	
ID: 0	Proventos:	2.225,21	Descontos:	1.290,58	Informativa:	89,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	934,63	
VF: 0	Base INSS:	2.225,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,09	Valor FGTS:	89,20	Base IRRF:	2.044,75	
Empr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 147.640.468-22			Adm: 23/06/2021		
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		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.602,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			801,29	801,29 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			7,94	148,19 D	
ID: 0	Proventos:	1.866,58	Descontos:	1.081,48	Informativa:	74,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	785,10	
VF: 0	Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	933,29	Valor FGTS:	74,66	Base IRRF:	1.718,39	
Empr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN			Situação: Trabalhando			CPF: 251.196.508-99			Adm: 01/03/2022		
Insculo: Celetista			CC: 101			Depto: 121			Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	456,71 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS			222,30	222,30 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			8,62	246,76 D	
					804	IRRF 13o			7,50	23,69 D	
ID: 1	Proventos:	2.864,28	Descontos:	1.696,54	Informativa:	115,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.167,74	
VF: 1	Base INSS:	2.864,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.438,19	Valor FGTS:	115,05	Base IRRF:	2.427,93	

000699

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:		1.602,58	
12 13 SALARIO INTEGRAL				10,00	1.335,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	600,97	600,97 D		
802 VANTAGENS 13o				10,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	99,00	99,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	7,73	120,19 D		
ID:	2	Proventos:	1.555,48	Descontos:	820,16	Informativa:	68,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	735,32
NF:	2	Base INSS:	1.555,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	855,51	Valor FGTS:	68,44	Base IRRF:	1.056,11
Empr.:	5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 161.871.688-36		Adm:		07/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 112		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	965 AUX DE LAVANDERIA			C.B.O: 516345		Filial: 1		Salário:		1.602,58	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.602,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	801,29	801,29 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	7,94	148,19 D		
ID:	0	Proventos:	1.866,58	Descontos:	1.081,48	Informativa:	74,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	785,10
NF:	0	Base INSS:	1.866,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	933,29	Valor FGTS:	74,66	Base IRRF:	1.718,39
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:		1.813,85	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.813,85 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	906,93	906,93 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,05	167,20 D		
ID:	2	Proventos:	2.077,85	Descontos:	1.206,13	Informativa:	83,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	871,72
NF:	2	Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.038,92	Valor FGTS:	83,11	Base IRRF:	1.531,47
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	240,54 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	109,18	109,18 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,34	220,82 D		
						804	IRRF 13o	7,50	23,65 D		
ID:	0	Proventos:	2.648,11	Descontos:	1.557,44	Informativa:	106,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.090,67
NF:	0	Base INSS:	2.648,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.335,14	Valor FGTS:	106,81	Base IRRF:	2.427,29
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:		1.813,85	
12 13 SALARIO INTEGRAL				8,00	1.209,23 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	529,04	529,04 D		
802 VANTAGENS 13o				8,00	176,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	77,00	77,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	7,57	104,87 D		
ID:	0	Proventos:	1.385,23	Descontos:	710,91	Informativa:	62,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	674,32
NF:	0	Base INSS:	1.385,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	779,19	Valor FGTS:	62,33	Base IRRF:	1.280,36

000700

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: 13o Integral
competência: 12/2023

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
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 111	Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A)	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário: 1.813,85

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.813,85 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	906,93	906,93 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,05	167,20 D

ID: 0 Proventos:	2.077,85	Descontos:	1.206,13	Informativa:	83,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	871,72
NF: 0 Base INSS:	2.077,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.038,92	Valor FGTS:	83,11	Base IRRF:	1.910,65

Emp.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL	Situação: Trabalhando	CPF: 113.085.668-24	Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	468,49 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	238,26	238,26 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,63	248,18 D
			804	IRRF 13o	7,50	38,69 D

ID: 0 Proventos:	2.876,06	Descontos:	1.728,92	Informativa:	114,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.147,14
NF: 0 Base INSS:	2.876,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.434,01	Valor FGTS:	114,72	Base IRRF:	2.627,88

Emp.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Situação: Trabalhando	CPF: 481.381.998-22	Adm: 18/01/2023
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 141	Horas Mês: 200,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO	C.B.O: 351605	Filial: 1	Salário: 2.710,73

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.484,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.129,47	1.129,47 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,20	203,83 D
			804	IRRF 13o	7,50	12,68 D

ID: 0 Proventos:	2.484,84	Descontos:	1.345,98	Informativa:	108,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.138,86
NF: 0 Base INSS:	2.484,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.355,37	Valor FGTS:	108,42	Base IRRF:	2.281,01

Emp.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.681.168-28	Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 142	Horas Mês: 200,00
Cargo: 954 AUXILIAR DE T.I.	C.B.O: 313205	Filial: 1	Salário: 1.630,84

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.630,84 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	815,42	815,42 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,79	126,97 D

ID: 0 Proventos:	1.630,84	Descontos:	942,39	Informativa:	65,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	688,45
NF: 0 Base INSS:	1.630,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	815,42	Valor FGTS:	65,23	Base IRRF:	1.503,87

Emp.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA	Situação: Trabalhando	CPF: 285.423.588-64	Adm: 07/07/2021
Vínculo: Celetista	CC: 101	Depto: 116	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D

ID: 1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90
NF: 0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.021,10

000701

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

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				6,00	1.071,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	446,58	446,58 D	
802 VANTAGENS 13o				6,00	132,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	55,00	55,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO	7,50	90,28 D	
VD:	0 Proventos:	1.203,79	Descontos:	591,86	Informativa:	56,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	611,93
NF:	0 Base INSS:	1.203,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	702,21	Valor FGTS:	56,17	Base IRRF:	675,79

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
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.781,08 P	50 890,54 890,54 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921 132,00 132,00 D
			825 8,03 164,25 D
VD: 2 Proventos: 2.045,08	Descontos: 1.186,79	Informativa: 81,80	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS: 2.045,08	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.022,54	Valor FGTS: 81,80
			Líquido: 858,29
			Base IRRF: 1.501,65

Empr.:	7059 SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	Situação:	Trabalhando	CPF:	399.115.998-84	Adm:	31/08/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	155,79 D			
VD:	0 Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	819,75
NF:	0 Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	1.795,29

Empr.:	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		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		890,54	890,54 D		
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	62,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		34,25	34,25 D		
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D		
					825	INSS 13o SALARIO		8,06	169,86 D		
VD:	0	Proventos:	2.107,35	Descontos:	1.226,65	Informativa:	84,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	880,70
NF:	0	Base INSS:	2.107,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,56	Valor FGTS:	84,04	Base IRRF:	1.937,49

Empr.:	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			
12 13	SALARIO INTEGRAL	7,00	1.250,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	535,89	535,89 D			
802	VANTAGENS 13o	7,00	154,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	66,00	66,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	7,59	106,59 D			
VD:	0 Proventos:	1.404,42	Descontos:	708,48	Informativa:	64,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	695,94
NF:	0 Base INSS:	1.404,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	802,53	Valor FGTS:	64,20	Base IRRF:	876,42

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

000702

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7098 TATIANA LEMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	405.726.218-09	Adm:	22/10/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	113	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,98	155,79 D				
VD:	1 Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	819,75	
NF:	1 Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	1.605,70	
Empr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	428.211.358-82	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	420,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	231,34	231,34 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,57	242,43 D				
				804	IRRF 13o	7,50	35,53 D				
VD:	0 Proventos:	2.828,19	Descontos:	1.713,09	Informativa:	111,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.115,10	
NF:	0 Base INSS:	2.828,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.393,06	Valor FGTS:	111,44	Base IRRF:	2.585,76	
Empr.:	7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	089.200.689-76	Adm:	21/09/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	136	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR	C.B.O:	131210	Filial:	1	Salário:	5.031,39				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	5.031,39 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.515,70	2.515,70 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	500,00 P	825	INSS 13o SALARIO	10,85	600,30 D				
				804	IRRF 13o	27,50	418,95 D				
VD:	1 Proventos:	5.531,39	Descontos:	3.534,95	Informativa:	241,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,44	
NF:	1 Base INSS:	5.531,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.015,69	Valor FGTS:	241,25	Base IRRF:	4.741,50	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2023 a 11/12/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2023 a 29/12/2023											
Empr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Situação:	Trabalhando	CPF:	497.601.748-63	Adm:	13/07/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12 13	SALARIO INTEGRAL	6,00	1.071,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	446,58	446,58 D				
802	VANTAGENS 13o	6,00	132,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	55,00	55,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	90,28 D				
VD:	0 Proventos:	1.203,79	Descontos:	591,86	Informativa:	56,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	611,93	
NF:	0 Base INSS:	1.203,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	702,21	Valor FGTS:	56,17	Base IRRF:	675,79	
Empr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	338.359.298-79	Adm:	01/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	147	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,71	394,35 D				
				804	IRRF 13o	15,00	151,06 D				
VD:	1 Proventos:	4.060,34	Descontos:	2.575,58	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.484,76	
NF:	1 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	3.476,40	

000703

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

EXTRATO MENSAL									
Empr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm: 13/09/2022			
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	224,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	120,30	120,30 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	9,94	425,80 D		
				804	IRRF 13o	22,50	216,58 D		
ID: 0	Proventos:	4.284,97	Descontos:	2.792,85	Informativa:	170,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.492,12
NF: 0	Base INSS:	4.284,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.134,50	Valor FGTS:	170,76	Base IRRF: 3.859,17
Empr.: 7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO		Situação: Trabalhando		CPF: 422.261.238-30		Adm: 09/02/2023			
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08			
12 13 SALARIO INTEGRAL		11,00	1.632,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	742,12	742,12 D		
800 MEDIA HORAS 13o		11,00	202,81 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	84,25	84,25 D		
802 VANTAGENS 13o		11,00	242,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	110,00	110,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,05	167,17 D		
ID: 1	Proventos:	2.077,47	Descontos:	1.103,54	Informativa:	91,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 973,93
NF: 1	Base INSS:	2.077,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.141,10	Valor FGTS:	91,28	Base IRRF: 1.720,71
Empr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN		Situação: Trabalhando		CPF: 379.029.418-75		Adm: 14/06/2023			
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
12 13 SALARIO INTEGRAL		7,00	2.214,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	949,09	949,09 D		
800 MEDIA HORAS 13o		7,00	131,93 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	67,85	67,85 D		
802 VANTAGENS 13o		7,00	154,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	66,00	66,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,21	205,24 D		
ID: 0	Proventos:	2.500,46	Descontos:	1.288,18	Informativa:	113,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.212,28
NF: 0	Base INSS:	2.500,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.417,52	Valor FGTS:	113,40	Base IRRF: 1.972,46
Empr.: 7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S		Situação: Trabalhando		CPF: 422.262.548-54		Adm: 01/09/2022			
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D		
				804	IRRF 13o	7,50	7,40 D		
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.408,07	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 999,50
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF: 2.210,69
Empr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm: 02/05/2022			
Vínculo: Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	890,54	890,54 D		
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	23,32 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	12,83	12,83 D		
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D		
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	166,35 D		
ID: 0	Proventos:	2.068,40	Descontos:	1.201,72	Informativa:	82,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 866,68
NF: 0	Base INSS:	2.068,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.033,03	Valor FGTS:	82,64	Base IRRF: 1.902,05

000704

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

EXTRATO MENSAL										
mp.r.: 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				
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D			
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	360,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	180,06	180,06 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	188,26 D			
D: 2	Proventos:	2.311,82	Descontos:	1.343,86	Informativa:	92,49	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	967,96
IF: 2	Base INSS:	2.311,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.156,22	Valor FGTS:	92,49	Base IRRF:	1.744,38
Total Geral Proventos:		427.505,02		Total Geral Descontos:		253.338,63				
				Liquido Geral:		174.166,39				

Resumo por Rubrica

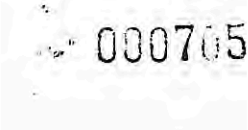
12 13 SALARIO INTEGRAL	1.898,00	353.299,77 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	174.487,67	174.489,15 D
800 MEDIA HORAS 13o	926,00	21.690,28 P	804 IRRF 13o	842,50	6.998,00 D
801 MEDIA VALOR 13o	68,00	2.406,77 P	825 INSS 13o SALARIO	1.471,67	37.106,09 D
802 VANTAGENS 13o	1.808,00	47.314,36 P	8905 PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	33,34	392,45 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	8,00	2.608,31 P	8918 ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	1.174,54	1.174,54 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	8,00	185,53 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	10.576,73	10.576,73 D
			8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	22.601,67	22.601,67 D
				Líquido Geral:	174.166,39

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	427.505,02	Base do FGTS:	218.100,57	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	17.447,22	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	427.505,02	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	37.106,09	Base FGTS - GRRF:	562,36	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	44,98	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13o Salário:	362.546,62
Total INSS:	37.106,09	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13o Salário:	6.998,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	6.998,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
(-) Salário Maternidade:	14.550,81			IRRF contribuintes:	0,00
valores pagos a Cooperativas:	0,00				

Situações			
Vo. Empregados:	176	Demitido:	4
Vo. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	172	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
licença sem vencimento:	0		

Empresas: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Regime: 13o Integral
Competência: 12/2023

Página: 37/37
Emissão: 15/01/2024
Horas: 10:31:27



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

EXTRATO MENSAL
Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	14.550,81	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
JSS Segurado(Folha):	178.760,83	0,00	0,00	14.550,81	0,00	164.210,02
JSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JSS Empresa e RAT(Folha):	981,10	0,00	0,00	0,00	0,00	981,10
JSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Saldo à recolher:		165.191,12
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

000706

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

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: 20/12/2023

VALOR: 1.145,16

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.3AB.5EF.14A.BE9.5FE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000707

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	999,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.761.58A.5DA.9DB.5CA

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

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: 20/12/2023

VALOR: 1.092,86

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.93E.005.47B.DF6.1FE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.02

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: 20/12/2023
VALOR: 913,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AEE.C72.E26.FC2.8FA

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 986,32

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.99B.A5F.494.282.EFC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 1.165,58

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.1FA.51A.446.CA7.3ED

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000712

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	819,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.BEA.229.FCE.705.203

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 1.492,60
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.6A5.6FB.0DF.525.E60

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

000714

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:	20/12/2023
VALOR:	1.456,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.FEB.9F0.C34.9F9.6BB

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 790,81
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.0AB.B0A.61E.BD5.631

=====

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

000716

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 1.006,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.6A4.1FA.9F0.77E.80B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000717

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 1.103,42

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.51C.2AE.9AB.27D.DE0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000718

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 288,60
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F34.1C8.833.56A.000

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 799,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.AD9.AD8.E26.165.4B3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

000720

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:	20/12/2023
VALOR:	1.524,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.302.AB8.BA9.653.B20

=====

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

000721

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 799,17
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.6F4.B50.C93.9F6.0E4

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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:	20/12/2023
VALOR:	819,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.303.8B7.BFF.C73.D91
-------------------	-----------------------

=====

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

000722

000723

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 798,13

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BC2.5D0.8E9.C0F.F73

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 1.830,59

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.EB8.2D6.B07.B50.EAB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 1.541,64
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.857.81F.CAD.BB6.83E

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 784,65
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.41B.3EB.451.C15.2A6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pda

0800 729 0088

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

000727

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 887,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0C4.95D.EA7.B2E.5B0

=====

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

000728

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 781,24
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.EC8.C49.FA7.1F0.AA7

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 1.464,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.B5F.EC0.E5D.CF3.8C4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000730

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 1.148,44

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.425.BE6.B88.E58.C37

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 1.040,36

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.559.5CD.371.03C.217

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 709,45

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.0C5.DF6.3A8.046.883

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 1.105,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.F56.7B8.5B1.36B.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.

000734

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 1.096,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.376.601.ADE.247.E8B

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 999,50

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.4D5.B01.05C.661.A18

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 799,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.CD4.0A8.192.C18.AAC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000737

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 1.010,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4F8.3F2.BAC.9DF.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.

000738

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 785,10

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.82D.544.0D7.BC4.EC0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 1.011,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.0A0.592.62D.808.C3F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000740

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 991,07

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.14B.619.87B.8AA.E0A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023
VALOR: 1.493,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7BB.D0C.879.BD7.48F

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000742

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	777,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.63A.BC8.886.FFC.6C9

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

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: 20/12/2023

VALOR: 1.505,34

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.DE0.454.505.69F.CCF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000744

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.184,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.F0C.2EE.074.D1D.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

000745

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: 20/12/2023	
VALOR: 785,10	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.B1A.0BA.5E9.55C.FD3

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000746

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.473,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.E59.ECB.BB9.4AE.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.

000747

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023

VALOR: 901,22

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.9C2.D0B.FE0.999.053

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023

VALOR: 777,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.425.CA5.BD2.C0B.BE7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

000749

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:	20/12/2023
VALOR:	954,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.563.FE0.B51.F95.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.

000750

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023
VALOR: 819,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BA4.41F.615.A17.46D

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023

VALOR: 819,75

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.ABE.C5F.5C9.F5E.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.

000752

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023
VALOR: 841,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.42C.2E1.6A9.B56.F65

=====

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

000753

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023

VALOR: 1.638,13

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.CB4,154.8A7.E87.E88

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000754

=====

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

BENEFICIARIO:	ERIK A CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	310.738.278-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	955,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.BD3.9AC.BE0.0E1.CD1

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023

VALOR: 1.138,21

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.E80.01F.668.9D1.A92

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000756

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.005,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.036.779.5CA.866.AA4

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000757

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.175,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.622.590.8CB.0E4.C4B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

000758

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:	20/12/2023
VALOR:	819,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.4CF.B6B.2B3.C84.9BA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023
VALOR: 474,16
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.099.E68.5D1.744.901

=====

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

000760

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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:	20/12/2023
VALOR:	743,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.3CD.37C.DCF.BB3.A2F

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023
VALOR: 1.314,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.308.F22.DB8.EF2.374

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000762

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	858,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO; 0.88F.444.EF9.275.FC3

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

000763

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:	20/12/2023
VALOR:	1.430,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.440.82D.0BD.F74.793
-------------------	-----------------------

=====

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

000764

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023

VALOR: 1.079,80

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E20.8E9.39C.0E0.714

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000765

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04
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:	20/12/2023
VALOR:	992,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.0B1.BE6.585.998.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.

000766

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023

VALOR: 928,75

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8,0CE.A4A,D0F,20D.D09

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

000767

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:	20/12/2023
VALOR:	1.150,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.3FF.C27.154.075.7B4

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

000768

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:	20/12/2023
VALOR:	921,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.DF6.382.C87.795.532

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000769

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	777,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.4E0.ED4.789.58A.84D

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

000770

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:	20/12/2023
VALOR:	1.006,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.A8A.8C0.BBF.5C4.CEF

=====

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

000771

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023

VALOR: 1.448,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.0B8.484.610.D9F.E78

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.04

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: 20/12/2023

VALOR: 1.037,45

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.C69.B32.3F7.3BE.9DD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000773

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.503,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.8F0.BA6.39D.06A.A18

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000774

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	842,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.531.123.F47.A56.B33

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000775

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	799,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.529.FB8.200.2A2.2C8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

000776

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:	20/12/2023
VALOR:	777,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.961.AF3.56D.9A1.C38

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

000777

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:	20/12/2023
VALOR:	1.060,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.234.BB2.41C.1E0.76C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000778

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	939,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.D82.3D8.D50.AF7.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

000779

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:	20/12/2023
VALOR:	1.179,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.EF3.EBD.A5C.36E.752

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

000780

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:	20/12/2023
VALOR:	777,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.CCB.464.F53.CC5.26C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000781

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	846,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D99.45E.86B.963.052

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000782

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	JOSEMARIA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	340.123.428-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.006,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.020.BBB.E2C.061.41B

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

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: 20/12/2023
VALOR: 1.056,90
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.8F2.707.0A4.CF2.2BA

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

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: 20/12/2023

VALOR: 1.645,98

NR. DOCUMENTO: _____

NR. AUTENTICACAO: 1.8BC.55F,DE2.D08.2FF

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

000785

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:	20/12/2023
VALOR:	983,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.3C2.CE5.C0C.DD4.E91

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000786

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

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: 20/12/2023

VALOR: 1.142,44

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.F28.789.43C.25D.004

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

000787

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:	20/12/2023
VALOR:	1.046,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.02C.377.049.E87.20B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

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: 20/12/2023
VALOR: 983,47
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.D1E.B21.FD0.166.2B3

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000789

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.052,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.15B.204.B38.086.694

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

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: 20/12/2023
VALOR: 799,17
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.992.196.375.2DD.32D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

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:	20/12/2023
VALOR:	1.648,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.BD9.6B3.40B.D4F.384

| Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
| SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
| Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
| Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

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: 20/12/2023

VALOR: 893,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.320.CBA.BA2.70A.C3F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000793

=====

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:	20/12/2023
VALOR: .	1.641,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.10F.747.53B.09D.73E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO
CPF/CNPJ: 571.467.478-24
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.799-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 130,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2C2.0DD.805.998.7D7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000795

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	963,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.616.ED4,431.156.461

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000796

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

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: 20/12/2023

VALOR: 1.008,16

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F2F.A14.F21.5C7.125

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

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:	20/12/2023
VALOR:	819,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.05B.EF8.27E.7D6.0B9

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000798

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.05

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: 20/12/2023
VALOR: 1.162,13
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.3A8.453.05D.BDD.FF7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000799

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.033,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.282.9DD.5EA.20C.3F5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000800

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023
VALOR: 870,73
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.4D3.BE0.0D6.FE2.5D2

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000801

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	877,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.D6E.310.937.5C2.A63

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023
VALOR: 1.006,90
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.168.897.B9B.FE7.BA4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000803

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.296,67
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.C7A.AB4.287.0A1.A8C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000804

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023
VALOR: 793,42
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.06B.C86.61B.E06.A07

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023

VALOR: 962,10

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.0B9.677.6BB.A43.5BC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

000806

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:	20/12/2023
VALOR:	871,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.3F4.83B.DB8.725.406
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000807

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023

VALOR: 999,50

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.0ED.2D9.6AA.678.F39

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023
VALOR: 1.159,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.832.2FA.1BC.CFC.F44

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
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:	20/12/2023
VALOR:	858,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.0E1.B29.0D8.72C.794

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000810

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	858,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.367.07D.ABA.C25.9F2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000811

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
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:	20/12/2023
VALOR:	1.627,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.7CD.A3C.FC8.43A.035
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

000812

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:	20/12/2023
VALOR:	821,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.2E5.E75.3C2.035.582

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000813

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	871,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.0B2.B82.A63.4DC.E59

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000814

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.596,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.E38.332.8D5.DDF.492

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

000815

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:	20/12/2023
VALOR:	1.525,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.A9D.762.E98.541.8C0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000816

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.476,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.CCC.0F4.41B.E8A.AB7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000817

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,17.06

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: 20/12/2023

VALOR: 819,75

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.F5B.4EE.591.B4B.94A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

000818

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	330,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.496.66D.FB4.8BF.880

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000819

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.511,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.DA8.BDA.9F5.7E7.31C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000820

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 20/12/2023

VALOR: 279,87

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.C33.E2E.B74.668.294

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

000821

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:	20/12/2023
VALOR:	979,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.5DF.D8D.4A3.6BD.EDC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023

VALOR: 922,34

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.468.612.E58.E88.CAA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023

VALOR: 1.164,28

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.D9C.E3D.788.C69.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000824

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.006,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.FD3.F45.FC8.D8A.E56

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023
VALOR: 1.343,71
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.657.F75.3BD.84B.CD7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000826

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.006,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.F28.F63.8FF.664.3D2

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023

VALOR: 1.592,53

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.868.F36.592.0F8.73C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000878

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	789,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.198.50D.A62.082.8FE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000879

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.239,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.767.458.D29.9FF.3F0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000830

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023

VALOR: 778,19

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.814.BED.E36.106.5C6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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:	20/12/2023
VALOR:	806,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.35D.BD7.7FE.4A4.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.

000831

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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:	20/12/2023
VALOR:	1.107,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.31E.B37.AB8.4BE.CF1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000832

000833

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023
VALOR: 1.456,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E0F.48A.1D6.45D.62A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023
VALOR: 1.158,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C50.333.15D.707.203

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000835

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023

VALOR: 1.180,66

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.8A2.2A7.15C.BD8.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.

000836

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.06

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: 20/12/2023

VALOR: 934,63

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.85B.4D7.FE3.8A5.E4D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000837

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 785,10

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C82.293.B82.023.681

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

CONTA: 36.050-3

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.167,74
NR. DOCUMENTO:

CONTA: 96.050-0

NR. AUTENTICACAO: 4.A18.044.C7A.0CB.6A4

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000839

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023
VALOR: 735,32
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.B24.6A3.218.D45.79A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

000840

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:	20/12/2023
VALOR:	785,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.B71.5A0.D2D.9CF.07C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000841

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023
VALOR: 871,72
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D60.4C2.FF5.5D0.943

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 1.090,67

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.BC0.79C.811.DB3.5F6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 674,32

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F36.643.009.2F6.B73

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000844

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	871,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.337.F1B.2B5.676.921

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000845

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.147,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.AE5.103.A10.4CB.0DD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000846

=====

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: 20/12/2023	
VALOR: 1.138,86	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.6B0.228.639.B69.D78

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000847

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	688,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.C9D.7AD.AAF.0DA.83D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000848

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023
VALOR: 1.006,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DF1.E6E.343.88E.EFE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 611,93

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.7FF.218.08F.AF7.7E7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000850

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023
VALOR: 858,29
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.216.C44.FBA.195.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 819,75

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.3B9.B45.121.C72.10C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 880,70

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.714.BC3.75E.539.8DD

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023
VALOR: 819,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1A2.035.31C.3C9.5C0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 1.115,10

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.D2D.203.A14.FC7.A34

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 1.996,44

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.CC4.A1A.A9A.46C.5BB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 1.484,76

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.AA6.31A.783.288.ABB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000857

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 1.492,12

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.7E7.47A.50D.A89.455

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000858

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.212,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.294.C64.154.131.BE8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000859

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	999,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.266.80F.164.68C.E73
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000860

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	866,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.EB0.417.4FB.086.F94

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000861

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	967,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.FE5.5BD.E39.5F6.BB0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000862

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	1.182,62
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	999,50
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	1.445,53
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	1.660,52
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	1.154,30
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	671,30
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	1.141,06
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	1.006,90
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	1.138,70
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	1.006,90
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	587,80
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	1.006,90
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	1.153,84
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	1.554,66
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	1.122,30
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	1.552,65
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	1.326,85
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	16903-X	1.211,18
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	1.006,90
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	1.168,59
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	1.251,94
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	1.520,09
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	1.006,90
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	999,50
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	1.477,75
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	1.024,97
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	1.134,09
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	999,50
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	1.012,79
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	1.146,20
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	1.484,76
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	1.106,96
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	999,50
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	1.537,49
Empregados: 34 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	39.801,44
(trinta e nove mil e oitocentos e um reais e quarenta e quatro centavos)					

GARCA, 16/01/2024

Responsável:

000863

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	1.135,51
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	979,96
Empregados: 2	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	2.115,47
(dois mil cento e quinze reais e quarenta e sete centavos)				

GARCA, 18/12/2023

Responsável: _____

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000864

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO			Situação: Trabalhando		CPF: 343.690.838-00		Adm:		03/11/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		100,00	
Cargo:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL			C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário:		2.621,71	
12 13 SALARIO INTEGRAL				8,00	1.747,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.310,86	1.310,86 D	
802 VANTAGENS 13o				8,00	176,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD				4,00	873,90 P	825	INSS 13o SALARIO		8,64	249,34 D	
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI				4,00	88,00 P	804	IRRF 13o		7,50	10,89 D	
VD:	2	Proventos:	2.885,71	Descontos:	1.703,09	Informativa:	115,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.182,62
NF:	2	Base INSS:	2.885,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.442,85	Valor FGTS:	115,42	Base IRRF:	2.257,19
Empr.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO			Situação: Trabalhando		CPF: 401.946.768-46		Adm:		06/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D	
						804	IRRF 13o		7,50	7,40 D	
VD:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.408,07	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	999,50
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	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:		3.938,32	
12 13 SALARIO INTEGRAL				9,00	2.953,74 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.312,77	1.312,77 D	
800 MEDIA HORAS 13o				9,00	118,40 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		52,57	52,57 D	
802 VANTAGENS 13o				9,00	198,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		88,00	88,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,04	295,47 D	
						804	IRRF 13o		15,00	75,80 D	
VD:	0	Proventos:	3.270,14	Descontos:	1.824,61	Informativa:	145,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.445,53
NF:	0	Base INSS:	3.270,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.816,80	Valor FGTS:	145,34	Base IRRF:	2.974,67
Empr.:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA			Situação: Trabalhando		CPF: 174.096.098-00		Adm:		17/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	1.051,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		545,94	545,94 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,59	541,62 D	
						804	IRRF 13o		22,50	334,00 D	
VD:	1	Proventos:	5.112,25	Descontos:	3.451,73	Informativa:	202,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.660,52
NF:	0	Base INSS:	5.112,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.536,14	Valor FGTS:	202,89	Base IRRF:	4.381,04
Empr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 465.497.778-36		Adm:		09/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	413,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		200,26	200,26 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,56	241,53 D	
						804	IRRF 13o		7,50	20,82 D	
VD:	1	Proventos:	2.820,70	Descontos:	1.666,40	Informativa:	113,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.154,30
NF:	1	Base INSS:	2.820,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.416,65	Valor FGTS:	113,33	Base IRRF:	2.389,58

000865

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 436.421.968-10		Adm:		26/03/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D		
						8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	33,33	335,60 D		
VD:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.736,27	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	671,30
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	1.875,09
Empr.:	5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE			Situação: Trabalhando		CPF: 414.545.578-93		Adm:		02/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	377,14 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	184,20	184,20 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,52	237,22 D		
						804	IRRF 13o	7,50	18,44 D		
VD:	1	Proventos:	2.784,71	Descontos:	1.643,65	Informativa:	111,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.141,06
NF:	1	Base INSS:	2.784,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.396,72	Valor FGTS:	111,73	Base IRRF:	2.357,90
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D		
VD:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90
NF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.021,10
Empr.:	2526 ELIANA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 298.964.048-79		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	451,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	232,87	232,87 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,61	246,14 D		
						804	IRRF 13o	7,50	37,57 D		
VD:	0	Proventos:	2.859,07	Descontos:	1.720,37	Informativa:	113,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.138,70
NF:	0	Base INSS:	2.859,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.422,41	Valor FGTS:	113,79	Base IRRF:	2.612,93
Empr.:	5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 288.942.188-05		Adm:		01/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	454,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	238,34	238,34 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,61	246,47 D		
						804	IRRF 13o	7,50	37,75 D		
VD:	0	Proventos:	2.861,86	Descontos:	1.726,35	Informativa:	113,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.135,51
NF:	0	Base INSS:	2.861,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.419,73	Valor FGTS:	113,57	Base IRRF:	2.615,39

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000866

EXTRATO MENSAL												
Empr.:	5201 EMERSON LOPES DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 346.890.988-83		Adm:		24/08/2021	
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D	
ND:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.006,90
NF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:		96,30	Base IRRF:	2.021,10
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL					5,00	893,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		357,26	357,26 D	
800 MEDIA HORAS 13o					5,00	102,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		33,78	33,78 D	
802 VANTAGENS 13o					5,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		44,00	44,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		7,50	82,93 D	
ND:	0	Proventos:	1.105,77	Descontos:	517,97	Informativa:	53,65	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	587,80
NF:	0	Base INSS:	1.105,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	670,73	Valor FGTS:		53,65	Base IRRF:	577,77
Empr.:	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	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D	
ND:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.006,90
NF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:		96,30	Base IRRF:	1.831,51
Empr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI				Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm:		08/10/2020	
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o					12,00	465,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		228,92	228,92 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		8,63	247,79 D	
							804	IRRF 13o		7,50	38,48 D	
ND:	0	Proventos:	2.872,82	Descontos:	1.718,98	Informativa:	115,20	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.153,84
NF:	0	Base INSS:	2.872,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.440,11	Valor FGTS:		115,20	Base IRRF:	2.625,03
Empr.:	6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA				Situação: Trabalhando		CPF: 265.812.178-40		Adm:		01/06/2022	
Vínculo:	Celetista				CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA				C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	3.938,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.969,16	1.969,16 D	
800 MEDIA HORAS 13o					12,00	47,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		26,36	26,36 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		9,90	420,94 D	
							804	IRRF 13o		15,00	147,12 D	
ND:	2	Proventos:	4.250,24	Descontos:	2.695,58	Informativa:	169,81	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.554,66
NF:	2	Base INSS:	4.250,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.122,72	Valor FGTS:		169,81	Base IRRF:	3.450,12

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000867

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	321,63 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		157,78	157,78 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,45	230,55 D	
						804	IRRF 13o		7,50	14,78 D	
ND:	1	Proventos:	2.729,20	Descontos:	1.606,90	Informativa:	109,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.122,30
NF:	1	Base INSS:	2.729,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.367,63	Valor FGTS:	109,41	Base IRRF:	2.309,06
Empr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	772,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		424,67	424,67 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,40	502,45 D	
						804	IRRF 13o		22,50	322,52 D	
ND:	0	Proventos:	4.832,46	Descontos:	3.279,81	Informativa:	190,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.552,65
NF:	0	Base INSS:	4.832,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.377,62	Valor FGTS:	190,20	Base IRRF:	4.330,01
Empr.:	7765 JOICE BERNARDES			Situação: Trabalhando		CPF: 468.376.838-02		Adm:		11/05/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32	
12 13 SALARIO INTEGRAL				8,00	2.625,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.148,68	1.148,68 D	
800 MEDIA HORAS 13o				8,00	64,57 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		28,57	28,57 D	
802 VANTAGENS 13o				8,00	176,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		77,00	77,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,62	246,98 D	
						804	IRRF 13o		7,50	38,04 D	
ND:	0	Proventos:	2.866,12	Descontos:	1.539,27	Informativa:	128,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.326,85
NF:	0	Base INSS:	2.866,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.611,87	Valor FGTS:	128,94	Base IRRF:	2.619,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2023 a 04/12/2023											
Empr.:	7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 392.256.398-80		Adm:		01/06/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		3.938,32	
12 13 SALARIO INTEGRAL				7,00	2.297,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		984,58	984,58 D	
800 MEDIA HORAS 13o				7,00	58,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		27,65	27,65 D	
802 VANTAGENS 13o				7,00	154,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		66,00	66,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,21	206,08 D	
						804	IRRF 13o		7,50	14,39 D	
ND:	0	Proventos:	2.509,88	Descontos:	1.298,70	Informativa:	114,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.211,18
NF:	0	Base INSS:	2.509,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.431,65	Valor FGTS:	114,53	Base IRRF:	2.303,80
Empr.:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm:		08/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D	
ND:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90
NF:	2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	1.831,51

000868

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:	21/03/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	521,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		259,66	259,66 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,69	254,49 D	
						804	IRRF 13o		7,50	42,17 D	
VD:	0	Proventos:	2.928,70	Descontos:	1.760,11	Informativa:	117,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.168,59
NF:	0	Base INSS:	2.928,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.465,25	Valor FGTS:	117,22	Base IRRF:	2.674,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2023 a 20/12/2023											

Empr.:	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:	3.938,32				
12 13	SALARIO INTEGRAL	5,00	1.673,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.476,87	1.476,87 D				
802	VANTAGENS 13o	5,00	112,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	99,00	99,00 D				
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.279,95 P	825	INSS 13o SALARIO	8,92	281,26 D				
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	85,80 P	804	IRRF 13o	7,50	42,67 D				
VD:	1	Proventos:	3.151,74	Descontos:	1.899,80	Informativa:	126,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.251,94
NF:	1	Base INSS:	3.151,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.575,87	Valor FGTS:	126,06	Base IRRF:	2.680,89
Licença maternidade: 06/09/2023 a 03/01/2024											

Empr.:	6193 MARIANA MARCELINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.804.828-03	Adm:	03/06/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	120,00				
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.938,32				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.938,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.969,16	1.969,16 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	3,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	2,10	2,10 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	464,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	232,00	232,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,05	442,76 D				
				804	IRRF 13o	22,50	240,03 D				
VD:	0	Proventos:	4.406,14	Descontos:	2.886,05	Informativa:	176,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,09
NF:	0	Base INSS:	4.406,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.202,88	Valor FGTS:	176,23	Base IRRF:	3.963,38

Empr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:	16/09/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79 1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00 132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO		8,18 196,88 D		
VD:	2	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90
NF:	2	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	1.831,51

Empr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm:		19/01/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D	
						804	IRRF 13o		7,50	7,40 D	
VD:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.408,07	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	999,50
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.210,69

000869

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	129,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	71,07	71,07 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,84	412,44 D				
				804	IRRF 13o	22,50	198,12 D				
VD:	0 Proventos:	4.189,55	Descontos:	2.711,80	Informativa:	167,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.477,75	
NF:	0 Base INSS:	4.189,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.088,31	Valor FGTS:	167,06	Base IRRF:	3.777,11	
Empr.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.947.898-90	Adm:	02/02/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.964,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	893,15	893,15 D				
802	VANTAGENS 13o	11,00	242,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	110,00	110,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,10	178,82 D				
VD:	0 Proventos:	2.206,94	Descontos:	1.181,97	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.024,97	
NF:	0 Base INSS:	2.206,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.028,12	
Empr.:	7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	489.864.548-82	Adm:	27/07/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	150,00				
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	3.938,32				
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.640,97 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	656,39	656,39 D				
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	133,68 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	54,49	54,49 D				
802	VANTAGENS 13o	5,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	44,00	44,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,95	149,81 D				
VD:	0 Proventos:	1.884,65	Descontos:	904,69	Informativa:	90,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	979,96	
NF:	0 Base INSS:	1.884,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.129,77	Valor FGTS:	90,38	Base IRRF:	1.356,65	
Empr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.838.308-02	Adm:	14/01/2023				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	343,68 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	163,94	163,94 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,48	233,20 D				
				804	IRRF 13o	7,50	16,23 D				
VD:	1 Proventos:	2.751,25	Descontos:	1.617,16	Informativa:	110,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.134,09	
NF:	1 Base INSS:	2.751,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.383,52	Valor FGTS:	110,68	Base IRRF:	2.328,46	
Empr.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.305.808-28	Adm:	01/03/2021				
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D				
				804	IRRF 13o	7,50	7,40 D				
VD:	0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.408,07	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	999,50	
NF:	0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.210,69	

000870

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	435.384.908-56	Adm:	28/08/2019	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D	
	800	MEDIA HORAS 13o	12,00	45,54 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	25,05	25,05 D	
	802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO	8,19	200,97 D	
					804	IRRF 13o	7,50	10,51 D	
VD:	0	Proventos:	2.453,11	Descontos:	1.440,32	Informativa:	97,94	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.453,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.224,27	Valor FGTS:	97,94
								Líquido:	1.012,79
								Base IRRF:	2.252,14
Empr.:	4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.760.768-38	Adm:	16/03/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D	
	800	MEDIA HORAS 13o	12,00	443,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	219,09	219,09 D	
	802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO	8,60	245,21 D	
					804	IRRF 13o	7,50	37,06 D	
VD:	0	Proventos:	2.851,35	Descontos:	1.705,15	Informativa:	114,27	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.851,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.428,47	Valor FGTS:	114,27
								Líquido:	1.146,20
								Base IRRF:	2.606,14
Empr.:	3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	425.954.318-03	Adm:	02/12/2020	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34	
	12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D	
	802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO	9,71	394,35 D	
					804	IRRF 13o	15,00	151,06 D	
VD:	1	Proventos:	4.060,34	Descontos:	2.575,58	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41
								Líquido:	1.484,76
								Base IRRF:	3.476,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2023 a 11/12/2023									
Empr.:	3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.100.658-21	Adm:	09/10/2020	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D	
	800	MEDIA HORAS 13o	12,00	331,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	166,63	166,63 D	
	802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO	8,46	231,69 D	
					804	IRRF 13o	7,50	29,63 D	
VD:	0	Proventos:	2.738,70	Descontos:	1.631,74	Informativa:	109,46	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.738,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.368,28	Valor FGTS:	109,46
								Líquido:	1.106,96
								Base IRRF:	2.507,01
Empr.:	4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	373.056.438-23	Adm:	18/01/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	133	Horas Mês:	200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57	
	12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D	
	802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D	
					804	IRRF 13o	7,50	7,40 D	
VD:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.408,07	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30
								Líquido:	999,50
								Base IRRF:	2.210,69

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000871

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7124 YASMIN FREIRE BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 442.037.068-82		Adm:	03/12/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	3.938,32		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.938,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.969,16	1.969,16 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	288,62 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		141,21	141,21 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,12	454,64 D	
						804	IRRF 13o		22,50	256,44 D	
ND:	0	Proventos:	4.490,94	Descontos:	2.953,45	Informativa:	179,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.537,49
NF:	0	Base INSS:	4.490,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.248,57	Valor FGTS:	179,88	Base IRRF:	4.036,30

Total Geral Proventos:		105.950,04	Total Geral Descontos:		64.033,13
			Líquido Geral:		41.916,91

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	394,00	87.812,59 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	44.148,31	44.148,31 D
800 MEDIA HORAS 13o	238,00	6.939,60 P	804 IRRF 13o	300,00	2.164,12 D
802 VANTAGENS 13o	394,00	8.870,20 P	825 INSS 13o SALARIO	313,19	9.443,95 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	8,00	2.153,85 P	8905 PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	33,33	335,60 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	8,00	173,80 P	8919 ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	3.485,15	3.485,15 D
			8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	4.456,00	4.456,00 D
				Líquido Geral:	41.916,91

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	105.950,04	Base do FGTS:	53.860,58	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	4.308,70	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	105.950,04	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	9.443,95	Base FGTS - GRRF:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	91.745,02
Total INSS:	9.443,95	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	2.164,12
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.164,12
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
(-) Salário Maternidade:	14.550,81			IRRF contribuintes:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00				

Situações			
No. Empregados:	36	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	35	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

000872

EXTRATO MENSAL						
Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	14.550,81	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	178.760,83	0,00	0,00	14.550,81	0,00	164.210,02
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	981,10	0,00	0,00	0,00	0,00	981,10
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:						165.191,12
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

000873

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 1.182,62

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.B3D.4A0.077.FE1.715

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023

VALOR: 999,50

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.DDD.B62.75F.61A.247

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000875

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.445,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.5FB.4D1.07D.E2E.FB2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023
VALOR: 1.660,52
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.741.46D.7FA.8AE.255

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000877

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.154,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.93D.577.01A.7C6.B69

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000878

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ:	436.421.968-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	671,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.37A.5B7.E66.446.D12

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000879

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.07

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: 20/12/2023
VALOR: 1.141,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9F6.F86.51C.26B.C2C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000880

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.006,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.1FB.247.4AB.176.BF5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000881

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIANA PEREIRA

CPF/CNPJ: 298.964.048-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.721-7

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023

VALOR: 1.138,70

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.A5E.0D0.00C.542.8FF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000882

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMERSON LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 346.890.988-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.290-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023

VALOR: 1.006,90

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.E4C.EE6.05A.BAA.37C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

000883

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:	20/12/2023
VALOR:	587,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.307.71D.892.BF4.408

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000884

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FABIANA KOLIS GUIMARAES
CPF/CNPJ:	362.901.598-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.775-3
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.006,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.999.F3C.D55.811.873

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000885

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.153,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.35E.F55.E16.BE1.E84

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000886

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.554,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.5E6.934.258.D0F.79A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000887

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023
VALOR: 1.122,30
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.7AC.A33.E70.CAD.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000888

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.552,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.ED2.8A5.127.52D.228

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

000889

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:	20/12/2023
VALOR:	1.326,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.005.286.9C2.F6B.427

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000890

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.211,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.5AF.E87.111.AAD.19E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

000891

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:	20/12/2023
VALOR:	1.006,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.36F.651.37B.71F.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.

000892

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 1.168,59

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.5D6.60F.AAD.47C.96F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000893

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 1.251,94

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.813.D69.245.8E1.37D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000894

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 1.520,09

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.24F.8C1.5D8.4BB.4D6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000895

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 1.006,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.61C.7CD.902.19E.E61

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000896

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 999,50

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.9E2.904.0D9.63C.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.

000897

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023
VALOR: 1.477,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7A6.1EE.58C.6DA.22D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000898

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023
VALOR: 1.024,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.17F.88E.613.FC9.67C

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000899

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.134,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.D85.754.9CB.31B.E39

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 999,50

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.BE8.B7F.B37.93D.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.

000901

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023
VALOR: 1.012,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.345.FE7.CA6.5BA.906

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000902

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023
VALOR: 1.146,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9AC.26F.DD0.6AE.697

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000903

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 1.484,76

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.60F.1B0.BB7.2D8.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.

000904

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 1.106,96

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.D7E.946.4F1.97C.2A6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

000905

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:	20/12/2023
VALOR:	999,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.71E.653.4E4.4A0.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

000906

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:	20/12/2023
VALOR:	1.537,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.4F8.2DF.961.C18.BC9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000907

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	832,25
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	17916547	134.558.308-70	86770-5	856,05
7086	AILTON FELIX JUNIOR	49.883.272-7	422.291.698-66	33212-7	831,48
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	402796901	419.922.078-01	86762-4	961,47
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-5	823,41
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	122,66
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	44592164X	429.952.328-83	86761-6	150,03
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	404941345	387.021.298-50	86755-1	884,48
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	253261508	269.354.918-35	86751-9	961,47
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	421286544	346.916.548-36	86742-X	127,52
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNG	25.337.855-2	256.966.638-69	77317-4	944,89
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA B	49.540.377-5	430.488.438-76	96099-3	270,17
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIR	45350847	476.913.868-77	36681-1	810,70
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	50085466-X	464.837.798-28	32244-X	122,66
5480	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	101931591	826.315.578-91	24014-1	840,32
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	48420423-3	397.205.898-50	35559-3	249,90
7806	CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	55012697	461.367.318-60	101720-9	773,47
6188	CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	443977835	454.116.838-31	6054-2	846,98
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	63.585.409-0	389.897.878-82	33666-1	854,45
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	44.900.443-0	446.870.098-08	96095-0	961,47
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	41142150-5	432.072.698-77	96093-4	884,48
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	33.075.473-7	298.430.688-07	33482-0	259,13
3005	DANIELE VIEIRA	42523989-5	338.913.258-94	90595-X	270,17
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	468.516.418-01	6260-X	116,27
6108	DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	27.896.543-X	190.987.358-60	96086-1	1,29
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	45341970-7	308.299.518-73	6667-2	829,11
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	42689981-7	344.109.528-62	93886-6	122,66
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	44.384.350-8	371.635.618-22	28097-6	270,17
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	28352840-0	263.840.808-50	6559-5	116,28
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	255407671	319.857.908-23	86708-X	838,65
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	40.994.060-4	352.793.258-56	101700-4	856,05
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	404943421	353.266.558-10	90594-1	859,29
7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FR	48946797	413.546.508-08	101718-7	779,31
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	40.879.282-6	427.404.828-41	33632-7	270,17
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	407046951	366.381.118-25	29642-2	857,95
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	42.524.015-0	334.075.558-22	93922-6	830,03
4790	GISLANE ALVES XAVIER	35.503.345-X	297.040.698-55	96078-X	856,05
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	43.755.791-1	457.653.518-83	26677-9	910,40
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	254786595	257.207.358-79	86696-2	884,48
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	42.008.452-6	369.742.648-60	110884-0	830,03
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	55.012.574-7	439.650.708-94	96073-X	270,17
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	496794954	411.114.888-35	86683-0	840,53
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	349794868	340.123.428-51	86678-4	910,40
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	40.589.960-9	359.315.178-20	100156-6	826,31
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	49878693-6	379.985.988-83	31657-1	116,28
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	45.857.654-2	375.929.138-44	34432-X	832,68
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	53120361-X	470.757.938-88	6998-1	856,05
6099	LARISSA VENANCIO DA SILVA	45.230.145-7	452.770.828-75	96065-9	270,17
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	53.431.420-X	303.761.348-36	33005-1	1,18
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	42481236-8	336.065.888-44	90585-2	1,18
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	32719781x	297.579.828-81	86669-5	884,48
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	453416159	366.406.858-09	30531-6	860,81
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	467849651	313.416.508-20	93938-2	867,02
2649	LUIZ DA SILVA	12428578	015.191.048-04	86660-1	251,61
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	34061823-1	293.348.928-70	101710-1	924,62
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	405362869	318.764.888-67	96055-1	961,47
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	18538015	096.363.488-71	86652-0	856,05
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	820,53
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	59.092.165-4	487.583.388-10	37923-9	270,17
7089	MARIANA TAISA MARCONDES DO C	40.767.255-2	451.286.248-03	35195-4	270,17
2505	MELISSA MANARES BASSO	255388901	257.269.668-13	86636-9	1,29
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41187767	415.783.578-61	9212-6	116,28
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	45232372-1	450.569.658-80	33578-9	270,17
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGO	224214536	157.906.628-38	96053-5	824,95
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	253322996	307.138.518-80	96052-7	884,48
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	253319158	268.006.288-40	86631-8	1,18
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	426646988	339.603.248-98	577-0	910,40
6090	PAULO CICERO BATISTA	29.781.652-4	158.161.278-88	195161-0	116,27
7180	PRISCILA REGINA DE SOUSA	49.881.332-0	450.858.848-41	35897-5	856,05
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	41051810-4	434.727.358-48	31045-X	856,05
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	55.012.287-4	451.940.588-29	8357-7	832,56
7017	RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	48.090.484-4	407.027.578-96	5232-9	830,23
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	282166300	269.084.118-50	86619-9	844,58
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	253436709	251.196.508-99	96050-0	839,15
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	42128763-9	303.682.428-62	96048-9	832,56
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	17.916.535-5	113.085.668-24	97292-4	843,10

000908

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	27.446.611-9	285.423.588-64	93949-8	961,47
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	21172936-X	148.829.508-55	120750-4	738,92
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIR	40.090.018-X	354.321.388-16	101695-4	270,17
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	270,17
7819	TANIA RODRIGUES DO PRADO	48924780	430.452.598-04	1011719-5	806,55
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	488091275	428.211.358-82	86593-1	866,95
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	350982284	338.359.298-79	86592-3	127,53
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	45.856.124-1	458.077.738-70	35095-8	118,46
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	47342192	379.029.418-75	101716-0	113,15
7052	VITORIA MARIA BERBOSA CAETANC	52.117.629-3	422.262.548-54	35001-x	856,05
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	33075474-9	314.634.808-06	33830-3	270,17
Empregados: 87		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	52.018,57

GARCA, 18/12/2023

Responsável: _____

PAGAMENTO EM DINHEIRO

000909

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7912	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	45238755	469.217.078-65	620,91
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	45197408	444.485.428-66	644,42
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	48208859	419.080.398-76	610,75
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	48382238	405.006.288-74	90,65
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	479388349	400.940.688-79	910,40
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	59497119	497.601.748-63	737,81
7164	THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO	52752987-4	422.261.238-30	254,78
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 3.869,72

GARCA, 18/12/2023

Responsável:

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000910

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO		Situação: Trabalhando		CPF: 266.886.928-56		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	129,22 D		
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	129,22	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	832,25
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Empr.:	2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 134.558.308-70		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D		
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Empr.:	7086 AILTON FELIX JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 422.291.698-66		Adm:		11/10/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	129,99 D		
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	129,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	831,48
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Empr.:	2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 419.922.078-01		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P							
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	961,47
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			871,33	871,33 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	47,92 D		
ND:	1	Proventos:	871,33	Descontos:	47,92	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	823,41
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	343,33

Empr.:	5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		Situação: Trabalhando		CPF: 444.059.208-26		Adm:		08/10/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 140		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	651 ENFERMEIRA DA QUALIDADE		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		22,50	27,37 D		
ND:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	27,37	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	122,66
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000911

EXTRATO MENSAL												
Empr.:	2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR			Situação:	Trabalhando		CPF:	429.952.328-83		Adm:	03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC:	101		Depto:	121		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O.:	223505		Filial:	1		Salário:	3.796,34	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				150,03	150,03 P							
ND:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	150,03	
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03	

Empr.:	7912 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN		Situação:	Trabalhando		CPF:	469.217.078-65		Adm:	21/09/2023	
Vínculo:	Celetista		CC:	101		Depto:	120		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:	322205		Filial:	1		Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			673,03	673,03 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	52,12 D	
ND: 2	Proventos:	673,03	Descontos:	52,12	Informativa:	0	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	620,91
NF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:		0,00	Base IRRF:	673,03

Empr.:	2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	387.021.298-50	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	119	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00 76,99 D			
ND: 1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,48
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2023 a 03/12/2023										

Empr.:	2502 ANDREA CRISTINA VEJAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.354.918-35	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P							
ND: 2	Proventos:	961,47	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	961,47
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Empr.:	2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.916.548-36	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	22,51 D			
ND: 3	Proventos:	150,03	Descontos:	22,51	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	127,52
NF: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03

Empr.:	7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.485.428-66	Adm.:	25/08/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	101	Depto:	116	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		677,83	677,83 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	33,41 D		
ND: 0	Proventos:	677,83	Descontos:	33,41	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	644,42
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	149,83

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000912

EXTRATO MENSAL											
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	16,58 D		
ND:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	16,58	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	944,89
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			270,17	270,17 P							
ND:	1	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			892,56	892,56 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	81,86 D		
ND:	0	Proventos:	892,56	Descontos:	81,86	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	810,70
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	364,56
Empr.:	3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 464.837.798-28		Adm:		08/10/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		22,50	27,37 D		
ND:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	27,37	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	122,66
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Empr.:	5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		Situação: Trabalhando		CPF: 826.315.578-91		Adm:		28/11/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	121,15 D		
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	121,15	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	840,32
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 397.205.898-50		Adm:		02/02/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			270,17	270,17 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	20,27 D		
ND:	0	Proventos:	270,17	Descontos:	20,27	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	249,90
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Empr.:	7806 CAROLAINA MIRANDA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 461.367.318-60		Adm:		06/06/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			864,32	864,32 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	90,85 D		
ND:	0	Proventos:	864,32	Descontos:	90,85	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	773,47
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	864,32

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000913

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		6188 CAROLAINA PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 454.116.838-31		Adm:		01/06/2022	
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	114,49 D	
VD:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	114,49	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	846,98
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:		5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM		Situação: Trabalhando		CPF: 389.897.878-82		Adm:		29/09/2021	
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	107,02 D	
VD:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	107,02	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	854,45
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
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	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P						
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	961,47
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:		6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 432.072.698-77		Adm:		01/04/2022	
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	76,99 D	
VD:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,48
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:		5155 DANIEL ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 298.430.688-07		Adm:		01/08/2021	
Vínculo:		Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				270,17	270,17 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	11,04 D	
VD:	1	Proventos:	270,17	Descontos:	11,04	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	259,13
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Empr.:		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	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				270,17	270,17 P						
VD:	3	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Doença período superior a 15 dias: 24/11/2023 a 23/12/2023											

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000914

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		22,50		33,76 D		
VD:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	33,76	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	116,27
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		1,52	1,52 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00		0,23 D		
VD:	1	Proventos:	1,52	Descontos:	0,23	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1,29
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1,52
Empr.:	3790 EDER APARECIDO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 308.299.518-73		Adm:		09/10/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00		132,36 D		
VD:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	132,36	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	829,11
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 344.109.528-62		Adm:		20/07/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		22,50		27,37 D		
VD:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	27,37	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	122,66
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Empr.:	7054 EDNA OLIVEIRA FARIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 371.635.618-22		Adm:		01/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		270,17	270,17 P								
VD:	1	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		22,50		33,75 D		
VD:	1	Proventos:	150,03	Descontos:	33,75	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	116,28
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Empr.:	2565 FABIANE FRANCA FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 319.857.908-23		Adm:		14/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00		122,82 D		
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	122,82	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	838,65
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000915

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	352.793.258-56	Adm:	26/12/2022			
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	117	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D			
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	353.266.558-10	Adm:	09/12/2019			
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	102,18 D			
ND:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	102,18	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	859,29
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	7820	FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	413.546.508-08	Adm:	14/06/2023			
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	125	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		853,10	853,10 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	73,79 D			
ND:	2	Proventos:	853,10	Descontos:	73,79	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	779,31
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	853,10
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			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		270,17	270,17 P								
ND:	1	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
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			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	103,52 D			
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	103,52	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	857,95
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	334.075.558-22	Adm:	05/02/2021			
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	120	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	131,44 D			
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	131,44	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	830,03
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	4790	GISLANE ALVES XAVIER	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.040.698-55	Adm:	03/05/2021			
Vínculo:		Celetista	CC:	101	Depto:	115	Horas Mês:	200,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D			
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 457.653.518-83		Adm:		09/10/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	51,07 D	
ND:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	51,07	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	910,40
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 257.207.358-79		Adm:		05/12/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	76,99 D	
ND:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,48
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2023 a 06/12/2023											
Empr.:	5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES			Situação: Trabalhando		CPF: 369.742.648-60		Adm:		16/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	131,44 D	
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	131,44	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	830,03
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 439.650.708-94		Adm:		02/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				270,17	270,17 P						
ND:	0	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2023 a 09/12/2023											
Empr.:	2553 JESSICA ALVES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 411.114.888-35		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 114		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	120,94 D	
ND:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	120,94	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	840,53
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 340.123.428-51		Adm:		31/01/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	51,07 D	
ND:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	51,07	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	910,40
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000917

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7107 JOSIEL LIMA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 359.315.178-20		Adm:		19/11/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	135,16 D	
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	135,16	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	826,31
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
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	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				673,03	673,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	62,28 D	
VD:	2	Proventos:	673,03	Descontos:	62,28	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	610,75
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	673,03
Empr.:	7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM			Situação: Trabalhando		CPF: 379.985.988-83		Adm:		27/02/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		22,50	33,75 D	
VD:	2	Proventos:	150,03	Descontos:	33,75	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	116,28
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Empr.:	7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 405.006.288-74		Adm:		18/08/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				106,65	106,65 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	16,00 D	
VD:	0	Proventos:	106,65	Descontos:	16,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,65
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	-421,35
Empr.:	6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL			Situação: Trabalhando		CPF: 375.929.138-44		Adm:		14/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	128,79 D	
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	128,79	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	832,68
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO			Situação: Trabalhando		CPF: 470.757.938-88		Adm:		17/10/2019	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D	
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			270,17		270,17 P						
VD:	0	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Acid. Trabalho período superior a 15 dias: 02/11/2023 a 01/12/2023											
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			1,52		1,52 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		22,50		0,34 D
VD:	1	Proventos:	1,52	Descontos:	0,34	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1,18
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2023 a 15/12/2023											
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			1,52		1,52 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		22,50		0,34 D
VD:	1	Proventos:	1,52	Descontos:	0,34	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1,18
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1,52
Empr.:	2675 LUCIA GASPARINI SACCA		Situação: Trabalhando		CPF: 297.579.828-81		Adm:		07/01/2019		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47		961,47 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00		76,99 D
VD:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,48
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		Situação: Trabalhando		CPF: 366.406.858-09		Adm:		16/04/2019		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47		961,47 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00		100,66 D
VD:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	100,66	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	860,81
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 313.416.508-20		Adm:		01/03/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47		961,47 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00		94,45 D
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	94,45	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	867,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/12/2023 a 04/12/2023											

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

000919

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2649 LUIZ DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 015.191.048-04		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			270,17	270,17 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	18,56 D		
VD:	0	Proventos:	270,17	Descontos:	18,56	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	251,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Empr.:	7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 293.348.928-70		Adm:		01/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	36,85 D		
VD:	3	Proventos:	961,47	Descontos:	36,85	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	924,62
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P							
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	961,47
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Novo afast. mesma doença: 26/11/2023 a 25/12/2023											
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D		
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 18/12/2023											
Empr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 096.382.178-47		Adm:		15/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	140,94 D		
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	140,94	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	820,53
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS		Situação: Trabalhando		CPF: 487.583.388-10		Adm:		02/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			270,17	270,17 P							
VD:	0	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7089 MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO			Situação: Trabalhando		CPF: 451.286.248-03		Adm:		09/10/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				270,17		270,17 P					
VD:	1	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Empr.:	2505 MELISSA MANARESI BASSO			Situação: Trabalhando		CPF: 257.269.668-13		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				1,52		1,52 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00 0,23 D	
VD:	0	Proventos:	1,52	Descontos:	0,23	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1,29
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1,52
Empr.:	7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL			Situação: Trabalhando		CPF: 415.783.578-61		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				150,03		150,03 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		22,50 33,75 D	
VD:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	33,75	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	116,28
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Empr.:	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	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				270,17		270,17 P					
VD:	1	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Empr.:	2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS			Situação: Trabalhando		CPF: 157.906.628-38		Adm:		15/08/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47		961,47 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00 136,52 D	
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	136,52	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	824,95
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	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	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47		961,47 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00 76,99 D	
VD:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,48
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 268.006.288-40		Adm:		04/12/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.885,45	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				1,52		1,52 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		22,50 0,34 D	
VD:	0	Proventos:	1,52	Descontos:	0,34	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1,18
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1,52

000921

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 339.603.248-98		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	51,07 D
VD:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	51,07	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	910,40
								Base IRRF:	961,47
Empr.:	6090 PAULO CICERO BATISTA		Situação: Trabalhando		CPF: 158.161.278-88		Adm:		26/03/2022
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		22,50	33,76 D
VD:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	33,76	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	116,27
								Base IRRF:	150,03
Empr.:	2590 PRISCILA DIAS BATISTA		Situação: Trabalhando		CPF: 400.940.688-79		Adm:		01/12/2018
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	51,07 D
VD:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	51,07	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	910,40
								Base IRRF:	961,47
Empr.:	7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA		Situação: Trabalhando		CPF: 450.858.848-41		Adm:		17/04/2023
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	856,05
								Base IRRF:	961,47
Empr.:	7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO		Situação: Trabalhando		CPF: 434.727.358-48		Adm:		02/05/2023
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	856,05
								Base IRRF:	961,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2023 a 05/12/2023									
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
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	128,91 D
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	128,91	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
								Líquido:	832,56
								Base IRRF:	961,47

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
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	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				869,73	869,73 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	39,50 D	
ND:	0	Proventos:	869,73	Descontos:	39,50	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	830,23
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	869,73
Empr.:	2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 269.084.118-50		Adm.:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 125		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	116,89 D	
ND:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	116,89	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	844,58
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 251.196.508-99		Adm.:		01/03/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	122,32 D	
ND:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	122,32	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	839,15
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 303.682.428-62		Adm.:		04/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	128,91 D	
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	128,91	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	832,56
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	6092 SANDRA CECILIA PEDRAL			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.668-24		Adm.:		01/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	118,37 D	
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	118,37	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	843,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	5071 SILVANA CORREIA SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 285.423.588-64		Adm.:		07/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 116		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P						
ND:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	961,47
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	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	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				779,99	779,99 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	41,07 D	
ND:	0	Proventos:	779,99	Descontos:	41,07	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	738,92
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	251,99

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7090 SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 354.321.388-16		Adm:		09/10/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			270,17	270,17 P							
ND:	2	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Empr.:	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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			270,17	270,17 P							
ND:	0	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Empr.:	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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			853,10	853,10 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	46,55 D	
ND:	0	Proventos:	853,10	Descontos:	46,55	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	806,55
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	325,10
Empr.:	2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		Situação: Trabalhando		CPF: 428.211.358-82		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 115		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	94,52 D	
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	94,52	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	866,95
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE		Situação: Trabalhando		CPF: 497.601.748-63		Adm:		13/07/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			778,79	778,79 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	40,98 D	
ND:	0	Proventos:	778,79	Descontos:	40,98	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	737,81
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	250,79
Empr.:	2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO		Situação: Trabalhando		CPF: 338.359.298-79		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 147		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			150,03	150,03 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	22,50 D	
ND:	1	Proventos:	150,03	Descontos:	22,50	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	127,53
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Empr.:	7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA		Situação: Trabalhando		CPF: 458.077.738-70		Adm:		13/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 121		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			150,03	150,03 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		22,50	31,57 D	
ND:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	31,57	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	118,46
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7164 THAYNÁ APARECIDA DA PAIXÃO		Situação: Trabalhando		CPF: 422.261.238-30		Adm:		09/02/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			270,17	270,17 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	15,39 D		
VD:	1	Proventos:	270,17	Descontos:	15,39	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	254,78
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Empr.:	7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN		Situação: Trabalhando		CPF: 379.029.418-75		Adm:		14/06/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 120		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			133,12	133,12 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	19,97 D		
VD:	0	Proventos:	133,12	Descontos:	19,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	113,15
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	-394,88
Empr.:	7052 VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS S		Situação: Trabalhando		CPF: 422.262.548-54		Adm:		01/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D		
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	6154 WAGNER ANTONIO BONFIM		Situação: Trabalhando		CPF: 314.634.808-06		Adm:		02/05/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 117		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.781,08		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			270,17	270,17 P							
VD:	0	Proventos:	270,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	270,17
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	270,17
Total Geral Proventos:			61.307,82	Total Geral Descontos:				5.419,53			
				Líquido Geral:				55.888,29			
Resumo por Rubrica											
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			61.307,82	61.307,82 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		1.102,50	5.419,53 D		
								Líquido Geral:	55.888,29		

000925

Departamentos: 1-3,101-132,134-149; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações					
Número de empregados:	94	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	57.083,82
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.419,53
Trabalhando:	94	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:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	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:	5.419,53
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:		IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:		Base do FGTS:	0,00
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
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:	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:	55.888,29

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 832,25

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.003.EDC.56F.0B8.CF3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000927

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	856,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.282.2C0.786.388.3FD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023
VALOR: 831,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.CD1.ED6.09E.12F.F82

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 961,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.CE4.51B.92D.7A7.929

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000950

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023
VALOR: 122,66
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F83.612.248.E52.DA5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000931

03/01/2024 -- BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 150,03

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.EFA.205.D80.F38.696

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

000932

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:	20/12/2023
VALOR:	884,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.2EE.46F.EE7.2A3.2CB

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023
VALOR: 961,47
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.0D6.1FC.D54.289.150

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 127,52
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.3D5.DCE.E16.2D1.E86

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 944,89

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.ADA.690.BD4.7E9.DDD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08
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:	20/12/2023
VALOR:	270,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.66E.D90.9C1.522.04D
-------------------	-----------------------

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023
VALOR: 810,70
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.3B3.406.C6C.820.F3B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 122,66

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.9A2.314.D0A.2DB.391

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08

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: 20/12/2023

VALOR: 840,32

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.88A.881.888.6CF.AEC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.08
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:	20/12/2023
VALOR:	249,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.714.70A.531.5FD.7C0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO:	CAROLAINE MIRANDA DA SILVA
CPF/CNPJ:	461.367.318-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	773,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.207.127.A2C.0D8.213

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000942

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023

VALOR: 846,98

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.B0P.405.E92.A16.5BB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023
VALOR: 854,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.20F.E87.C2F.6D6.38F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023

VALOR: 961,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.634.040.E62.0AA.E8A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023
VALOR: 884,48
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.051.F30.8C3.F0C.671

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023

VALOR: 259,13

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.733.15F.F41.B39.316

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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:	20/12/2023
VALOR:	270,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.F78.212.10E.8C3.9C4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000947

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000948

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	116,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.DAD.DB7.8C8.9A0.1F5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023
VALOR: 1,29
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.0D9.A32.5F7.149.0D0

=====

|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.

000950

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
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:	20/12/2023
VALOR:	829,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.402.852.D41.F03.E46
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
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:	20/12/2023
VALOR:	122,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.59C.06D.A84.CFB.08B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023

VALOR: 270,17

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.714.C2C.292.022.A38

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

000953

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:	20/12/2023
VALOR:	116,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.92A.E3D.055.020.F0B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023

VALOR: 838,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.D79.83B.42F.59B.008

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
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:	20/12/2023
VALOR:	856,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.9C9.2FB.D4F.3E5.54E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023
VALOR: 859,29
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.D00.8AA.2B6.262.965

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
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:	20/12/2023
VALOR:	779,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.4B0.291.CC1.6D7.B1A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000958

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023

VALOR: 270,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.51F.A6E.D26.5DE.EEE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
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:	20/12/2023
VALOR:	857,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.ED4.B66.F1A.D51.341

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	334.075.558-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	830,03
NR. DOCUMENTO:	

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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: 20/12/2023

VALOR: 910,40

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.CA7.516.4E4.245.7E4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ILMA APRO DOS SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 257.207.358-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023

VALOR: 884,48

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C2D.0D9.7E9.EF0.F13

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000963

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	830,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.220.613.CE6.3C2.4A4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000964

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
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:	20/12/2023
VALOR:	270,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.1A8.BC3.BA9.D7B.119

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

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:	20/12/2023
VALOR:	840,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.AA1.D08.2CA.B60.9F6

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000966

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	910,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.E71.67D.96F.FAB.1A8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000967

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	826,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.7A1.87C.16C.25D.523

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000968

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	116,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.36A.650.EB7.926.79F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
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:	20/12/2023
VALOR:	832,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.132.CFD.61E.829.5FB

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000970

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	856,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.51C.799.241.668.0F5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000971

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	270,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B8F.DD0.C92.FF8.9C8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000972

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.9FF.A09.D43.370.3A5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.09

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000973

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.3AF.B43.3B6.C4F.FE5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000974

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	884,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.C68.217.751.F3A.AEC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,10

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: 20/12/2023

VALOR: 860,81

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.10B.2CF.70D.E67.42A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO: 0

CONTA: 36.050-3

BENEFICIARIO:	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ:	313.416.508-20
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.938-2
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	867,02
NR. DOCUMENTO:	

CONTA: 93.938-2

NR. AUTENTICACAO: F.4D3.20A.255.526.159

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000977

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023

VALOR: 251,61

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.C58.DFC.7A8.96D.9A7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000978

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023

VALOR: 924,62

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.0DA.92C.B0F.4A0.720

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000979

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
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:	20/12/2023
VALOR:	961,47
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.D55.0FE.26E.986.1FD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria..

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023

VALOR: 856,05

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.99E.E16.52A.A1E.979

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000981

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
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: 20/12/2023	
VALOR: 820,53	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.CD7.477.0AD.391.8CA

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
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:	20/12/2023
VALOR:	270,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.301.783.460.EB3,5E5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023

VALOR: 270,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.DF0.C46.4BB.B7A.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023

VALOR: 1,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.E5D.AE7.5A2.830.65B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17,10
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:	20/12/2023
VALOR:	116,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.E4B.5BB.FC3.5BF.8C8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000986

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023
VALOR: 270,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.009.97F.346.99C.96A

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023

VALOR: 824,95

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.89F.CE7.4EC.AD2.2B1

=====

|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.

000988

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023

VALOR: 884,48

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.D80.23B.609.C84.0C9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000989

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.05E.3A5.713.EBB.B37

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023
VALOR: 910,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BE0.15C.DF0.FD9.F3B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023

VALOR: 116,27

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.BC9.B5C.911.F1E.176

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023

VALOR: 856,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.3FE.8CC.A44.8E6.828

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000993

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.10

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: 20/12/2023

VALOR: 856,05

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.82B.981.654.B52.9C9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000994

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	832,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.F83.ED5.37D.655.DF5

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 830,23

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.047.F47.3C6.3EF.CF5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000998

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 844,58

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.A6C.739.BEF.F70.9EE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 839,15

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.53A.3C0.73A.B0C.FA9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000998

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA

CPF/CNPJ: 303.682.428-62

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023

VALOR: 832,56

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.8D1.7C3.FA4.077.344

=====

|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.

000999

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 843,10
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.8F4.61B.130.B06.B42

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001000

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 961,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0B2.19C.C34.33E.C2D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 738,92
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.848.EC4.645.C21.6CC

=====

|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.

001002

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 270,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D97.66F.B45.2F2.F68

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 270,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EEC.A8B.767.356.382

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 866,95

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.D3A.245.A3E.FFF.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 127,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9E6.A16.15F.6E2.D6B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001008

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 118,46

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.E8A.036.3A9.8B9.51A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 113,15

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.19E.29B.51E.C04.E6B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 856,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DA5.6F7.ED2.F7C.59E

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços,
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 270,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8A9.816.CA3.A38.9A6

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001010

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	961,47
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	116,28
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	841,71
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	961,47
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	852,04
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	884,48
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	858,64
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	884,48
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	652,27
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	910,40
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	827,49
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	852,06
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	127,53
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	910,40
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	836,14
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	910,40
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	44899947X	448.310.758-50	90582-8	856,05
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	122,66
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	856,05
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	844,19
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	856,05
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	856,05
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	830,08
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	150,03
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	842,99
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	856,05
Empregados: 26		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	19.457,46

GARCA, 18/12/2023

Responsável: _____

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	961,47
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 961,47

GARCA, 18/12/2023

Responsável: _____

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3792 AMANDA VITORIA ANTONIO		Situação: Trabalhando		CPF: 401.946.768-46		Adm:		06/10/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P							
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	961,47
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.096.098-00		Adm:		17/06/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			150,03	150,03 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		22,50	33,75 D	
ND:	1	Proventos:	150,03	Descontos:	33,75	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	116,28
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Empr.:	3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 465.497.778-36		Adm:		09/10/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	119,76 D	
ND:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	119,76	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	841,71
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	4442 BRUNO MAXIMIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 436.421.968-10		Adm:		26/03/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P							
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	961,47
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	109,43 D	
ND:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	109,43	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	852,04
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P		855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	76,99 D	
ND:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,48
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

001013

EXTRATO MENSAL											
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	102,83 D		
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	102,83	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	858,64
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P							
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	961,47
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	76,99 D		
ND:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,48
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			717,09	717,09 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	64,82 D		
ND:	0	Proventos:	717,09	Descontos:	64,82	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	652,27
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	189,09
Empr.:	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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	51,07 D		
ND:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	51,07	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	910,40
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI		Situação: Trabalhando		CPF: 379.167.848-58		Adm:		08/10/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	133,98 D		
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	133,98	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	827,49
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 483.474.078-19		Adm:		01/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	109,41 D		
ND:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	109,41	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	852,06
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

001014

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		Situação: Trabalhando		CPF: 362.796.228-19		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	22,50 D		
ND:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	22,50	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	127,53
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Empr.:	3772 LURIAN DE MOURA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.852.048-61		Adm:		08/10/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	51,07 D		
ND:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	51,07	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	910,40
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 371.207.298-88		Adm:		21/03/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	125,33 D		
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	125,33	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	836,14
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.367.708-80		Adm:		16/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		7,50	51,07 D		
ND:	2	Proventos:	961,47	Descontos:	51,07	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	910,40
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 448.310.758-50		Adm:		19/01/2019		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D		
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		22,50	27,37 D		
ND:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	27,37	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	122,66
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Empr.:	7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 337.947.898-90		Adm:		02/02/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D		
ND:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

001015

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 390.838.308-02		Adm:	14/01/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	117,28 D	
VD:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	117,28	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	844,19
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI			Situação: Trabalhando		CPF: 352.305.808-28		Adm:	01/03/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D	
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 435.384.908-56		Adm:	28/08/2019		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	105,42 D	
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE			Situação: Trabalhando		CPF: 361.760.768-38		Adm:	16/03/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	131,39 D	
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	131,39	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	830,08
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Empr.:	3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO			Situação: Trabalhando		CPF: 425.954.318-03		Adm:	02/12/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				150,03	150,03 P						
VD:	1	Proventos:	150,03	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	150,03
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2023 a 11/12/2023											
Empr.:	3796 THIAGO GRANDINI RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 424.100.658-21		Adm:	09/10/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00	118,48 D	
VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	118,48	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	842,99
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

001016

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 373.056.438-23		Adm:	18/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 101		Depto: 133		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
980 ADIANTAMENTO SALARIAL				961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO		15,00 105,42 D	
VD:	0 Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Total Geral Proventos:				22.469,55		Total Geral Descontos:				2.050,62
						Líquido Geral:				20.418,93

Resumo por Rubrica

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	22.469,55	22.469,55 P	855 IRRF ADIANTAMENTO	337,50	2.050,62 D
				Líquido Geral:	20.418,93

Situações									
Número de empregados:	27	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	21.751,96				
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.050,62				
Trabalhando:	27	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:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00				
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00				
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00				
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00				
Doença:	0	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:	2.050,62				
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00				
Transferido:	0	(-) Salário Família:		IRRF contribuintes:	0,00				
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:		Base do FGTS:	0,00				
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	0,00				
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:	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:	20.418,93				

001017

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 961,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.4F5.71F.E64.25D.84C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001018

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 116,28

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.C22.E30.24E.877.5FC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001019

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	841,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.DE4.D16.B84.E92.862

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO

CPF/CNPJ: 436.421.968-10

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023

VALOR: 961,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.84E.2E8.D29.1F9.DF3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

081021

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: 20/12/2023	
VALOR: 852,04	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.DC7.7FE.0C3.D88.4BE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 884,48
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.1CD.EE3.A23.260.F54

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 858,64
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.6C1.65D.2B1.869.41F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001024

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 884,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.49E.03D.769.BF8.EC4

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 652,27
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.FDC.643.066.594.FCD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 910,40

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.965.4BD.41E.C94.093

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001027

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	827,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.B37.6D5.BF1.028.DAD

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

001028

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:	20/12/2023
VALOR:	852,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.DB2.6DB.9C3.0C0.199
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

001029

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:	20/12/2023
VALOR:	127,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.514.38B.38B.7BC.CC2

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001030

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 910,40

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.DDA.A11.88A.B33.B59

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

001031

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	836,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.D6B.078.DFC.300.B2F

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

001032

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:	20/12/2023
VALOR:	910,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.139.17C.BDD.102.BC7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria..

001033

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 856,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.98D.BAB.56C.946.C31

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023

VALOR: 122,66

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.611.56F.0C9.33C.C0E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

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: 20/12/2023
VALOR: 856,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5DD.5E4.1C6.B16.80B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001036

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	844,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.C6D.BA0.45A.AE5.AA0

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.12

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: 20/12/2023

VALOR: 856,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.AEE.D51.C36.2E2.F46

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.12

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: 20/12/2023

VALOR: 856,05

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.047.460.E95.461.355

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001039

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.12

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: 20/12/2023

VALOR: 830,08

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E62.585.8E2.CCD.7B9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001040

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	150,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.DD5.17A.552.F94.4C0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.12

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:	20/12/2023
VALOR:	842,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A64.E5A.225.1D6.DDE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001041

001042

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.12

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: 20/12/2023

VALOR: 856,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.15F.84F.D5E.336.44D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001043

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
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: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 771.102.708-8

FAVORECIDO: ALESSANDRA APARECIDA EVARISTO

CPF/CNPJ: 145.893.918-99

VALOR: R\$ 309,45

DEBITO EM: 19/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121901

AUTENTICACAO SISBB: 1.14F.181.727.8F0.B4A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 748.705.671-7

FAVORECIDO: JESSICA MARIA AGUIAR

CPF/CNPJ: 457.288.568-02

VALOR: R\$ 1.606,25

DEBITO EM: 19/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121902

AUTENTICACAO SISBB: 6.22D.FC3.1D3.27F.BD7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001045

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: 0013-2 - BAURU-CENTRO

CONTA: 1.003.522-8

FAVORECIDO: PATRICIA HAGE DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 174.058.758-82

VALOR: R\$ 16,00

DEBITO EM: 19/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121903

AUTENTICACAO SISBB: E.477.9DA.F5F.18B.806

001048

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 12/2023 - Data complemento 15/12/2023 - Rescisão				
7174	ARNALDO SPACHI NETO	28000279-8	297.448.288-03	150,38
Empregados: 1 Estagiários: 0				Total da Empresa:
(cento e cinquenta reais e trinta e oito centavos)				150,38

GARCA, 22/01/2024

Responsável: _____

001047

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
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: 621.117-0

FAVORECIDO: ARNALDO SPACHI NETO

CPF/CNPJ: 297.448.288-03

VALOR: R\$ 150,38

DEBITO EM: 19/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121905

AUTENTICACAO SISBB: 1.E39.2CA.763.276.8F0

001048

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
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: 1.018.888-5

FAVORECIDO: RAFAEL RODRIGUES MORENO

CPF/CNPJ: 375.068.078-74

VALOR: R\$ 1.487,27

DEBITO EM: 19/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121906

AUTENTICACAO SISBB: 3.3B9.398.8B6.B72.26A

001049

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.01
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: 3474-6 - AV.CASTRO ALVES SP

CONTA: 767.203.043-5

FAVORECIDO: MARIANA CRISTINA PINTO RIBEIRO EVAN

CPF/CNPJ: 365.634.568-63

VALOR: R\$ 369,17

DEBITO EM: 19/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121907

AUTENTICACAO SISBB: D.A50.189.933.4C9.F94

001050

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:04
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 20/12/2023

NR. DOCUMENTO 170.141.510.118.568

VALOR TOTAL 823,41

***** 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 0.BB9.831.FB9.1D4.3C8

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:04
306203062 SEGUNDA VIA 0016

001051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	170.141.510.118.568
VALOR TOTAL	695,94

***** 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	8.032.3C0.66C.DFB.C1E
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de dezembro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 001/2018 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/12/2023	INSS	HOSPITALAR	R\$ 37.823,39
20/12/2023	IRRF	HOSPITALAR	R\$ 7.943,83
20/12/2023	INSS	UTI	R\$ 6.987,68
20/12/2023	IRRF	UTI	R\$ 2.287,18
20/12/2023	INSS 13º	HOSPITALAR	R\$ 31.948,05
20/12/2023	INSS 13º	UTI	R\$ 9.443,95

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente,

Garça, 15 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.22
15:49:14 -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

001053

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23353.0274008-5	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000191647325			Valor Total do Documento 474.722,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	204.322,35			204.322,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	244.609,14			244.609,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	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:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		474.722,37			474.722,37

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

19/12/2023 18:30:08

85840004747 3 22370385233 9 54071623353 4 02740085006 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840004747 3 22370385233 9 54071623353 4 02740085006 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23353.0274008-5
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 474.722,37



001054



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311011410398921
10/01/2024 11:52:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.30
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	85840004747-3	22370385233-9
	54071623353-4	02740085006-2
Data do pagamento		20/12/2023
Numero do Documento	07.16.23353.0274008-5	
Valor Total		474.722,37

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 6.B9D.961.BBE.961.164

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 143.402,73	R\$ 118.044,76
NOTA FISCAL TABOÃO MISTA	R\$ 12.650,00	
TABOÃO UPA		R\$ 29.105,95
NOTA FISCAL TABOÃO UPA	R\$ 4.977,50	
TABOÃO PSI		R\$ 30.931,50
NOTA FISCAL TABOÃO PSI	R\$ 4.977,50	
BILAC	R\$ 5.018,09	R\$ 1.630,66
GABRIEL	R\$ 1.296,44	R\$ 306,46
PIACATU		R\$ 100,20
GARÇA HSL	R\$ 37.823,39	R\$ 7.943,83
GARÇA MEDIA	R\$ 40.777,15	R\$ 10.826,49
GARÇA UTI	R\$ 6.987,68	R\$ 2.287,18
ITAPOLIS	R\$ 9.303,66	R\$ 3.145,32
NOTA FISCAL ITÁPOLIS	R\$ 3.185,88	
TOTAL INSS NOTAS FISCAIS	R\$ 25.790,88	
	R\$ 244.609,14	R\$ 204.322,35
TOTAL	R\$	474.722,37

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:05:29
306203062 SEGUNDA VIA 0006

001056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	7.943,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	A.6F7.0A7.92D.468.6FB
------------------	-----------------------

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:05:29
306203062 SEGUNDA VIA 0007

001057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 6.987,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO 5.61A.62E.4EC.497.760

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:05:29
306203062 SEGUNDA VIA 0007

001058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.287,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	4.11D.F95.5F8.13D.565
------------------	-----------------------

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:05:29
306203062 SEGUNDA VIA 0022

001059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	37.823,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.9E1.452.99B.7AE.BA7
------------------	-----------------------

001060

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23354.2509227-8	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000191909681 13º salário			Valor Total do Documento 164.164,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	164.164,62			164.164,62
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
	Totais	164.164,62			164.164,62

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

20/12/2023 14:34:55

85830001641 0 64620385233 4 54071623354 2 25092278001 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830001641 0 64620385233 4 54071623354 2 25092278001 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23354.2509227-8

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 164.164,62



001061



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351016040580381
10/01/2024 16:08:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.17
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	85830001641-0	64620385233-4
	54071623354-2	25092278001-2
Data do pagamento		20/12/2023
Numero do Documento	07.16.23354.2509227-8	
Valor Total		164.164,62

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: D.61C.1DC.968.B96.9DA

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	78.541,00	
BILAC	4.781,84	
GABRIEL	1.204,73	
PIACATU	249,99	
GARÇA HSL	31.948,05	
GARÇA MEDIA	33.974,22	
GARÇA UTI	9.443,95	
ITAPOLIS	4.020,84	
TOTAL	R\$ 164.164,62	R\$ -

001063

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:12
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	31.948,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.1BC.020.987.41A.18C
------------------	-----------------------

001064

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:12
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	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	9.443,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	2.C58.CB1.87F.536.A6D
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

001065

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.81836.21-4	11 Nome MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DO IPE, 776				13 Bairro JARDIM PAINEIRAS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.402-388	17 CTPS (nº, série, UF) 00174300000 - 00269 / SF	18 CPF 354.114.758-05
19 Data de Nascimento 31/05/1983	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA ALVES CAPORALINI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.111,81	24 Data de Admissão 31/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 15/12/2023	26 Data de Afastamento 15/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 791,90	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 59,82	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 938,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 312,90
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 130,66				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.233,97

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 1.609,19	112.1 Previdência Social	R\$ 69,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 22,78	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO)	R\$ 2,47
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.703,63
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 530,34

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

031066

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81836.21-4		11 Nome MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE		
17 CTPS (nº, série, UF) 00174300000 - 00269 / :		18 CPF 354.114.758-05	19 Data de Nascimento 31/05/1983	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA ALVES CAPORALINI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 31/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 15/12/2023	26 Data de Afastamento 15/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/_____, de _____ de _____.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH



Garça, 15 de fevereiro de 2024

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

001743

Série

00269-SP

Miriam Ep. Laporalini

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Miriam Aparecida Caporalini
 Loc. Nasc. Garcia Est. São Paulo Data 31/05/1933
 Filiação Claudiney Caporalini
Maria Aparecida Alves Caporalini
 Doc. Nº Ced. Nasc. 10013 - fls. 06 - Livro A/03 - R.C. Garcia/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 06/04/2000 DRT Garcia - SP

Jonas Maria
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.

16

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.348.461/0008-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA, UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregador: MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONELE
 Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320
 Admissão: 31 de Maio de 2023
 Registro: 7801
 Salário: R\$ 1.528,70 (um mil quinhentos e sessenta e sete reais e setenta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Firma do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída de de 2023
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD N°

17

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CGC/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo CBO nº
 Data admissão de de
 Registro nº Fís./Ficha
 Remuneração especificada

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD N°

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.12
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO: MIRIAM APARECIDA CAPORALINI LEONEL
CPF/CNPJ: 354.114.758-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.712-8
DATA DO PAGAMENTO: 21/12/2023
VALOR: 530,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F8D.D69.40F.6E0.09C

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 164.88572.68-8	11 Nome LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CEL MOREIRA CESAR, 125 - CASA FRENTE				13 Bairro JARDIM M CASTELO
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.524-350	17 CTPS (nº, série, UF) 022546 - 00406 / SP	18 CPF 461.491.318-07
19 Data de Nascimento 09/01/1997	20 Nome da Mãe ANA LUCIA MANOEL DO NASCIMENTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.437,37	24 Data de Admissão 01/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/11/2023	26 Data de Afastamento 14/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 3/faltas e DSR)	R\$ 785,97	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 96,80	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 23,47 horas 40,00%	R\$ 100,62
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 8/12 avos	R\$ 1.791,16	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 341,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/10/2022 a 17/10/2023	R\$ 2.672,02	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.004,50
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 57,42				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.849,98

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 1.016,29
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 78,06	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 141,40
114.1 IRRF	R\$ 36,29	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.272,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.577,94

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 164.88572.68-8		11 Nome LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 022546 - 00406 / SP		18 CPF 461.491.318-07	19 Data de Nascimento 09/01/1997	20 Nome da Mãe ANA LUCIA MANOEL DO NASCIMENTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 14/11/2023	26 Data de Afastamento 14/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 12.9 de Dezembro de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

001073

CNPJ RAIZ: 45.349.481

DETALHES

ANOTAÇÕES

GRÁFICOS

Período Trabalhado

01/09/2020 - 14/12/2023

Endereço do Empregador

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 CEP 17402-064 -
WILLIAMS - GARÇA/SP

Ocupação Inicial

3222-05 / TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário Contratual

R\$ 2.143,57

Remuneração Inicial

R\$ 1.932,94

Última Remuneração Informada

R\$ 1.040,81 (12/2023)

Relação de Trabalho

Empregado

Tipo de Admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.12

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

001074

=====

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:	21/12/2023
VALOR:	5.577,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.699.B19.E2A.DD1.E94

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

001075

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
EDNA CRISTINA DE SOUZA

Número Carteira Profissional
122

Série
317

PERÍODOS

De Aquisição
20/07/2022 A 19/07/2023

De Gozo das Férias
26/12/2023 A 09/01/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 11,40
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.071,74

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.035,87 P
1/3 das Férias: 678,62 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: 228,79 D
Desconto do imposto de Renda: 28,03 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.714,49 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 256,82 D
TOTAL LIQUIDO: 2.457,67 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\$ 2.457,67 (dois mil quatrocentos e cinquenta e sete reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


EDNA CRISTINA DE SOUZA


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 24/11/2023

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\$ 2.457,67 (dois mil quatrocentos e cinquenta 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: 22/12/2023
GARÇA


EDNA CRISTINA DE SOUZA

001076

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.12

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: 21/12/2023

VALOR: 2.457,67

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.372.47E.095.6C9.565

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001077

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	51360	051

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	26/12/2023 A 24/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.526,70
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.790,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.790,70	P
1/3 das Férias:	596,90	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:	195,08	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.387,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	195,08	D
TOTAL LIQUIDO:	2.192,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.192,52 (dois mil cento e noventa e dois reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.


GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 24/11/2023

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\$ 2.192,52 (dois mil cento e noventa e dois reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
GARÇA


GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

031078

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.12

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: 21/12/2023
VALOR: 2.192,52
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.3F3.BEE.0E6.582.EAE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
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.

001079

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 1.030,54

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: C.04F.461.78D.B4A.5DE

001080

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 469,65

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: 5.142.447.899.A31.7CB

001081

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 856,05

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122003

AUTENTICACAO SISBB: 4.2ED.B45.1E9.D3D.A8C

001082

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 806,55

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122004

AUTENTICACAO SISBB: 7.B4C.4FE.7AA.470.800



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

001083

Identificador: 34536265953494612

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: LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO

PIS/PASEP: 16488572688

Admissão: 01/09/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 09/01/1997

Data Opção: 01/09/2020

CTPS: 0022546/00406

Movimentação: 14/12/2023 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.039,57	0,00	5.384,13
Depósito	0,00	163,16	0,00	2.153,65
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: 2.316,81

Valor Devido pela Empresa: 2.316,81

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

001084

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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 85880000023-7 16810239202-7

31220345362-2 65953494612-5

Data do pagamento 20/12/2023

Identificador 34536265953494612

Data de vencimento 20/12/2023

Valor Total 2.316,81

DOCUMENTO: 122005

AUTENTICACAO SISBB: 8.C95.0C5.78E.C1E.10A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 1.135,51

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122006

AUTENTICACAO SISBB: E.23C.146.BA6.224.F2E

001088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 979,96

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122007

AUTENTICACAO SISBB: 5.056.8EE.485.E2F.D5C

001087

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 413,37

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122008

AUTENTICACAO SISBB: 5.FE5.A61.641.15E.C41

001088

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 441,39

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122009

AUTENTICACAO SISBB: E.44C.898.BC6.710.84B

001089

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 353,16

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122010

AUTENTICACAO SISBB: 6.9CF.D70.3F8.EC6.F7F

001050

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 901,66

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122011

AUTENTICACAO SISBB: F.F9A.4B8.EE4.DBB.33B

001091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 511,53

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122012

AUTENTICACAO SISBB: B.23F.176.0F2.3CB.A03

001092

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 901,30

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122013

AUTENTICACAO SISBB: 4.7D1.8D2.011.169.433

001093

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 438,46

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122014

AUTENTICACAO SISBB: 8.0D0.45F.11D.C42.400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 743,90

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122015

AUTENTICACAO SISBB: 9.9A4.87A.50E.80F.2EC

001095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 488,56

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122016

AUTENTICACAO SISBB: 0.ACC.3EC.398.180.B9C

001096

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 1.064,30

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122017

AUTENTICACAO SISBB: 1.FCC.23B.856.A5F.4EF

001097

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
3062703.062 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\$ 1.006,90

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122018

AUTENTICACAO SISBB: B.500.4C1.7A8.5C6.DED

001098

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 611,93

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122019

AUTENTICACAO SISBB: 8.189.165.C75.6EE.DE1

001099

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 973,93

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122020

AUTENTICACAO SISBB: 2.755.C10.C9F.9FD.C05

001100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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: 98.195.390-0

FAVORECIDO: LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES

CPF/CNPJ: 363.372.628-40

VALOR: R\$ 185,59

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122021

AUTENTICACAO SISBB: C.031.ED9.A90.57C.4ED

001101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 695,94

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122022

AUTENTICACAO SISBB: 2.1A7.BE3.183.435.34C

001102

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 620,91

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122023

AUTENTICACAO SISBB: 4.499.6A0.59A.A38.EEB

001103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 644,42

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122024

AUTENTICACAO SISBB: E.811.10B.BE6.26E.A70

001104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 610,75

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122025

AUTENTICACAO SISBB: 5.F81.B59.AC5.386.4A5

001105

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 90,65

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122026

AUTENTICACAO SISBB: 0.BBE.687.3E8.732.E5E

001106

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 910,40

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122027

AUTENTICACAO SISBB: 0.61F.A0C.7A8.C09.258

001107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 737,81

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122028

AUTENTICACAO SISBB: 3.BEF.230.614.690.DBD

001108

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 254,78

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122029

AUTENTICACAO SISBB: 3.DAB.D23.6CD.E47.2E5

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

001109

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	04 Bairro WILLIAMS
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	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 164.28605.11-3	11 Nome MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO	13 Bairro JOSE RIBEIRO
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ANTONIO CAPARROZ, 95	14 Município GARÇA	15 UF SP
16 CEP 17.404-510	17 CTPS (nº, série, UF) 06881800000 - 00405 / SF	18 CPF 451.180.838-42
19 Data de Nascimento 19/08/1996	20 Nome da Mãe SONIA DE OLIVEIRA FACO	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador	23 Remuneração Mês Ant. 1.687,08	24 Data de Admissão 14/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 22/11/2023	26 Data de Afastamento 22/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.237,19	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 843,54	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 281,18
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 18,73				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.380,64

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salárial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência.Social	R\$ 94,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 94,19
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.286,45

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

031110

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 164.28605.11-3		11 Nome MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO		
17 CTPS (nº, série, UF) 06881800000 - 00405 / :		18 CPF 451.180.838-42	19 Data de Nascimento 19/08/1996	20 Nome da Mãe SONIA DE OLIVEIRA FACO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 14/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 22/11/2023	26 Data de Afastamento 22/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Garça, 15 de janeiro de 2023

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).



+55 14 98215-2115 ~Paulynha F...
hoje às 13:32



13:32

← ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALHES ANOTAÇÕES GRÁFICOS

4 REGISTROS

📅

Rescisão Contratual

22/12/2023

💰

Salário alterado para R\$ 1.687,08

01/11/2023

👤

Tipo de contrato alterado para Prazo indeterminado

01/11/2023

📅

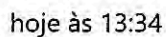
Admissão

14/06/2023

📝

0 OBSERVAÇÃO





Rescisão

19 de dezembro de 2023

MARIA (CPF 451.180.838-42), sua Carteira de Trabalho Digital tem um registro de Desligamento/Rescisão em: 22/12/2023. Formalizado pela(o) HOSPITAL DE BILAC (45.349.461/0001-02)

001113

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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\$ 2.286,45

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122030

AUTENTICACAO SISBB: C.3AF.82A.0E1.47E.B0F

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 35235768053494612

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: MARIA PAULA DE OLIVEIRA FACO

PIS/PASEP: 16428605113

Admissão: 14/06/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 19/08/1996

Data Opção: 14/06/2023

CTPS: 1800000/00405

Movimentação: 22/12/2023 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.818,28	0,00	914,28
Depósito	0,00	145,46	0,00	365,71
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: 511,17

Valor Devido pela Empresa: 511,17

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

001115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.02
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 85820000005-8 11170239202-4

31222352357-0 68053494612-3

Data do pagamento 20/12/2023

Identificador 35235768053494612

Data de vencimento 22/12/2023

Valor Total 511,17

DOCUMENTO: 122031

AUTENTICACAO SISBB: 1.E91.6D7.CF8.1B8.606

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

001117

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

=====

19790000053981541226547249739971195700000020000

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 DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.032

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.6BA.112.F6C.2DC.451

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER

BAURU

Fone: (14) 3366-0044

Fax:

Email: contato@dgclean.com.br

Site: www.dgclean.com.br

17.047-020
SP

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 28002

Série 1

Page 1 of 1

CHAVE DE ACFE30

35231123901529000181550010000280021239015291.

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

001118

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232025489626

22/11/2023 10:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.504.110

CNPJ

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL

2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONEFAX

14 35325196

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

10:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

90,50

VALOR DO ICMS

16,29

BASE DE CÁLC. CMS ST

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

940,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

940,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO SOCIAL

OPA SOLUCOES LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RUA JORGE PIMENTEL, 4-14

QUANTIDADE

7

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

11,35

PESO LÍQUIDO

11,35

FATURA/DUPLICATA

1 20/12/2023 940,50 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	S. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	000	5.102	UN	5,00	1,90	9,50	9,50	1,71	18	0
216	DISCO PARA ENCRADERA 410MM - PRETO	68053090	000	5.102	UN	3,00	27,00	81,00	81,00	14,58	18	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	20,00	35,00	700,00	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	10,00	15,00	150,00	0,00	0,00	0	0

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
05 DEZ. 2023

MERCADORIA

Separado: _____

Conferido: _____

HOSPITALAR

PREZADO CLIENTE, POR FAVOR
CONFERIR A MERCADORIA NO
ATO DA ENTREGA.
BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RS 62,16 PEDIDO DE COMPRA Nº 1321 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib aprox RS: 159,30 Federal e R\$ 169,29 Estadual Fonte: IBFT

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

001119

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800425630019395700000094050

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.033
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 940,50
VALOR COBRADO 940,50
=====

NR.AUTENTICACAO E.580.80A.FB5.AFD.FBD
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001120

NF-e
24578
SÉRIE:1**MW**
MEDWAYSING WAY INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA PACIFICO 104 GRANJA VIANA IICotia - SP CEP: 06707-065
Tel: (11) 4169-3973 Fax: HASHI**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

1

0 - ENTRADA

Nº 24578 1/1
SÉRIE: 1

Controle de Fisco



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.2311.10.872.908/0001-49-55-001-000.024.578-101.994.446-2

Protocolo: 135232029262761 Envio: 22/11/2023 15:58:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278.100.325.118

CNPJ

10.872.908/0001-49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTABELECIMENTO

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

(3803)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023 15:57:

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTREGA

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

14 34075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

FATURA

nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura	nº	Vencimento	Valor da Fatura
1	20/12/2023	1.800,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,00	324,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS (2960)	REMETENTE 0		95.591.723/0038-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2500	São Paulo	SP	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
3	FARDOS		
			PESO BRUTO
			27,3
			PESO LÍQUIDO
			20,7

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM SH	CST/CSO	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45000010	✓ AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (GRAMATURA PREMIUM) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID.	6210.1000	000	5101	PCT	60,00	30,00	1.800,00	1.800,00	324,00		18	
HOSPITALAR Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 12 DEZ. 2023													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID - 322964226

COTAÇÃO: 1317F

Trib. Aprox.: R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOT. DOS SERV.

VALOR DO ISSQN

BASE DE CÁLC. DO ISSQN

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

001121

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080119261321284538130000295700000180000

BENEFICIARIO:

SING WAY I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

SING WAY I COMERCIO LTDA

CNPJ: 10.872.908/0001-49

BENEFICIARIO FINAL:

SING WAY I COMERCIO LTDA

CNPJ: 10.872.908/0001-49

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.034
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00
VALOR COBRADO 1.800,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.04F.F3B.EE7.764.93F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Life

Fatura Detalhada

001122



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

01/12/2023

Vencimento

20/12/2023

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. 30/10/2023 até 29/11/2023 1/1	6,02

Contido do Pagador
Mateus Silva Andriollo
Gerente de Informação
mandriollo@ahbb.org.br

Valor total a pagar:

R\$ 1.976,57

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 00130.183171 1 95700000197657

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					20/12/2023
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
01/12/2023	3976962	DM	N	02/12/2023	34522820000130183-5
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			1976,57
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.					(-) Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.					(+) Outras Acréscimos
Fatura reajustada anualmente.					(=) Valor cobrado
de 01/11/2023 até 30/11/2023					
Pagador					
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60					
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —



HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100130183171195700000197657

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.035
NOSSO NUMERO	34522820000130183
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.976,57
VALOR COBRADO	1.976,57

=====

NR. AUTENTICACAO 6.A10.7E5.706.8F1.FFE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 90000.025974 82006.460008 7 95700000278800**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/12/2023
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nº documento 259782	Nosso número 09 / 00000259782-1	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
			(=) Valor Documento 2.788,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 11/2023 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 90000.025974 82006.460008 7 95700000278800**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/12/2023	
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 17/11/2023		Nº documento 259782		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/12/2023
Uso do banco		CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
						Nosso número 09 / 00000259782-1
						(=) Valor do Documento 2.788,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 11/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador 21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARCA - SP						
Cód. Baixa						

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**HOSPITALAR**

456
07/12/2023
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6067	BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7817	BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4442	BRUNO MAXIMIANO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6191	GABRIELE CRISTINE DA SILVA CARDOSO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	

001126

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7914	PATRICIA HAGE DE CARVALHO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5057	ROSY LICERRO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7090	SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.788,00	2.788,00			
Total da empresa:			2.788,00	2.788,00			

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002597482006460008795700000278800

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 122.036
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.788,00
VALOR COBRADO 2.788,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.D2C.CC9.C80.DFD.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.

001128

RECEBEMOS DE CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000107755 SÉRIE 001
EMISSION: 21/11/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 304,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000107755 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.  RUA JOAQUIM PIZA, 130/132 - CAMBUCI - CEP:01528-010 - SAO PAULO - SP TEL: (11)3207-1522 www.cirurgicabrasil.com.br cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3523 1147 1931 1500 0103 5500 1000 1077 5510 0107 7804	
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
109541032117		135232017498043 21/11/2023 13:24:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		47.193.115/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		21/11/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR.ORLANDO T DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA		SP		

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		107755		304,00	0,00	304,00
DUPLICATAS						
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	21/12/2023	304,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	304,00
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	304,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		SEDEX		0 - REMETENTE				34.028.316/0031-29
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1	CX. DE PAPELAO			0,900				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
		01921515		TELA INORGANICA 15,0 X 15,0 - WALTEx	30061090	040	5101	UND	16,00	19,0000	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				LOTE: EE06N23 FAB: 06/11/2023 VAL: 06/11/2026													

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

23 NOV. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PEDIDO 322964226.1 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	
VENDEDOR: 022 - BIONEXO	
ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. DECR. 6426/2008 ART. 1	
ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 67270 11/11/2022), VALIDO ATE 30/04/2024 - CONV. 01/99	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

001129

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790131019332600001072003034609295710000030400

BENEFICIARIO:

CIRURGICA BRASIL

NOME FANTASIA:

CIRURGICA BRASIL

CNPJ: 47.193.115/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA BRASIL

CNPJ: 47.193.115/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.037
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 304,00
VALOR COBRADO 304,00

NR.AUTENTICACAO 5.27A.67C.F75.581.9F7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO: 21 NOV. 2023

IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

NF-e SÉRIE 1 007321274



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007321274
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1152 4341 5600 0184 5500 1007 3212 7413 9958 3970

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: 135232011919509 21/11/2023 00:14:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ: 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMIENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

MUNICIPIO: GARÇA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA: 00:06:00

FATURA

001 21/12/2023 1.031,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.031,70	185,71	0,00	0,00	1.031,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA: GAB4896

UF: SP

CNPJ/CPF: 52.434.156/0001-84

INSCR ESTADUAL: 377002180114

ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICIPIO: ITAPUI

MARCA

UF: SP

NUMERAÇÃO: 23/0705759D

Q TDE: 6

ESPECIE: VOLUME

PESO BRUTO: 39,610

PESO LIQUIDO: 39,620

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VUNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	64,50	129,00	129,00	23,22	0,00	18,00	0,00
101277	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48 G CX.C/06 45000127 - RIO BRANCO BOBINAS	0,00	48119010	000	5102	CX	1	135,00	135,00	135,00	24,30	0,00	18,00	0,00
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VE RTICAL 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
002127	ETIQUETA MATRICIAL 26155C PIMATAB 26 X 15 MM CX.C/450 00 874959 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	CX	1	145,00	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00
036969	LIVRO PROTOCOLO CORRESPOND. 1/4 100 FOLHAS UNIDADE 2025 - TAMOIO	0,00	48201000	000	5102	UN	5	13,80	69,00	69,00	12,42	0,00	18,00	0,00
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 30201 0004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	15	15,40	231,00	231,00	41,58	0,00	18,00	0,00
061370	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PCT. C/50 302010041 - MASTERPRINT	0,00	48114110	200	5102	PE	1	24,50	24,50	24,50	4,41	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	10,78	0,00	18,00	0,00
006170	PASTA L OFICIO CRISTAL NEW LINE PCT.C/10 093117 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	2	6,90	13,80	13,80	2,49	0,00	18,00	0,00
014469	PASTA SUSPENSÃO DELLOKRAFT HASTE PLASTICA PCT.C/50 0 002.X.0050.2 - DELLO	0,00	48209000	000	5102	PE	1	82,50	82,50	82,50	14,85	0,00	18,00	0,00
057437	PILHA BATERIA 9V ALCALINA BLC/01 ELE82158 - ELGIN	0,00	85061031	700	5102	BL	5	8,75	43,75	43,75	7,87	0,00	18,00	0,00
043400	PILHA BATERIA BATERIA A23 12V. CT.C/05 ELE82195 - ELGIN	0,00	85061032	700	5102	CT	1	12,75	12,75	12,75	2,30	0,00	18,00	0,00
10087	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 17CM BLISTER TEI702 - BRW	0,00	82130000	200	5102	BL	5	5,30	26,50	26,50	4,77	0,00	18,00	0,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135232011919509

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 1319- 38678 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospital, ar) Substituto Trib. Inc. Vi do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1FX5M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 263,96 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

22 NOV. 2023

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

001131

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

00190000090307781800708101328170395710000103170

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.038

NOSSO NUMERO 30778180008101328

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.031,70

VALOR COBRADO 1.031,70

=====

NR.AUTENTICACAO E.5C6.FB6.48D.82D.306

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000013516 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0135 1616 5278 4941

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

135232035110968 23/11/2023 09:59:39

001132

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

23/11/2023

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	21/12/2023	3.605,66									

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	371,73	3.605,66
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	3.605,66

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	IPI
24821	CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	1.500,00	0,01	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100	39235000	0102	5102	UN	600,00	0,19	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
079242	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 180G MASTERPRINT	48115129	0102	5102	UN	200,00	0,55	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BT-020	BATERIA CR 2032	85065010	0102	5102	UN	5,00	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061019	0102	5102	BL	30,00	1,15	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	20,00	1,15	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051990	PRANCHETA ACRILICA	39269090	0500	5405	UNS	3,00	12,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	144,00	0,14	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056136	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO DE PAPEL	39261000	0500	5405	UNS	1,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X30 VERMELHA	59061000	0102	5102	UNS	2,00	9,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

27 NOV. 2023

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES	
NUMERO DO PEDIDO - 1319 Valor aproximado tributos R\$ 371,73 (10,31%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/11/2023 10:28:37 - 1

www.rzanutto.com.br

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793384092332800000772000060201195710000360566

BENEFICIARIO:

CENTERCRED SECURITIZADORA SA

NOME FANTASIA:

CENTERCRED SECURITIZADORA SA

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTE

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.039
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.605,66
VALOR COBRADO 3.605,66

NR. AUTENTICACAO 1.C04.CA2.F2D.71A.95F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM
CONTORNO - BAURU - SP - CEP:
17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.872
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0148 7216 9044 6540

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

135232050730774 24/11/2023 17:21:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

001154

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/11/2023

ENDEREÇO

R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

24/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:21:23

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: 14872 - Valor Original: R\$ 4.639,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.639,00

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	22/12/2023	Vencimento	05/01/2024
Valor	R\$ 2.319,50	Valor	R\$ 2.319,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.639,00		835,02	0,00		0,00	4.639,00
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	4.639,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA		0 - REMETENTE				46.174.884/0003-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PIAUI, 11111		BAURU	SP	111181067114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUME			14,000	14,000	

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. BIOLOGICO 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: 311,36 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	5,0000	198,0000	0,00	990,00	990,00	178,20	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 207,57 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
880	PROSANI PROX50 - FR 5 LITROS - Val Aprox Tributos: 303,81 (31,45%)	28289011	000	5102	UN	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT - Val Aprox Tributos: 124,06 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	1,0000	373,0000	0,00	373,00	373,00	67,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto /

Condição de Pgto: 28/42 ddl

Tributos aproximados R\$ 630,70 Fed., R\$ 835,02 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.E

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24/11/2023

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/11/2023 17:21:27

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	14872	35231110203274000131550010000148721690446540

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 06/12/2023 18:52:04	
EVENO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135232151935343	DATA E HORA DO REGISTRO 06/12/2023 18:52:04

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		CNPJ / CPF 10.203.274/0001-31	
ENDEREÇO R JACY STEVAUX VILLACA 266		BAIRRO JARDIM CONTORNO	CEP 17047-250
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 143208-7108	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209414263117

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 143532-5198		ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000308012801018595720000231950

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 122.040
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.319,50
VALOR COBRADO 2.319,50

NR.AUTENTICACAO 4.2B0.511.2EC.A44.0B1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 000018153
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000018153 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2311-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.153-189.878.486-1 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 135.232.071.706.334 27/11/2023 16:04:12
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 27/11/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/11/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 15:56:42
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA	
FATURA/DUPPLICATA 000018153-1 - CARTEIRA - 22/12/23 - R\$ 5.616,17	

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 5.616,17
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.616,17

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO											ICMS IPI
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8900	5,67			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,9000	189,00			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,8000	188,00			0,00	
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,8000	188,00			0,00	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,4500	24,50			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	75	0,5400	40,50			0,00	
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	24,9400	124,70			0,00	
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00	
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	4,5000	9,00			0,00	
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	2	25,5000	51,00			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	250	10,8000	2.700,00			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	4	35,2000	140,80			0,00	
19041	VASSOURA NYLON C/CABO	96031000	0102	5929	UN	2	5,6000	11,20			0,00	
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,8500	37,00			0,00	
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	81,0000	486,00			0,00	
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	1	2,6000	2,60			0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 NOV. 2023

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

CALCULO 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 SAT001-023533 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049333100000504001424201495720000561617

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 122.041

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.616,17

VALOR COBRADO 5.616,17
=====

NR.AUTENTICACAO E.307.817.7C9.0AF.BA3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 TREVISI E TREVISI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 23/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 700,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594 - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.050.259
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TREVISI E TREVISI LTDA
RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250
JARDIM TANGARA - 16402-295
LINS - SP Fone/Fax: 1435231001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.050.259
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1157 1681 0600 0116 5500 1000 0502 5912 0231 1239

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

135232038318767 - 23/11/2023 15:12:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO PROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419024414110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/11/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1400000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:12:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/12/2023
Valor R\$ 700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
700,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

R SN

MUNICÍPIO

LINS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

70

ESPÉCIE

FD

MARCA

CRISTALINS

NUMERAÇÃO

050259

PESO BRUTO

436,030

PESO LÍQUIDO

428,400

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
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	0/00	5101	FD	70,0000	10,0000	700,00	0,00	700,00	126,00		18,00	
<i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: -Pedido 12001691 -Data Prevista 23/11/2023 PED: 12001691, OE: 14282800091, ENTREGA: 1,
SERIE NF: 001 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO NO SUBLIMITE /
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS, PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO
PARAG. 1, ART. 20 LC 123/2006
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 126,00

RESERVADO AO FISCO

001140

cristalins

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.050.259	MÊS / ANO DA EMISSÃO 11/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 1157 1681 0600 0116 5500 1000 0502 5912 0231 1259				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 28/11/2023 13:39:23	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135232080008141	DATA / HORA DO REGISTRO 28/11/2023 13:39:25	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL TREVISI E TREVISI LTDA	CNPJ / CPF 57.168.106/0001-16		
ENDEREÇO RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250	BAIRRO / DISTRITO JARDIM TANGARA	CEP 16402-295	
MUNICÍPIO LINS	FONE / FAX (14)3523-1001	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 419024414110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)0000-0000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

081141

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313177100200009420175195730000070000

BENEFICIARIO:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

NOME FANTASIA:

TREVISI E TREVISI LTDA - ME

CNPJ: 57.168.106/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.042

Nosso numero 31317710000009420

CONVENIO 03131771

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

NR. AUTENTICACAO D.66F.865.669.9AC.C10

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001142

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.485,66 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		NF-e Nº.: 96434 Série: 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE  RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ DUQUE DE CAXIAS - RJ 25243570 Fone: 33115186 / 3311-5172		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 96434 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	
			
		CHAVE DE ACESSO 3323.1117.7007.6300.0148.5500.1000.0964.3412.1467.2139	
		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 re		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230256456079 / 17/11/2023 - 14:21:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ 17.700.763/0001-48	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000	
UF SP		FONE / FAX 4134075056	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 4134075056	
FATURA / DUPLICATA			
001 17/12/2023 1.485,66			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CALC ICMS 1.485,66	VALOR DO ICMS 178,28	BASE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00
VALOR ICMS DESON 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.485,66		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.485,66		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA EMITENTE	
ENDEREÇO RUA NAUFAL JOSE SALMEN		CÓDIGO ANTT PLACA VEICULO	
MUNICÍPIO BAURU		UF SP	
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO PESO BRUTO 3,650
PESO LIQUIDO 0,000			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST
9469	FILTRO BACTERIANO VIRAL ELETROSTATICO YOUSHIELD EMB C I PC EMB C I PC FILTRO SCAVMEDICAL Lr: 11002 Val.: 30/11/2024 Qtd.: 12	90192010	000
9469	FILTRO BACTERIANO VIRAL ELETROSTATICO YOUSHIELD EMB C I PC EMB C I PC FILTRO SCAVMEDICAL Lr: 1081 Val.: 30/12/2025 Qtd.: 48	90192010	000
7333	ALBUMINA HUMANA - BERIBUMIN 20% - 50ML SOL INJ CX C I FR BERIBUMIN CSL Lr: P100581798 Val.: 02/05/2026 Qtd.: 6	30021236	700
		6108	CX
		QUANT	VALOR UNIT
		12	3,861000
		48	3,861000
		6	209,00000
		DESCONTO	VALOR TOTAL
		0,00	46,33
		0,00	185,33
		0,00	1254,00
		B.CALC ICMS	VALOR ICMS
		46,33	5,56
		185,33	22,24
		1254,00	150,48
		VALOR IPI	ALIQ. ICMS
		0,00	12
		0,00	12
		0,00	12
		ALIQ. IPI	
		12	0
		12	0
		12	0
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
ICMS UF destino: 89,14-ICMS UF Origem: 0,00-FCP-0,00 ALIQUOTA FCP: 0%Estrangeira - Adquirida no mercado interno, sem similar nacional;PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PEDIDO 320704176 Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Val: Aprox Tributos R 73,79 (4,97%) Fonte:IBPT			

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
23 NOV. 2023

Bruno Joaquim
U.F.T.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

001143

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050242540795494266067395700000148566

BENEFICIARIO:

MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTO

NOME FANTASIA:

MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P

CNPJ: 17.700.763/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MEDFUTURA DISTR DE MEDICAMENTOS E P

CNPJ: 17.700.763/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.043
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.485,66
VALOR COBRADO 1.485,66
=====

NR.AUTENTICACAO E.BE4.F02.FC6.0CA.1F0
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

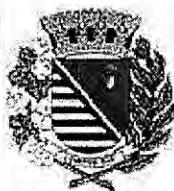
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
15983Data de Emissão
28/11/2023Data e Hora da
Competência
28/11/2023 às 08:13:31Código de Verificação
2018-7406-5078**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/E 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/E ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	74.552,00	0,00	0,00	2.236,56

Valor Total dos Serviços - R\$2.236,56

INFORMACOES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSCONSUMO-OUTUBRO
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\$ 2.236,56**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 2.236,56**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 15983 emitida em 28/11/2023 às 08:13:31 - Cód Verif 2018-7406-5078

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/11/2023 Valor Total R\$ 2.236,56 Valor Líquido R\$ 2.236,56

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriotto
Gerente de Informação
mandriotto@ahbb.org.br**HOSPITALAR**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 06/12/2023

001145

Número da Nota
15983Data e Hora da
Competência
06/12/2023 às 11:09:28Código de Verificação
4357-5737-6670**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

SENIMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento			

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	CONSUMO-OUTUBRO SETOR- HOSPITALAR	CONSUMO OUTUBRO - SETOR HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo erro de digitação

Carta de Correção Nº 1 emitida em 06/12/2023 às 11:09:28 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDAMateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@apbb.org.br

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SAFRA S.A.

4229720703000581124009681222527695700000223656

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 122.044

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.236,56

VALOR COBRADO 2.236,56

NR.AUTENTICACAO 9.E28.2CE.B63.A48.237

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 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 21/12/2023 na conta corrente nº 36050-3 Termo de Fomento nº 001/2018 – Hospitalar no valor de R\$ 3.742,87 (Três mil, setecentos e quarenta e dois reais e oitenta e sete centavos) trata-se de devoluções tarifas bancárias referente ao mês de novembro/2023 conforme demonstrativo e extrato bancário.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 22 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
838

Assinado de forma digital por
JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.22 15:51:32
+03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.681	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.682	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.683	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.684	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.685	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.686	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.687	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.688	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.689	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.690	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.691	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.859	530,40 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.860	115,60 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.861	285,60 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.862	88,40 D
20/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	159.078,55 C 0,00 C
21/12/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	315.309.803	3.742,87 C
21/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.586	1.728,83 D
21/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	122.101	133,01 D
21/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	122.102	410,17 D
21/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 35432040840 ELAINE APARECIDA	122.103	173,73 D
21/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0320 31301905895 MARILIA MARGARETH	122.104	392,45 D
21/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO	122.105	335,60 D
21/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.272.988	12,00 D
21/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.272.989	12,00 D
21/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.272.990	12,00 D
21/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.376.775	3,40 D
21/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.376.776	6,80 D
21/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.376.777	3,40 D
21/12/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	519,48 D 0,00 C
22/12/2023	0000	14175 983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	200.016	3.450,00 C
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 15:51 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	40.183,45 D
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 16:01 ZUQUE MEDEIROS LTDA	550.141.000.079.019	6.287,95 D
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 11:53 ELETRONET TELEMEDICINA	550.167.000.111.083	1.134,00 D

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.14

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: 22/12/2023
VALOR: 1.728,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.94F.E6A.0C4.093.DF1

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001150

Número da Nota
16044

Data de Emissão
06/12/2023

Data e Hora da
Competência
06/12/2023 às 10:25:23

Código de Verificação
6746-0414-5556

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
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	531,6900	1,00	0,00	0,00	531,69

Valor Total dos Serviços - R\$531,69

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO OUTUBRO - SETOR PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 531,69

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\$ 531,69

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 16044 emitida em 06/12/2023 às 10:25:23 - Cód Verif 6746-0414-5556

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/12/2023 Valor Total R\$ 531,69 Valor Líquido R\$ 531,69

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@anbb.org.br

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

001151

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096812218525495700000013020

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 122.101
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 130,20
JUROS/MULTA 2,81
VALOR COBRADO 133,01
=====

NR.AUTENTICACAO 6.BFB.11C.10D.B96.DCA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

001152

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096812220521195700000040149

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	122.102
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	401,49
JUROS/MULTA	8,68
VALOR COBRADO	410,17

=====

NR. AUTENTICACAO 8.5CD.9D5.0A0.95B.662

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001153

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
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: 15.187-4

FAVORECIDO: ELAINE APARECIDA TEIXEIRA

CPF/CNPJ: 354.320.408-40

VALOR: R\$ 173,73

DEBITO EM: 21/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122103

AUTENTICACAO SISBB: 6.BC8.A81.892.EEC.E9B

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 12/2023

Página: 1/1
Emissão: 21/12/2023
Horas: 08:24:01

Rubrica: 55,247,258,900,8905,8906,8910,9665-9667

001154

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
905 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 13 SALÁRIO							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	12/2023	392,45	33,34	D	Valor	
		Total da Rubrica:	392,45	33,34			
		Total da empresa:	392,45	33,34			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
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\$ 392,45

DEBITO EM: 21/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122104

AUTENTICACAO SISBB: D.AD6.E1E.735.616.D71

001156

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.12
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: 869.874.263-5

FAVORECIDO: BRUNA TEODORO

CPF/CNPJ: 470.444.378-77

VALOR: R\$ 335,60

DEBITO EM: 21/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122105

AUTENTICACAO SISBB: 5.ECC.360.935.8B8.781



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
250
Código de Verificação de Autenticidade
XFYWYV2CJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 12:25:11
Chave de Acesso
348767TN5XVQKEMASX1CEVDA0POM8VO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
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	Nome/Razão Social 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 GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico anestesiologista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	21.116,68	R\$ 21.116,68

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 21.116,68	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.116,68	Total do ISS R\$ 422,33	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.116,68 x 0,65%) R\$ 137,26	COFINS (21.116,68 x 3,00%) R\$ 633,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.116,68 x 1,50%) R\$ 316,75	CSLL (21.116,68 x 1,00%) R\$ 211,17	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.818,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 250 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XFYWYV2CJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
251
Código de Verificação de Autenticidade
E4G8D6ZQF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 12:34:27
Chave de Acesso
348768L0GYPHBX8R0L3Q9LLUR43MJH4

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 19/12/2023
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	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 médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	16.200,00	R\$ 16.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 16.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.200,00	Total do ISS R\$ 324,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.200,00 x 0,65%) R\$ 105,30	COFINS (16.200,00 x 3,00%) R\$ 486,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (16.200,00 x 1,50%) R\$ 243,00	CSLL (16.200,00 x 1,00%) R\$ 162,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.203,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 251 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E4G8D6ZQF.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

U.T.I.



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
252
Código de Verificação de Autenticidade
VQUW6C4GR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 12:39:30

Chave de Acesso
 34876966VP1JPJ5LDA0V3Z1A65QM1W

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 19/12/2023
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na diretoria técnica hospitalar no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – 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	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%) R\$ 35,75	COFINS (5.500,00 x 3,00%) R\$ 165,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.500,00 x 1,50%) R\$ 82,50	CSLL (5.500,00 x 1,00%) R\$ 55,00	Outras Retenções 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 252 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VQUW6C4GR.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001160

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:47
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 22/12/2023

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 40.183,45

***** 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 0.E9C.81A.3B8.7DA.547



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000063 - 1

Autenticidade
PQ2V-WPQY

Data de Emissão
21/12/2023

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 medico clinico na unidade de Terapia Intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 1.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.200,00	3,0000%	36,00	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20

Alc
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

U.T.I.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000064 - 1

Autenticidade
48W7-94GC

Data de Emissão
21/12/2023

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 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 5.500,00 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	82,50	35,75	165,00	55,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.500,00	3,0000%	165,00	5.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.161,75

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001163

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:16
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	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	6.287,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	C.0F3.767.A3E.D14.24D
-----------------	-----------------------


PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA
Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

 Número da Nota/Série
180/NFE

 Data e Hora de Emissão
01/12/2023 07:45:17

 Código de Verificação
A424903C0FABBA2A076E

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 NOVEMBRO 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%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:			
	18,00		36,00		12,00	66,00			

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.134,00
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.134,00 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Um Mil Cento e Trinta e Quatro Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/01/2024.
 - Valor aproximado de Tributos: Municipal: 36,00 (3,00%)

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Tec. Informação
 mandriollo@ahbb.org.br

Conforme

HOSPITALAR

001160



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
180/NFEData e Hora de Emissão
01/12/2023 07:45:17Código de Verificação
A424903C0FABBA2A076E

Página 2 / 2

Recebi(emos) de ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
180/NFEEmissão
01/12/2023 07:45:17Código de verificação
A424903C0FABBA2A076E

ID	Unidade	Médico	Paciente	CPF	Registro Clínico	Data de Nascimento	Data do Envio	Data do Laudo
1	2031867 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ENALDO DE AZEVEDO PEREIRA			05/10/60	30/11/23	30/11/23
2	2030904 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VANESSA MARIANA RODRIGUES			14/07/84	30/11/23	30/11/23
3	2030607 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	FELIPE AUGUSTO PEREIRA DE SOUZA			23/08/92	30/11/23	30/11/23
4	2030479 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIO CARLOS BRIENZA			19/02/57	29/11/23	29/11/23
5	2027822 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CAIO HENRIQUE DE SOUZA DOS SANTOS			29/05/97	28/11/23	28/11/23
6	2027821 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	HELENA GAVATO CRUZ			09/04/10	28/11/23	28/11/23
7	2027238 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	ANTONIA SOSSOLETE			05/09/38	27/11/23	27/11/23
8	2027156 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	FABIO VIEIRA			06/10/74	27/11/23	27/11/23
9	2027070 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ALADE GONÇALVES DOS SANTOS			24/08/44	27/11/23	27/11/23
10	2027069 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ALADE GONÇALVES DOS SANTOS			24/08/44	27/11/23	27/11/23
11	2026963 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DAVINA APARECIDA ANTONIO			24/05/50	27/11/23	27/11/23
12	2026835 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANA PAULA SILVA GONÇALVES			29/07/91	27/11/23	27/11/23
13	2026318 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ROSANGELA FRANCO DE SOUSA			29/11/74	27/11/23	27/11/23
14	2026316 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ERNESTO PEREIRA DO NASCIMENTO FILHO			23/08/78	27/11/23	27/11/23
15	2025816 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	DIVINO RODRIGUES			01/01/48	27/11/23	27/11/23
16	2025342 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NELSON CARVALHO DE SOUZA 01			20/06/48	25/11/23	25/11/23
17	2025145 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PATRICIA APARECIDA SILVERIO			11/10/77	24/11/23	24/11/23
18	2025074 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIS FERNANDO SCARPINELLI DA SILVA			10/03/99	24/11/23	24/11/23
19	2025044 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	YANN PEREIRA GARCIA			21/05/22	24/11/23	24/11/23
20	2024266 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	NELSON CARVALHO DE SOUZA			20/06/48	24/11/23	24/11/23
21	2023886 HOSP GARÇA ECG	DR. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	ROBSON TOFOLI JORGE			09/09/82	24/11/23	24/11/23
22	2023108 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCIO ROMUALDO DA SILVA			07/06/73	23/11/23	23/11/23
23	2022871 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	RITA DE CÁSSIA ACRÍ GARRIDO LUCCHIARI			12/11/61	23/11/23	23/11/23
24	2022150 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	RAFAEL MARTINEZ TAVARES			16/10/18	22/11/23	22/11/23
25	2022140 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARICELIA DOS SANTOS RIBEIRO			15/11/71	22/11/23	22/11/23
26	2022134 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	FRANCISCA GARCIA PEREIRA			15/12/30	22/11/23	22/11/23
27	2022125 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOSE EDUARDO MARTINS FERREIRA			11/10/81	22/11/23	22/11/23
28	2022083 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	BENEDITA FIRMINO DE SOUZA			14/12/59	22/11/23	22/11/23
29	2020553 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	WLADIMIR APARECIDO BONFANTE			12/01/75	21/11/23	21/11/23
30	2020403 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCIA DOS SANTOS FERREIRA			03/07/84	21/11/23	21/11/23
31	2020049 HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ERICA CRISTINA BOROTTA			01/05/77	21/11/23	21/11/23
32	2019557 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RODRIGO MAURICI BARBOSA			31/12/83	21/11/23	21/11/23
33	2019190 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA APARECIDA DE JESUS ORTIGOSA			04/11/48	20/11/23	20/11/23
34	2018906 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ARMANDO NINIM			15/10/34	20/11/23	20/11/23
35	2018561 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	FRANCISCO JOSE DE TOLEDO			21/10/77	20/11/23	20/11/23
36	2018528 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	RAQUEL APARECIDA DOS SANTOS			09/11/71	19/11/23	19/11/23
37	2018509 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	LUCAS FRONTEIRA AFONSO			11/12/92	19/11/23	19/11/23
38	2018433 HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	FRANCISCO FRANCINEI SANTOS ALBUQUERQUE			05/10/81	19/11/23	19/11/23
39	2018343 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDIO SOUZA			19/02/73	18/11/23	18/11/23
40	2018222 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAQUIM FARIAS CANDIDO FILHO			08/04/61	18/11/23	18/11/23
41	2018085 HOSP GARÇA ECG	DR. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	CAUE HENRIQUE PLEGRINE			26/03/96	17/11/23	17/11/23
42	2017211 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	GERALDO MENDES DA SILVA			24/02/52	17/11/23	17/11/23
43	2017146 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CARMEN ALVARES			24/09/52	17/11/23	17/11/23
44	2017087 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANDERSON BISPO DE AZEVEDO			29/07/77	17/11/23	17/11/23
45	2017042 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NILCI SOARES DA SILVA RODRIGUES			22/04/53	17/11/23	17/11/23
46	2016749 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	MARIANA FACINA COSTA MATOS			05/03/97	17/11/23	17/11/23
47	2016748 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	MARIANA FACINA COSTA MATOS			05/03/97	17/11/23	17/11/23
48	2016704 HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ALINE RAMOS DE LIMA			04/10/89	16/11/23	16/11/23
49	2016617 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LEIA REGINA SILVA			24/09/75	16/11/23	16/11/23
50	2016575 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO GUILHERME MARCON SOARES			04/10/02	16/11/23	16/11/23
51	2016567 HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SIDNEY DE JESUS DIAS SALES			25/08/77	16/11/23	16/11/23
52	2015982 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	FIDELIS P. DOS SANTOS			08/12/58	16/11/23	16/11/23
53	2015969 HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	FIDELIS PEREIRA DOS SANTOS			08/12/58	16/11/23	16/11/23

54	2015912	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	CEKINA CAETANO DA SILVA			26/01/73	16/11/23	16/11/23
55	2015372	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	TESTE			30/01/89	15/11/23	15/11/23
56	2015332	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARIE ROSE PACHECO			21/05/67	15/11/23	15/11/23
57	2015261	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA HELENA PEDROSO SILVA			31/01/53	15/11/23	15/11/23
58	2015253	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CICERO OLIMPIO			29/10/44	15/11/23	15/11/23
59	2015251	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CICERO OLIMPIO			29/10/44	15/11/23	15/11/23
60	2015239	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDO NEVES			30/12/45	15/11/23	15/11/23
61	2015143	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	IZABEL DA SILVA PARANHOS			24/09/57	14/11/23	15/11/23
62	2015142	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	CLAUDIONEI DE LUCIO			28/05/96	14/11/23	15/11/23
63	2015100	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	RENAN PEREIRA RODRIGUES			06/12/96	14/11/23	14/11/23
64	2014764	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MAITE SOARES PERES			15/02/90	14/11/23	14/11/23
65	2013880	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOAO MARINO PEREIRA			13/09/56	14/11/23	14/11/23
66	2013610	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	MARIA HELENA PEDROSO SILVA			31/01/53	13/11/23	14/11/23
67	2013435	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCELA DAMIANI MARTINS 01			13/04/82	13/11/23	13/11/23
68	2013430	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCELA DAMIANI MARTINS			13/04/82	13/11/23	13/11/23
69	2012117	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	DANIELLE VITORIA SILVA GUSSO			27/05/99	13/11/23	13/11/23
70	2011844	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ALEXANDRE CEZAR SGANZERLA			06/05/69	11/11/23	11/11/23
71	2011554	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	DIVANIA AMATINO MARQUES			01/10/01	11/11/23	11/11/23
72	2011491	HOSP GARÇA ECG	DRA. SHEILA TATSUMI KIMURA MEDORIMA	JOSÉ ALVES DA SILVA			20/08/53	10/11/23	10/11/23
73	2011442	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DIVANIA AMATINO MARQUES			01/10/01	10/11/23	10/11/23
74	2011382	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IVALDO PEREIRA DE MACEDO			17/09/56	10/11/23	10/11/23
75	2011183	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ELAINE ESTANISLAU			08/10/77	10/11/23	10/11/23
76	2011087	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	AFAP NASSIB RABAH			06/03/43	10/11/23	10/11/23
77	2011017	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DOLORES RIBEIRO BONFIM			15/01/48	10/11/23	10/11/23
78	2010628	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VANDERLEI A. COELHO			31/10/52	10/11/23	10/11/23
79	2010463	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	WILMA OKAZAKI CHRISTOFORO			22/02/50	10/11/23	10/11/23
80	2010462	HOSP GARÇA ECG	DRA. NELLA PAULA RODRIGUEZ DASSA	VANDERLEI ANTONIO COELHO			31/10/52	10/11/23	10/11/23
81	2010393	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	TIAGO TALLO ANDRADE RILLO			02/05/17	10/11/23	10/11/23
82	2010388	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	SARAH DOMINICK PEREIRA ANTUNES			15/10/20	10/11/23	10/11/23
83	2010379	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	KELLY CRISTINA DA SILVA			25/11/86	10/11/23	10/11/23
84	2010375	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ANA CAROLINA DA SILVA MIRANDA DE PAULA			24/06/07	10/11/23	10/11/23
85	2010368	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA ISABEL DURAN COFANI			29/10/16	10/11/23	10/11/23
86	2010362	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	SAMUEL OLIVEIRA MODESTO			17/04/19	10/11/23	10/11/23
87	2010355	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ISABELLA ABATI UCHIDA DE CASTRO			22/12/12	10/11/23	10/11/23
88	2009956	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	MAXIMINA MANOEL IBANES			18/05/47	10/11/23	10/11/23
89	2009237	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ALDIR VIEIRA DE CARVALHO SOUZA			25/11/31	09/11/23	09/11/23
90	2009044	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	IRACEMA PEIXOTO RUFO			20/10/66	09/11/23	09/11/23
91	2008267	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA DAUM			16/10/61	09/11/23	09/11/23
92	2008266	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	PATRICIA DA SILVA LOPES			11/01/83	09/11/23	09/11/23
93	2008234	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	RODRIGO MORETTI DE SOUZA			25/07/81	09/11/23	09/11/23
94	2008232	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	PATRICIA DA SILVA LOPES			11/01/83	08/11/23	08/11/23
95	2008097	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	NORMA MARIA S. DE F. FERREIRA			10/07/49	08/11/23	08/11/23
96	2008031	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ROBERTO DA SILVA DIAS			29/04/81	08/11/23	08/11/23
97	2007158	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	DANIELE PEREZ FERREIRA			29/08/88	08/11/23	08/11/23
98	2006688	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARCELO ALVES MOTA			19/03/90	08/11/23	08/11/23
99	2006607	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	MARIA IZABEL GUTIERRES			24/08/56	08/11/23	08/11/23
100	2006607	HOSP GARÇA ECG	DR. MATHEUS RUIZ STORT	FERNANDO MOREIRA RAMOS			06/12/98	07/11/23	07/11/23
101	2006470	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	MARCELO HENRIQUE CREZI			22/10/86	07/11/23	07/11/23
102	2006449	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	JOÃO SILVESTRE DOS SANTOS			24/06/57	07/11/23	07/11/23
103	2006449	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	CRISTINA APARECIDA VASQUES SEGURA			19/04/75	07/11/23	07/11/23
104	2006339	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ADEMAR CESAR LOPES GARRIDO			17/08/58	07/11/23	07/11/23
105	2005859	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ODAIR RODRIGUES DA SILVA FILHO			07/03/83	07/11/23	07/11/23
106	2005716	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	VINICIUS RAPHAEL TRINDADE LEITE			03/08/20	07/11/23	07/11/23
107	2005716	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SEBASTIAO PEREIRA GUIMARES			09/07/54	07/11/23	07/11/23

108	2005715	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	EDILENE APARECIDA CASTRO MACHADO			01/06/71	07/11/23	07/11/23
109	2005714	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	IAGO DALCOLETE BACHEGA 2			28/07/03	07/11/23	07/11/23
110	2004998	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	VERA LUCIA BATISTA DE OLIVEIRA			23/10/70	06/11/23	06/11/23
111	2004997	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	KERLLI DE CARVALHO MELLO			31/12/68	06/11/23	06/11/23
112	2004996	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	ALEXANDRE HENRIQUE LOPES ROCHA			27/06/95	06/11/23	06/11/23
113	2004995	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	CIBELE CRISTINA FERREIRA LOPES			08/01/91	06/11/23	06/11/23
114	2004994	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	ANTONIEITA DE ANDRADE BARBOSA			12/11/47	06/11/23	06/11/23
115	2004992	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	ENZO GABRIEL MARCONDES AGUIAR			07/05/12	06/11/23	06/11/23
116	2004991	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	EDERSON APARECIDO GUIMARAES DA SILVA			24/12/86	06/11/23	06/11/23
117	2004989	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	EDUARDO BARBA CELESTINO			11/02/02	06/11/23	06/11/23
118	2004988	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	LETICIA VITORIA DE SOUZA DURO			27/03/02	06/11/23	06/11/23
119	2004987	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	ODILA DA SILVA DOS SANTOS			28/01/44	06/11/23	06/11/23
120	2004985	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	CECILIA MOREIRA BRIGUENTI			18/09/56	06/11/23	06/11/23
121	2004984	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	LORENA EMANUELY SILVA IZIDORO			08/07/14	06/11/23	06/11/23
122	2004982	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	ODAIR RODRIGUES DA SILVA FILHO			07/03/83	06/11/23	06/11/23
123	2004980	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARINA NANCY MARTINS BRASSOLOTO			17/07/49	06/11/23	06/11/23
124	2004978	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ARIELI LUCENA GUIMARES			09/08/09	06/11/23	06/11/23
125	2004977	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	RENATA AMORIM AKI			17/02/93	06/11/23	06/11/23
126	2004975	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ALEXANDRE DE OLIVEIRA BONFIM			28/06/79	06/11/23	06/11/23
127	2004972	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	APARECIDA ALDA TOETZ DUARTE			08/05/46	06/11/23	06/11/23
128	2004965	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	NORMA MARIA SENHORETI FREITAS FERREIRA			10/07/49	06/11/23	06/11/23
129	2004960	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	JOSE APARECIDO MOREIRA			10/03/43	06/11/23	06/11/23
130	2004958	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	IOLANDA NUCCI DOMINQUINI			25/03/44	06/11/23	06/11/23
131	2004951	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA EUNICE DE SOUZA			09/07/45	06/11/23	06/11/23
132	2004948	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	DAVI MORENO RAMOS NERIS			03/12/19	06/11/23	06/11/23
133	2004945	HOSP GARÇA ECG	DRA. CRISTIANE FIQUENE CONTI	LUCCA SOUZA DE MORAES			19/04/19	06/11/23	06/11/23
134	2004942	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	ISABELA VITORIA PEREIRA DA SILVA			18/09/18	06/11/23	06/11/23
135	2004940	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	SABAH DOS SANTOS MOURA			13/10/20	06/11/23	06/11/23
136	2004937	HOSP GARÇA ECG	DR. CARLOS DE OLIVEIRA MELO	MARIA HELOISA LAFAIETE DOS SANTOS			30/09/12	06/11/23	06/11/23
137	2004893	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JAIL MARQUES PAES			09/03/56	06/11/23	06/11/23
138	2004841	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	RUAN ALEXANDRE TRAMONTINI			15/09/12	06/11/23	06/11/23
139	2004832	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA APARECIDA GOMES FERREIRA			13/03/45	06/11/23	06/11/23
140	2004786	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	PATRICIA HELENA CHAVES VENUTO			19/01/70	06/11/23	06/11/23
141	2004614	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ANDREZA MANZANO DA SILVA			18/12/84	06/11/23	06/11/23
142	2004613	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SONIA REGINA DA SILVA FALCÃO			26/07/66	06/11/23	06/11/23
143	2003563	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOÃO SILVESTRE DOS SANTOS			24/06/57	05/11/23	05/11/23
144	2003562	HOSP GARÇA ECG	DR. JOSE APARECIDO DE MELO	JOÃO SILVESTRE DOS SANTOS			24/06/57	05/11/23	05/11/23
145	2003222	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	SEBASTIÃO DA SILVA			22/03/38	04/11/23	04/11/23
146	2002738	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	TOMIKO KATO TEIXEIRA DA SILVA			15/03/52	03/11/23	03/11/23
147	2002712	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIANGELA MARCO LONGO BOMFIM			31/07/62	03/11/23	03/11/23
148	2002666	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA			18/12/48	03/11/23	03/11/23
149	2002575	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	ELISALDO ALVES FILHO			09/05/70	02/11/23	02/11/23
150	2002556	HOSP GARÇA ECG	DR. DENILTON DA SILVA GUEDES OLIVEIRA	CLEONICE PANZERI SCARPARO			02/04/39	02/11/23	02/11/23
151	2002365	HOSP GARÇA ECG	DR. LUIS FELIPE SILVEIRA SANTOS	VALDEVINDO DO PRADO			25/09/54	01/11/23	01/11/23
152	2002307	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	VALDEVINDO DO PRADO 3			25/09/54	01/11/23	01/11/23
153	2002217	HOSP GARÇA ECG	ROSANE DE MIRANDA LOUZADA	ELISALDO ALVES FILHO			09/07/70	01/11/23	01/11/23
154	2001585	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	APARECIDA MORGADO OLIVEIRA			09/11/53	01/11/23	01/11/23
155	2001386	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	CLAUDINEI DIAS BEGUETO			28/01/75	01/11/23	01/11/23
156	2001305	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	JOSE RENATO FORNI			27/11/68	01/11/23	01/11/23
157	2001059	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	ROSA DA SILVA TAVELIN			16/12/74	01/11/23	01/11/23
158	2000940	HOSP GARÇA ECG	DR. RAFAEL MENDONÇA PESSOA	LUIZ DOS SANTOS FILHO			10/02/60	01/11/23	01/11/23

001163

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:53:31
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 22/12/2023

NR. DOCUMENTO 550.167.000.111.083

VALOR TOTAL 1.134,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA

AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO 5.30E.44C.566.143.B73

001170

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARCA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA 17400001 GARCA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 732 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35231167504217000100550010000007321014808367 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232096306108											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/ RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 30/11/2023													
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		FONE / FAX 34075066									
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 30/11/2023									
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.978,80 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 4.978,80													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL													
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA									
		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO									
				PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosl	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	91.000	28.00	2.548.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	27.000	31.90	861.30	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	60.000	16.50	990.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	22.000	14.00	308.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5.102	KG	4.000	18.00	72.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
24	COXINHA DA ASA	02013000	0102	5.102	KG	5.000	13.50	67.50	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	33.00	132.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
HOSPITALAR <i>Bruno Joaquim</i> 12 DEZ. 2023 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													
TERMO DE FOMENTO 001/2018: ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)						RESERVADO AO FISCO							
MD5- M													
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/11/2023 VALOR TOTAL: 4.978,80 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP						NF-e Nº 732 SÉRIE 1							
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

001171

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:53:32
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 22/12/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913

VALOR TOTAL 4.978,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO 5.77A.AD9.EFD.C98.183



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1795
Código de Verificação de Autenticidade
WNMPSHRHM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 13:47:11
Chave de Acesso
2000519VNGXNBWEY3NCBSQX47LANOCT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-054	Cidade Garça-SP
Telefone 0034713860	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em exames de endoscopias, no quantitativo de 9 exames, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 2.070,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.070,00	R\$ 2.070,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,8302%	Alivida de Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.070,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.070,00	Total do ISS R\$ 79,29	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.070,00			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 1795 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WNMPSHRHM.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7

dowl

HOSPITALAR

001173

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:27
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 22/12/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766

VALOR TOTAL 2.070,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO C.304.65C.3DA.606.C83

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.737
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.737 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1123 0382 2300 0143 5500 1000 0017 3719 0200 3977 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 135232097211230 - 30/11/2023 10:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113		CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 30/11/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		MUNICÍPIO Garça		UF SP	
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:00	

FATURA					
--------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.123,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.123,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QJANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	93,6000	12,0000	1.123,20					

Bruno Joaquim

12 DEZ. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA Hospitalar			

001175

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:53:32
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	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.123,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	9.B07.C67.CCC.13C.548
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
 RPS N. 000000028829 Série NFSE, emitido 15/12/2023

Número da Nota - Série

000000029196 - 1

Autenticidade

99CT-EQ08

Data de Emissão

15/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 IM: 57729 IE:

Fone:

End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: jane.boton@vitacleanambiental.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
 AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
 SERVICOS DE SAUDE.

Termo de fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

Referente a A e E 357,200 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 821,56.

Referente a B 3,300 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 23,10.

Total geral R\$ 844,66.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Nov/2023 - Vencto. 25/12/2023

Valor Liquido R\$ 819,32

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	844,66	-	25,34	844,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 819,32

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registr: 0116243/SP



22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:51:25
306203062 SEGUNDA VIA 0005

001177

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	819,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	
AGENCIA: 0470-7	CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	1.E53.15A.F8A.17B.8C3
------------------	-----------------------

001178



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000028828 Série NFSE, emitido 15/12/2023

Número da Nota - Série
000000029195 - 1
Autenticidade
FL2L-ZFB5
Data de Emissão
15/12/2023



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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL
AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE
SERVICOS DE SAUDE.
Termo de fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.
Referente a A e E 798,000 quilos * R\$ 2,30 = R\$ 1.989,27.
Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.
Total geral R\$ 1.596,00

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Nov/2023 - Vencdo. 25/12/2023

Valor Liquido R\$ 1.548,12

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	1.596,00	-	47,88	1.596,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,12

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0716243/SP

HOSPITALAR

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:53:31
306203062 SEGUNDA VIA 0005

001179

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	1.548,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
=====

NR. AUTENTICACAO B.C94.75C.E96.4FA.F98

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 610,73 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.053.447
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.053.447 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0534 4711 4462 8376 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 333230266229392 - 27/11/2023 16:21:28
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 CEP 17400-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075066	DATA DA EMISSÃO 27/11/2023 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/11/2023 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:21:00
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		UF SP	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	25/12/2023
Valor	RS 610,73

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
610,73	37,29	0,00	0,00	0,00	0,00	610,73
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	610,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,470	PESO LÍQUIDO 2,920	

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
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1.8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 102023 Qt: 9 Val: 30/09/28 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	6108	PT	9	10,7200	96,48	96,48	11,58			12,00	
37644	FIXADOR FILME TRANSP ESTERIL IV 7X9CM C/100/POLAR FIX HOSP Lote: 220701 Qt: 3 Val: 28/06/27	30051090	200	6108	CX	3	150,0000	450,00	450,00	18,00			4,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 73935 Qt: 120 Val: 31/10/27	90183929	000	6108	LJN	120	0,5354	64,25	64,25	7,71			12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 28 NOV. 2023 U.T.I.														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 324078139 CONTATO ANDERSON Terno de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Orc 14462356 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#324078139#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\$ 114,23 Estadual: R\$ 111,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final (B) Venda para consumo final. Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012. Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 72,65 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

001181

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300248480170195750000061073

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.201
NOSSO NUMERO 31367730000248480
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 610,73
VALOR COBRADO 610,73
=====

NR.AUTENTICACAO 6.52F.991.91F.B1D.113

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
00027765

Data e Hora de Emissão:
01/11/2023 14:06:37

Código de Verificação:
6VB1-BSCP

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: outubro/2023

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50
VENCIMENTOS: 25/12/2023

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: 05/12/2023
- 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 28037 Série 1, emitido em 01/11/2023

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

U.T.I.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080377437020341808710002695750000112508

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.202
DATA DE VENCIMENTO 25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08
VALOR COBRADO 1.125,08
=====

NR.AUTENTICACAO B.032.FD3.20A.C1C.596
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

6046

Código de Verificação de Autenticidade

X1RY5XJ5E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/12/2023 às 16:59:49

Chave de Acesso

1995042UMA2CX71ZZDV5FQ97FDEIANUZ

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 08/12/2023
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	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 referentes UTI Geral no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04,02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 176,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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

Erika Cassiano de Oliveira
 RG: 33.814.826-7
 Auxiliar de Faturamento

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6046 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X1RY5XJ5E.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130028103022110081181017495810000880000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.203
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00
VALOR COBRADO 8.800,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.5EF.8C3.7CA.F29.A47
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

6047

Código de Verificação de Autenticidade

G0VWA1Q8F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/12/2023 às 17:00:59

Chave de Acesso

1995048WOK793PDQ0WZM33IKXLHRQ2YD

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 08/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Complemento	Bairro WILLIAMS
			Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes UTI Geral no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	8.800,00	R\$ 8.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 176,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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

Erika Cassiano de Oliveira
 RG: 33.814.826-7
 Auxiliar de Faturamento

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6047 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G0VWA1Q8F.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

001187

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130027983022810081181009495810000880000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.204
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.800,00
VALOR COBRADO 8.800,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.020.83C.E7B.431.17C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

6081

Código de Verificação de Autenticidade
J6X85JDDS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/12/2023 às 11:36:42

Chave de Acesso

1997016FY3WB2L1S7U9YAU4DPL4M6U5Y

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 13/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP
Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a UTI, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - 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,	4,8066%	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\$ 3,32	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 6081 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J6X85JDDS.

Data

CPF/RG

Sara Alfa Mira de Andrade

Assinatura

Téc. Segurança do Trabalho

Registro: 0116243/SP

U.T.I.

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/11/2023 00:00 a 30/11/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 402292	Yasmin Freire Barbosa Nascimento em 30/06/1995	Emissão em 07/11/2023 14:15 Retorno em 09/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 07/11/2023 14:15	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 07/11/2023 14:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 07/11/2023 14:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 07/11/2023 14:15	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: 406091	Elizandra Aparecida da Silva Manzano Nascimento em 11/06/1997	Emissão em 28/11/2023 09:06 Retorno em 30/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 28/11/2023 09:06	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 28/11/2023 09:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 28/11/2023 09:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 28/11/2023 09:07	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 406741	Magno José dos Santos Fernandes Nascimento em 30/11/1981	Emissão em 30/11/2023 14:16 Retorno em 04/12/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 30/11/2023 13:14	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 30/11/2023 13:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 30/11/2023 13:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 30/11/2023 13:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Total Convênio: 2 guias, 8 exames e 2 pacientes		R\$ 138,30
		Descontos: R\$ 0,00

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 401198	Nair Cristina Martins Nascimento em 26/03/1987	Emissão em 01/11/2023 07:20 Retorno em 06/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 01/11/2023 07:20	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 01/11/2023 07:20	001190	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 01/11/2023 07:20		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 01/11/2023 07:20		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 402736	Elias Silva de Carvalho Nascimento em 17/06/1982		Emissão em 09/11/2023 09:30 Retorno em 13/11/2023 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:30		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:31		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:31		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:31		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 404701	Douglas Aparecido da Silva Rodrigues Nascimento em 22/07/1984		Emissão em 21/11/2023 08:52 Retorno em 22/11/2023 17:00	
Apelido: GLICE	☒ A	Solicitado em 21/11/2023 08:52		Preço: R\$ 8,00
Total Guia: 1 exame		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 8,00
Guia: 405755	Léia Maria da Silva Guimarães Nascimento em 11/06/1983		Emissão em 27/11/2023 07:36 Retorno em 29/11/2023 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 405870	Larissa Venancio da Silva Cruz Nascimento em 09/06/1996		Emissão em 27/11/2023 11:53 Retorno em 29/11/2023 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 406099	Fabiane Galvão de Castro Nascimento em 11/05/1985		Emissão em 28/11/2023 09:28 Retorno em 30/11/2023 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 33 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Total Convênio: 6 guias, 21 exames e 6 pacientes				R\$ 353,75
Descontos: R\$ 0,00				

Total Geral: **9 guias, 33 exames e 9 pacientes**

R\$ 561,20

Descontos: **R\$ 0,00**

001191

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130030003022810081181025195810000006915

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.205
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 69,15
VALOR COBRADO 69,15
=====

NR.AUTENTICACAO B.4EF.DDF.B31.D74.13E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Número da Nota:
00028291

Data e Hora de Emissão:
01/12/2023 14:58:48

Código de Verificação:
IIXA-KXKV

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: novembro/2023

Serviço: SISTEMA MONITOR UTI ADULTO Quantidade: 10.00 Preço: R\$112.50
 VENCIMENTOS: 25/01/2024

VALOR DA NOTA = R\$ 1.125,08

Serviço Prestado

01.05.01 - Licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.125,08	2,00	22,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, Tel 151, www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/01/2024
- Está NFS-E não gera crédito para abatimento do IPTU
- NFS-E emitida com observância ao regime de tributação especial conferido no art.33, Inc.II, item 8 lei nº 691/84
- ISS devido no Município de GARÇA - SP
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 28493 Série 1, emitido em 01/12/2023

Mateus Silva Andriollo
 Gerente de Informação
 mandriollo@ahbb.org.br

Conforme

U.T.I.

Rio de Janeiro, 13 de dezembro de 2023.

A

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ 45.349.461/0009-60.

CARTA DE CORREÇÃO

Prezados Senhores,

Informamos que a NFe nº 00028291 de 01/12/2023, foi emitida sem o descritivo Termo de Fomento.

Onde se lê:

- Santa Casa de Garça

Leia-se:

- TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Atenciosamente,

Ingrid Garcez Escobar

Ingrid Garcez Escobar

Epimed Solutions

Rua São Bento, 9 – 6º andar - Centro – Rio de Janeiro – RJ - CEP: 20090-010

+55 21 3550-5100 | contato@epimedsolutions.com

 www.epimedsolutions.com  epimedsolutions

 epimedsolutions  @epimed

 epimedsolutions

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080379268020341808710002896060000112508

BENEFICIARIO:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

NOME FANTASIA:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME

CNPJ: 10.542.126/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.206
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.125,08
VALOR COBRADO 1.125,08
=====

NR.AUTENTICACAO F.829.D88.D77.843.01F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 26/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 296,13		NF-e Nº 000093538 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MASTER HOSPITALAR DIST E COM DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, 025 - JARDIM HERCULANO - CEP:15035-080 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP TEL: (17)4141-2486		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000093538 FL. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0910 7908 7600 0132 5500 1000 0935 3811 0093 5381		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647560141114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231614272608 26/09/2023 16:43:59	
		CNPJ - CPF 10.790.876/0001-32			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ - CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 26/09/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 26/09/2023	
FONE FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
PAGAMENTO		NUMERO		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		93538		296,13		0,00 296,13	

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2023	296,13			

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		52,10		296,13	
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		296,13			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		2 - TERCEIROS									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		CX									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40202000125	0702030910 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM LARGA - IOL IMPLANTES LTDA PLACA RETA LARGA DCP 12F LOTE:4449/11 CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680053 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	236,13	0,00	236,13	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21224	0702030910 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM LARGA - TRAUMEDICA PARAFUSO CORTICAL 4,5X24MM LOTE:0556/22 CNPJ:72.763.733/0001-99 MS:80057410010 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5104-045-026	0702030910 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM LARGA - ORTOBIO PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 26MM LOTE:231946 CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900003 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 PACIENTE: EMERSON DE CONTI MONICO - Id_Cir.: 52788 - CIR.: 14/08/2023 Dr.: NAO INFORMADO HOSPITAL: AHBB SAO LUCAS GARÇA CONVENIO: SUS KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5MM LARGA -> 0702030910 Fonte IBPT 21.2.D Termo de Fomento 001/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garça		Auxiliar de Faturamento HOSPITALAR	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070555590666780539260002195750000029613

BENEFICIARIO:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:

MASTER H DIST C E MED HOS LTDA

CNPJ: 10.790.876/0001-32

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.207
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	296,13
VALOR COBRADO	296,13

NR. AUTENTICACAO 8.90A.50A.C97.AA5.E88

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001198

NF-e
N. 000154429
SÉRIE 3

Identificação do emitente

Health Quality

HEALTH QUALITY IND. E COM. LTDA
AV. VER. JOAO PEDRO FERRAZ, 3255
BOM RETIRO Cep:13240-000
JARDIM/SP
Fone: 55112398188

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000154429
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1105 1508 7800 0127 5500 3000 1544 2912 5301 3160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232072308008 27/11/2023 16:57:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
400063070110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.150.878/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
27/11/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6,SN

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
01434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
25/12/2023
670,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
670,00

VALOR DO ICMS
120,60

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
670,00

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
670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ATIVA DIST.E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01.125.797/0007-01

ENDEREÇO
R SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
8

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
100,000

PESO LÍQUIDO
100,000

DADOS DO PRODUTO										
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CEP	QUANTIDADE UM	V. UNITARIO	V. TOTAL BC. ICMS	V. ICMS V. IPI	A. ICMS A. IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
274002	FRASCO DE NUTRICAÇÃO ENTERAL 300 ML NAO ESTERILIZADO	39269030	000	5101	1.000,00	0,6700	670,00	120,60	18,0	0,00
3	L.....HQLOTE:0622310101 - 05/09/26 94				UN		670,00	0,00	0,0	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 04 DEZ. 2023 HOSPITALAR										

DADOS ADICIONAIS

Pedido: 143176

ENDERECO DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Nº 70 SL6 - VILA WILLIAMS

GARÇA-SP CEP: 17400-000

ORDEM DE COMPRA Nº 324079898. Termo de Fomento 001/2018. Orgao: Prefeitura Municipal de Garça

(Hospitalar)

IPI ALÍQUOTA ZERO CONF. DECRETO 8950 DE 29/12/16

SIMPLES REMESSA PARA ESTERILIZAÇÃO TECNOLOGIA GAMMA DOSAGEM MÍNIMA 25KG E DOSAGEM MÁXIMA 60 KG

Y

7 123455 Pedido de Venda: 143176 Vendedor: 006974-PYOSHIZAWA Cliente: 020492

Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores.

RESERVADO AO FISCO



03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091155442907019314500140000895750000067000

BENEFICIARIO:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

NOME FANTASIA:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

CNPJ: 05.150.878/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

HEALTH QUALITY IND COM LTDA

CNPJ: 05.150.878/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.208

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 670,00

VALOR COBRADO 670,00

NR.AUTENTICACAO 5.C55.D2A.9FB.3DF.DBC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº.: 000.023.321
Série: 1
Folha 1/1



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

CHAVE DE ACESSO
3523 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0233 2119 0451 8134
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
135232070459920 - 27/11/2023 14:17:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

27/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:15:46

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 26/12/2023
Valor: R\$ 8,20

001200

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	8,20
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	8,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DISSCOSN	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5918	TAMPA P/COPO DE ISOPOR 180 ML C/10 UN - MEIWA	39241000	0500	5.405	UN	4,00	2,05	8,20	0,00	0,00		0,00	
HOSPITALAR Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 11 DEZ. 2023													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
dados adicionais: Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) - 38752
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,08

RESERVADO AO FISCO

001201

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600005360011795760000000820

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 122.209

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8,20

VALOR COBRADO 8,20

NR. AUTENTICACAO 5.6ED.5F3.AE6.B9B.787

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA

RUA LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 3-85

PQ PAULISTA

BAURU

17031-381

(14)3202-4202

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 305128

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3523 1171 6892 2800 0340 5500 1000 3051 2816 0060 8040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

001202

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Tec.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209450446113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

71.689.228/0003-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232104864929 01/12/2023 00:53:40-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 47401

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

30/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº

70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/12/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

CEP

17400-000

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

00:53:11

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/12/2023	3.703,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.703,32	444,40	0,00	0,00	3.703,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	3.703,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JEAN CLEBER COZZA.	0 - Remetente				30.321.995/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARECHAL JOAO BAPTISTA MASCAREN 324	BAURU	SP	209727128112		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	S			126,325	97,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40000152	CHOCOTONE BAUDUCCO 400G(E)	19052010	000	5102	CX18	13.0000	274,3200	3.566,16	3.566,16	427,94		12,00	0,00
40000152	CHOCOTONE BAUDUCCO 400G(E)	19052010	000	5102	UN1	9.0000	15,2400	137,16	137,16	16,46		12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

12 DEZ. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Hospitalar ARTIGO 54 INCISO XVI DO RICMS/2000 -
Nro Carga: 378312 - Representante: MATHEUS DO PRADO PERIN FRANCISCO - Telefone: (14) - 32227614 - Nro Pedido:
2974697 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 26/12/2023 - PANETTONE

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160196678803460160230003495760000370332

BENEFICIARIO:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

NOME FANTASIA:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

CNPJ: 71.689.228/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

CNPJ: 71.689.228/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.210
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.703,32
VALOR COBRADO 3.703,32
=====

NR.AUTENTICACAO 4.1CB.C29.12F.1DD.E7E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº.: 000.023.330
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0233 3017 7381 9585

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135232076613279 - 28/11/2023 08:26:36

EMAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
28/11/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
28/11/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
08:25:19

FATURA / DUPLICATA

Número **001**
Vencimento: **27/12/2023**
Valor: **R\$ 359,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,50
V. 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	359,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DIOSN	CFOP	UN	QUANTL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7245	PANO MULTIUSO SLIM ROLO 28CM X 300MTS - COD 33250 - NOBRE	56031230	0102	5.102	RL	5,00	69,90	349,50	0,00	0,00		0,00	
784	SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN	34011900	0500	5.405	UN	1,00	10,00	10,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
04 DEZ. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
dados adicionais: Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) - 1321
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 113,38

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600005500012795770000035950

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 122.211

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 359,50

VALOR COBRADO 359,50

NR.AUTENTICACAO 0.865.B03.9BE.54E.52D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

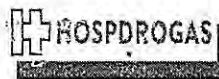
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0055301 FL 1 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5223 1108 7749 0600 0175 5500 3000 0553 0110 7105 7090

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

152236961169453 29/11/2023 10:51:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DEST. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.906/0001-75

001206

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10250)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/11/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/12/2023	2.177,36						

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	
2.177,36		246,61		0,00		0,00		2.177,36	
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		2.177,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES 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
17,00	CAIXA	HOSPDRUGAS		68,000	68,000

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0542	HEPTRIS (ENOXAPARINA) 80MG/0,8ML INJ 1 V/SC SER PREE DIS SE Marca: MYLAN. MS: 1 883000760209. Valid: 30-04-2024	AD03473 C	30049099	000	6108	UN	20,00	23,12	462,40	462,40	55,49	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INIECAO 10ML SF Marca: LEX. MS: 1177200240463. Valid: 05-08-2025	2331739	30049099	500	6108	UN	1.800,00	0,23	414,00	414,00	49,68	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 30-10-2025	2332207	30049099	500	6108	UN	400,00	0,35	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200100041. Valid: 30-2025	2317734	30049099	000	6108	UN	24,00	8,32	199,68	199,68	23,96	0,00	12,00	0,00
030.0294	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 5CMx10M PROCITEX Marca: CREMER. MS: 10071159055. Valid: 30-08-2025	4686333H	30051030	000	6108	UN	96,00	3,282083333	315,08	315,08	37,81	0,00	12,00	0,00
030.0540	ATADURA CREPOM 13 FIOS 10CMx1,8M (4,5 M) Marca: BIOTEXTIL. MS: 80113320004. Valid: 03-09-2028	2324710N	30059090	000	6108	UN	204,00	0,445490196	90,88	90,88	10,91	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

PEDIDO 324079898.1 e324078139.1 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 1 NF Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)7400-000 - GARÇA - São Paulo - SP A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sem por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Parilha UF Destino: 145,31 |

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDRUGAS

Representante: 003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA

Nr. Pedido: 145476

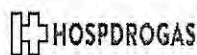
PEDIDO 324079898.1 e324078139.1

Endereço de Entrega:

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 1 NF Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)7400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

001207



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
 ARMZ.02
 PQ 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. 0055301 FL 2 / 2
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5223 1108 7749 0600 0175 5500 3000 0553 0110 7105 7090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236961169453 29/11/2023 10:51:55

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
030.1549	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTE NSOR) LUER SLIP Marca: TKL. Valid: 17-06-2028	JCEMU03 230618	90189010	100	6108	UN	360,00	0,5095	183,42	183,42	7,34	0,00	4,00	0,00
030.1659	✓ Sonda FOLEY LATEX 3 VIAS N 18 BALAO -50ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 30-09-2027	22565318	90183921	500	6108	UN	20,00	2,6975	53,95	53,95	6,47	0,00	12,00	0,00
030.1708	✓ FITA CREPE ADESIVA HOSP 19MMX50M Marca: MASTERFIX. Valid: 30-09-2026	23092819	48114110	000	6108	UN	96,00	3,311979 167	317,95	317,95	38,15	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

06 DEZ. 2023

HOSPITALAR

Atenção: Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Embr/Produto) descreva no documento de transporte ou verso da NF-e. Não aceitar mercadorias sem a documentação necessária. Não aceitar mercadorias com validade inferior a 12 meses.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

001208

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000000574677001013995770000217736

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 122.212
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.177,36
VALOR COBRADO 2.177,36
=====

NR.AUTENTICACAO F.671.FF9.1C4.7B6.2AD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 8670041 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
27/11/2023			001209



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 8670041

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1144 4631 5600 0184 5500 7008 6700 4118 1130 3754

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

135232075421336 28/11/2023 03:55:42-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

Bairro
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
27/11/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/12/2023	438,07						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	438,07	VALOR DO ICMS	78,85	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	438,07
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	438,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,721	PESO LÍQUIDO 1,580

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/FP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
38440	BUSCOPAN 20 DR R HYPERA . PF:16.75 PMGV: R\$12.95 PMPF: R\$19.38 NEG MON LT:B23F2363 7UN Val:04.04.2025	22,32	30044990	500	5102	CX	7	18,0400	126,28	126,28	22,73		18,00
394432	COMPLEXO B (HYPLEX B) INJ IM 100AP 2ML HT HYPOFARMA . PMGV: R\$78.73 POS MON LT:23091263 3UN Val:30.09.2025	0,00	30039019	000	5102	CX	3	103,9300	311,79	311,79	56,12		18,00

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 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 OV: 2013740374 Remessa:
3013518262 Faturamento: 4013508114 PEDIDO: OV59558872_0 OC 324079898 Nao Contribuinte Cons
Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme
Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

001210

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
SERVIMED COMERCIAL LTDA AV NACOES UNIDAS 3737 - JARDIM PANORAMA 17011-105 BAURU - SP (14) 2106-2000		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3523 1144 4631 5600 0184 5500 7008 6700 4118 1130 3754				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.017.636.112	CNPJ 44.463.156/0001-84	MODELO 55	SÉRIE 7	NÚMERO DA NF-e 8.670.041	EMIÇÃO 28/12/2023	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 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.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	28/12/2023 08:44:00	135232307728946

CORREÇÃO: "Termo de Fomento 001 2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca - Hospitalar"

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000252118916007195760000043807

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 122.213
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 438,07
VALOR COBRADO 438,07
=====

NR.AUTENTICACAO E.AD5.1E1.8E0.521.E77
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001212

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA



Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:meire@infarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 251.435
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41231110972948000162550010002514351002524358

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

141230318138046 28/11/2023 14:14:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

816017847112

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	39648 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF	45349461000960	DATA DA EMISSÃO	28/11/2023
ENDEREÇO	R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO	VILA WILLIAMS	CEP	17400000
MUNICÍPIO	GARÇA	UF	SP	TELEFONE / FAX	1434075062
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	14:14:34

FATURAS

001	26/12/2023	542,00			
-----	------------	--------	--	--	--

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 TOTAL DOS PRODUTOS	542,00
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	542,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ALEJO TRANSPORTES	FRETE POR CONTA	EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	AV MARGINAL PROJETADA,1652		MUNICÍPIO	BARUERI		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	6	ESPECIE	VOLUMES	MARCA			
				NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
					7,600		7,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	% DESC	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
3157	✓ CATETER 20G DESCARPACK	0,00	90183929	241	6102	UN	2,67	500	0,43	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	✓ CATETER 22G DESCARPACK	0,00	90183929	241	6102	UN	0,00	500	0,45	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19587	SCALP 21G C/100 DESCARPACK	0,00	90183929	241	6102	CX	4,82	6	17,00	102,00	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

01 DEZ. 2023

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATÁRIO: AHBB Vend.: 190 TAINARA RIBEIRO Pedido: 10 ID 69871 ROTA: 17 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400 000 GARÇA São Paulo SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

001213

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.251.435	MÊS / ANO DA EMISSÃO 11/23	
CHAVE DE ACESSO 4123 1110 9729 4800 0162 5500 1000 2514 3510 0252 4358				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 41	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 27/12/2023 14:14:14	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 141230348927816	DATA / HORA DO REGISTRO 27/12/2023 14:14:14

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100063285175995760000054200

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.214

NOSSE NUMERO 33412460000063285

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 542,00

VALOR COBRADO 542,00

NR.AUTENTICACAO 4.89C.8E1.6B9.BBD.AF3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

Nº.: 000.023.319
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0233 1917 4984 2680

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

135232068249444 - 27/11/2023 10:58:52

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

27/11/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

27/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:56:26

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 26/12/2023
Valor: R\$ 767,04

001215

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	767,04
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	767,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANTIDADE	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8488	COPO PAPEL KRAFT NATURAL 100ML C/ 25UND - COD RV0129 - SCRITY	48236900	0500	5.405	UN	4,00	11,70	46,80	0,00	0,00		0,00	
1936	KIT GARFO E FACIA MASTER C/25 KITS - COD 6000 - PRAFESTA	39241000	0500	5.405	UN	2,00	10,29	20,58	0,00	0,00		0,00	
664	POTE TERMICO ISOPOR 750ML - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	10,00	34,00	340,00	0,00	0,00		0,00	
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UN - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	6,00	33,00	198,00	0,00	0,00		0,00	
4939	POTE BOWL 250 ML PCT C/ 20 UN - COD 8492 - PRAFESTA	39239090	0500	5.405	UN	2,00	9,80	19,60	0,00	0,00		0,00	
257	SACO LIXO - 100 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	2,00	52,38	104,76	0,00	0,00		0,00	
581	COPO ISOPOR 180ML - C/ 10 UN - MEIWA	39241000	0500	5.405	UN	10,00	2,50	25,00	0,00	0,00		0,00	
5918	TAMPA P/COPO DE ISOPOR 180 ML C/10 UN - MEIWA	39241000	0500	5.405	UN	6,00	2,05	12,30	0,00	0,00		0,00	

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

12 DEZ. 2023

Bruno Joaquim

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.
dados adicionais: Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) - 38752
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 256,45

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600005110010495760000076704

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 122.215
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 767,04
VALOR COBRADO 767,04
=====

NR.AUTENTICACAO F.444.F6F.2DA.96F.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.

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 589141
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5891 4110 0020 9206

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

001217

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Aqd.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135232078229525 28/11/2023 10:41:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
28/11/2023ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
28 NOV. 2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/12/2023 808,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
808,00	145,44	0,00	0,00	808,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	808,00

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 SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 37,10	PESO LÍQUIDO 37,10

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
✓ 33315	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO M C/10-GLOBALX LT LGM20210907NT (3) 09/2024 (Fornecedor: 7802, Lote: LGM20210- 907NT, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151900	700	5102	CX	3	99,5000	298,50	298,50	53,73	0,00	18,00	0,00
✓ 33314	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO P C/10-GLOBALX LT LGM20210907NT (3) 09/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: LGM20210- 907NT, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	40151900	700	5102	CX	3	99,5000	298,50	298,50	53,73	0,00	18,00	0,00
✓ 22297	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO G C/20-DESCARPACK LT 2NFIAA116L (1) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2NFIAA11- 6L, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	40151200	200	5102	CX	1	211,0000	211,00	211,00	37,98	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

TERMO DE FOMENTO 001/2018-ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL GARÇA (HOSPITALAR) ID

324413177||#R6V7 ||

Pedido: 586756

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: 0,15

RESERVADO AO FISCO

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE**Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 DEZ. 2023

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001218

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000034434838701042195760000080800

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.216
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 808,00
VALOR COBRADO 808,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.223.141,EBC.79F.736
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Ltda



AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
Fone: (24) 3512-5680

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 124314
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3323 1110 8541 6500 1822 5500 1000 1243 1419 4040 9748
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

001219

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adg.rec.terceiros dest.ã contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230267222950 28/11/2023 12:07:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 819017100118	CNPJ 10.854.165/0018-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 28/11/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/11/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 12:05:54 -03:00

FATURA / DUPLICATAS				
FATURA Número: 0095260555, Valor original: 868,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 868,00				
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 26/12/2023	Valor 868,00	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		868,00	92,64	0,00	0,00	0,00	868,00
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	868,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		0 - Remetente					05.530.576/0010-75
ENDEREÇO AV GUANDU 1000		MUNICÍPIO QUEIMADOS		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11366660		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				2,242	1,274		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000000190055	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML) INJ P344/98-CI L 2327422 V 30.06.2025 Q 1.000. Vlr. aprox. trib.: 10,80. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701910095	30049069	500	6108	UN	1,0000	60,000000	60,00	0,00	60,00	7,20		12,00	
000000000000190121	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 PA X 5 ML L 850200A V 31.05.2024 Q 4.000. Vlr. aprox. trib.: 25,92. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714470048	30049099	200	6108	UN	4,0000	36,000000	144,00	0,00	144,00	5,76		4,00	
000000000000190056	OXITON 500 MG/ML INJ X 50 AMP L 2340879 V 31.08.2025 Q 3.000. Vlr. aprox. trib.: 78,30. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049701490043	30049922	500	6108	UN	3,0000	145,000000	435,00	0,00	435,00	52,20		12,00	
000000000000190017	DESILANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50 L 2230143 V 31.07.2024 Q 1,000. Vlr. aprox. trib.: 15,30. PMC: 139,27 Cód. ANVISA: 1049712290018	30049075	500	6108	UN	1,0000	85,000000	85,00	0,00	85,00	10,20		12,00	
000000000000190057	NOFECOID 5MG/G GEL X 40G L 2340080 V 30.09.2026 Q 12,000. Vlr. aprox. trib.: 25,92. PMC: 32,63 Cód. ANVISA: 1049713020049	30049099	000	6108	UN	12,0000	12,000000	144,00	0,00	144,00	17,28		12,00	

HOSPITALAR

01 DEZ. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. OC 324079898/324078139 Termo de Remissão 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar). Base calculo ICMS: R\$ 868,00 Valor ICMS partilha: R\$ 63,60 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 324079898. Ordem de venda: 702400. Remessa: 8001353558.		

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082656249293984876550009995760000086800

BENEFICIARIO:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

NOME FANTASIA:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTDE PROD FARM LTDA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.217
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	868,00
VALOR COBRADO	868,00

NR.AUTENTICACAO 2.CF7.FEC.B3E.5B8.F1C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 00005559 SÉRIE 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NAYR INDUSTRIA, COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS LTDA TV ANTONIO MENDES, 96 PARQUE INDUSTRIAL 02 - Cep: 79980-000 MUNDO NOVO - MS Fone/Fax: 6734743615	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000055559 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5023 1102 5822 6700 0160 5500 2000 0055 5919 5136 6814 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO CONTRI	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150230045117655 - 29/11/2023 10:35:41-04:00
--	--

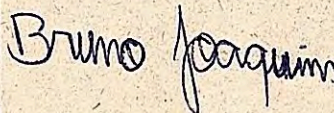
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283348941	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 02.582.267/0001-60
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 29/11/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA ENTRADA/SAÍDA 10:32:55	

FATURA Num. 001 Venc. 27/12/2023 Valor R\$ 670,46	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
670,46	80,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,06	670,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,23	0,00	50,95	670,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0030-86
ENDEREÇO AV MARCELO MESSIAS BUSIQUIA 550		MUNICÍPIO MARINGÁ	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9040305979		
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 24.400	PESO LÍQUIDO 21.700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI	
011044	INVOLUCRO LEVE 120X120 C/ 20UNID - NAYR SAUDE	63079010	000	6107	PCT	8,00	27,10	216,83	216,83	26,02	0,00	12,00%	0,00%	
011045	INVOLUCRO LEVE 40X40 C/ 20UNID - NAYR SAUDE	63079010	000	6107	PCT	20,00	4,64	92,80	92,80	11,14	0,00	12,00%	0,00%	
011233	INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE	63079010	000	6107	PCT	8,00	45,10	360,83	360,83	43,30	0,00	12,00%	0,00%	
 05 DEZ. 2023 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 														

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do destinatário: compras.garca@ahbb.org.br FORMA DE PAGAMENTO: 28 DIAS NO BOLETO ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS GARÇA SP CEP: 17402-064 HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E 14:00 AS 17:00 BÔNEXO: 324079898 Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) IE SP: 812010305119 Val. Ref. Emenda Const 87/2015 e Conv. 93.152 e 153/2015. Base Calc: 670,46, DIFA Dest: R\$ 40,23 DIFA Orig: R\$ 0,00, Fundo Amp. Pobreza: R\$ 0,00. INVOLUCRO LEVE 120X120 C/ 20UNID - NAYR SAUDE LOTE: 001853 - 8 PACOTES - DATA DE FABRICAÇÃO: 28/11/2023 INVOLUCRO LEVE 40X40 C/ 20UNID - NAYR SAUDE LOTE: 000819 - 20 PACOTES - DATA DE FABRICAÇÃO: 16/01/2023 INVOLUCRO LEVE 160X160 C/ 20 UNID - NAYR SAUDE LOTE: 001850 - 8 PACOTES - DATA DE FABRICAÇÃO: 28/11/2023	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001222

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691434020112836340399234780015195770000067046

BENEFICIARIO:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DIST

NOME FANTASIA:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI

CNPJ: 02.582.267/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

NAYR INDUSTRIA COMERCIO E DISTRIBUI

CNPJ: 02.582.267/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.218
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 670,46
VALOR COBRADO 670,46
=====

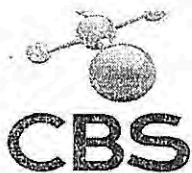
NR.AUTENTICACAO A.848.DB8.424.501.368
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 001386738
SERIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1148 7916 8500 0168 5500 3001 3867 3813 0894 0497

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232072742276 27/11/2023 17:40:43-03:00

001223

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICIPIO
GARÇA

FATURA

001
27/12/2023
778,82

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

CEP
17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

27/11/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

27/11/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:39:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

447,69

VALOR DO ICMS

80,58

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

778,82

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

778,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
30.300.117/0001-51

ENDEREÇO
R SANTA CLARA

MUNICIPIO
COTIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278329128116

QUANTIDADE
4

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
10,538

PESO LIQUIDO
9,102

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
011394	DOSADOR ORAL/ENTERAL 10ML MEDIX (80) LOTE: HYOS05-230710 DT VAL: 30/06/28	90183119	200	5102	UN	800,0000	0,33750000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00%	0,00%
002189	DRENO DE SUCCAO 4,8MM 2 VIAS C/RESERV SANF 60 0ML BIOVACUO LOTE: 23/A04561 DT VAL: 15/10/26	90183929	040	5102	UN	6,0000	19,375000	116,25	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
008722	MASCARA PFF2 N95 S/VALVULA FLOW BRANCA NEVE LOTE: 2212020248 DT VAL: 30/11/27	63079010	000	5102	UN	200,0000	0,55200000	110,40	110,40	19,87	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	0,33470000	33,47	33,47	6,02	0,00	18,00%	0,00%
001103	SONDA FOLEY SOLIDOR 30CC 3 VIAS 22 LOTE: 10323051 DT VAL: 30/05/28	90183921	700	5102	UN	10,0000	3,38200000	33,82	33,82	6,09	0,00	18,00%	0,00%
000631	ALA METALICA MSO 16X250 (12) LOTE: 200578 DT VAL: 30/07/28	90211020	040	5102	UN	12,0000	0,84000000	10,08	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001221	TELA DE POLIPROPILENO (MARLEX) 15,0X15,0CM WA LTEX LOTE: EC10023 DT VAL: 10/10/26	30061090	040	5102	UN	10,0000	20,480000	204,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135232072742276

ID 324079898 Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça

(Hospitalar) VOLUME(S): 0001316833/0001316902/0001316933/ **Cubagem: 0.09758

PV: 685472** Forma de pagamento: BOLETOALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14
ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA
CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 126/10,
DECRETO 67383/2022- ARTIGO 16 DO INCISO I, ALINEA A, DO ANEXO I DO RICMSSP

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: P.7 - MEMFS SP - MARILIA



CBS: 685472



DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001386738
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

NAME	_____
ADDRESS	_____
CITY	_____
STATE	_____
ZIP	_____
TELEPHONE	_____
DATE	_____
TIME	_____
BY	_____
FOR	_____
TO	_____
FROM	_____
THROUGH	_____
ON	_____
OFF	_____
AT	_____
IN	_____
OUT	_____
UP	_____
DOWN	_____
ACROSS	_____
UNDER	_____
OVER	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____
WITHIN	_____
WITHOUT	_____
BEYOND	_____
BEHIND	_____
IN FRONT OF	_____
BEFORE	_____
AFTER	_____

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1148 7916 8500 0168 5500 3001 3867 3813 0894 0497

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232072742276 27/11/2023 17:40:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO[illegible]

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001225

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128047544377007026706640005195770000077882

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 122.219
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 778,82
VALOR COBRADO 778,82
=====

NR.AUTENTICACAO 1.035.169.BEF.E06.F17
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

26.0	
------	--

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)

mafra

distribuidora soude

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Compl emento: QD 9A, MODULO 28 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1

1-SAIDA

N. 002603547

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

5223 1112 4201 6400 0319 5500 1002 6035 4718 1816 8598

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236956195199 27/11/2023 20:37:41-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
			A FR SF 1L NOVA FORMULA - NESTLE (NUTRICAQ)																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 80901044110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 96.27. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

12 DEZ. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

000005961572

EMPRESA 001003

SÉRIE 1

Nº 002603547

NF-e

TICKET

powered by TOTVS

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008139651000241706595770000087012

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 122.220

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 870,12

VALOR COBRADO 870,12
=====

NR.AUTENTICACAO 8.7F9.139.BC7.144.A63
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nº 002603492
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005961268

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	

mafra
distribuidor de saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002603492
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 1112 4201 6400 0319 5500 1002 6034 9211 0930 5429

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236956034508 27/11/2023 19:51:24-03:00

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 S*	%ICMS	ALIQ.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\$ 95.43.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

BRUNO JOAQUIM 12 DE JUL. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

001230

powered by TOTVS

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001231

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008138888000241708195770000159048

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 122.221
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.590,48
VALOR COBRADO 1.590,48
=====

NR.AUTENTICACAO D.DE8.A05.8A4.767.9B7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(14) 3104-1880Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.010.261
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/CHAVE DE ACESSO
3523 1102 7864 3600 0698 5500 1000 0102 6110 0207 3457Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232072140448

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE

797923648111

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 27/11/2023 - 16:42:02	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 17.400-000	
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
10261_001	27/12/2023	1.778,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 1778.20	VALOR ICMS 320.08	BC ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST 0.00	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson. 0.00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.778,20
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR IR Retido	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESP. 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 1.778,20

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 6,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 42,00	PESO LÍQUIDO 42,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1395	DIBEN 1000 EB Lote: 29TD0872 Qtd:16 Val:31/05/2024 Lote: 29TB0498 Qtd:24 Val:31/03/2024	21069090	000	5102	PC	40,00	42,65	1.706,00	1.706,00	307,08	0,00	18,00	0,00
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G Lote: 5450333 Qtd:2 Val:30/11/2024	21069030	000	5102	UND	2,00	36,10	72,20	72,20	13,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 HOSPITALAR

05 DEZ 2023

11 DEZ. 2023

BOLETO BANCÁRIO
EM ANEXO

PREZADO CLIENTE

Só aceitaremos reclamações
de faltas e/ou avarias no ato
da entrega, mencionar no
conhecimento e no canhoto
da nota fiscal.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) pedido sinconnecta 38813 banco do brasil ag 0037-x cc 363151-6 pedido final dig demetrio	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001233

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035015491101018195770000177820

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 122.222
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.778,20
VALOR COBRADO 1.778,20
=====

NR.AUTENTICACAO E.224.76C.4B2.FFE.883

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOMEDIC IND. E COM. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA ANTONIO LA GIUDICE, 460 - JD.ARICANDUVA - CEP:03454-000 - SAO PAULO - SP
TEL: (11)4228-2802
hipomeds@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001590 FL. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 1138 7324 0800 0120 5500 1000 0015 9018 9307 2426

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 MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

136931158117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.732.408/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:10:12

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO				
DADOS DA FATURA	00001590	2.504,00	0,00	2.504,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	27/12/2023	2.504,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.504,00		0,00		0,00		0,00		2.504,00			
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		2.504,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VIA MUNDO TRANSAEREO TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18.997.640/0001-83

ENDEREÇO

RUA BRAZAPOLIS, 60

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796149150118

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

48,750

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	001104	AVENTAL MLON BCO LAM.IMP. 50G 200UN HIP 13011 L: L25111-VAL: NOV 2028-VAL APROX TRIB R\$ 770.52 (31.45%)	63079010	000	5102	UN	1.000,00	2,450	0,00	2.450,00	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	001010	PROPE DESC. TNT PCT C/ 50 PARES (100 UN) HIPOMEDIC L: L21011-VA: NOV 2028-VAL APROX TRIB R\$ 16.98 (31.45%)	63079010	000	5102	UN	1.000,00	0,054	0,00	54,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
05 DEZ. 2023

HOSPITALAR
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD CLIENTE: 10272. VAL APROX TRIB R\$ 787.50(31.45%) FONTE INF TRIB: IBPT
PEDIDO:324079898.1 -TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE
GARÇA (HOSPITALAR) - RECEBIMENTO: DE SEG A SEX DAS 07:00H AS 12:00H E DAS 14:00H AS 17:00H

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001235

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090351156200500001398171595770000250400

BENEFICIARIO:

HIPOMEDIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

HIPOMEDIC INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 38.732.408/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.223

NOSSO NUMERO 35115620000001398

CONVENIO 03511562

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.504,00

VALOR COBRADO 2.504,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.D0C.DA4.C44.B3D.AF0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MED HOSPITAL LTDA
RUA PORTUGAL, 1100 - Rua 2, Modulos 3 e 4
CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP: 06696060
Fone: 0800 012 2345

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 60633
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1100 0293 7200 0736 5500 1000 0606 3311 0137 8795
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
135232071746566 27/11/2023 16:07:31
CNPJ 00.029.372/0007-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373068521118					
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 27/11/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - BR		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/11/2023	
FONE/FAX (14) 3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 16:07:06 -03:00	

FATURA / DUPLICATAS									
FATURA Número: 60633, Valor original: 5.250,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.250,00									
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 27/12/2023	Valor 5.250,00	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.250,00		VALOR DO ICMS 945,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 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	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO								VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.250,00	
RAZÃO SOCIAL BIOMEDICAL DISTRIBUTION MERCOSUL LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO Av Portugal, 1100				MUNICÍPIO ITAQUI		UF SP		CNPJ / CPF 02.426.290/0005-99	
QUANTIDADE				ESPÉCIE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 373112957119	
						NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	
								PESO LÍQUIDO 0,000	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO									
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO
1162732	OMNIPAC 300 MG I/ML injectable solution, USB x 50 ML, Lot: 16459628, Fab: 01/07/2023, Val: 30/06/2025 PMC: 213,50 Cód. ANVISA: 1519660010041	30063011	600	5106	UN	70,00	75,00	5.250,00	0,00
								BC. ICMS 5.250,00	VL. ICMS 945,00
									V. IPI 0,00
									ALÍQ. ICMS 18,00
									ALÍQ. IPI

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01 DEZ. 2023

01 DEZ. 2023



CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o não pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretará em cobrança de juros e multa, nos termos do contrato vigente. Crédito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00. Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10061899/956853487. Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar).									

001237

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000003451146401040195770000525000

BENEFICIARIO:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERC

NOME FANTASIA:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.029.372/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E

CNPJ: 00.029.372/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.224
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.250,00
VALOR COBRADO 5.250,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D47.F79.05D.237.A4E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

001238

Número da Nota
16285Data de Emissão
21/12/2023Data e Hora da
Competência
21/12/2023 às 10:24:34Código de Verificação
8471-3776-8197**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	531,6600	1,00	0,00	0,00	531,66

Valor Total dos Serviços - R\$531,66

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO NOVEMBRO - SETOR PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 531,66**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal**Local do Serviço**

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	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\$ 531,66**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 16285 emitida em 21/12/2023 às 10:24:34 - Cód Verif 8471-3776-8197

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/12/2023 Valor Total R\$ 531,66 Valor Líquido R\$ 531,66

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096834290122195810000053166

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 122.225

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 531,66

VALOR COBRADO 531,66
=====

NR.AUTENTICACAO F.7E2.205.CB2.70F.2E6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA
AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000018155
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: 000018155
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2311-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.155-196.550.671-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.232.071.770.727 27/11/2023 16:09:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/11/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/11/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
16:02:03

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000018155-1 - CARTEIRA - 24/12/23 - R\$ 1.778,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.778,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.778,45

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												ALÍQUOTA	
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	19,5000	39,00			0,00		
002010CX	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL 20X50	39241000	0500	5929	CX	3	68,0000	204,00			0,00		
002070CX	FACA REFEIÇÃO CRISTAL 20X50	39241000	0500	5929	CX	2	68,0000	136,00			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	20	1,3900	27,80			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	3	18,8000	56,40			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	2	18,8000	37,60			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	18,8000	75,20			0,00		
7897120703637	SACOLA PLAST. 29X39 ESTRELA C/ 1000 UN	39232190	0102	5929	FD	1	28,5000	28,50			0,00		
13997	BANDEJA ISOPOR MO 100 - 4 DIVISORIA	39239090	0102	5929	UN	200	1,0800	216,00			0,00		
13998	TAMPA ISOPOR P/ EMBAL. MO 100 - 4	39235000	0102	5929	UN	200	0,7300	146,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	20	0,5900	11,80			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	1,8500	11,10			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	15	5,7500	86,25			0,00		
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5929	PCT	1	23,4500	23,45			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,8000	136,00			0,00		
7896668028295	CANUDO BIO GARRAFA SACHE 25 CM C/100 UN	39173290	0102	5929	PCT	3	4,4000	13,20			0,00		
7898984629831	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5929	PCT	2	1,3500	2,70			0,00		
18528	COPO DE ISOPOR TERMICO 180 ML C/20 UN	39241000	0500	5929	PCT	5	3,9500	19,75			0,00		
18562	TAMPA P/COPO ISOPOR 180 ML S/FUROC/50 UN	39235000	0102	5929	PCT	9	7,5000	67,50			0,00		
19008	POTE QUADRADO 250 ML C/TAMPA C/20 UN	39231090	0102	5929	PCT	2	10,5000	21,00			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		
19090	SACO PLAST 22X13X0,06 HOT DOG	39232190	0102	5929	KG	0,39	23,0769	9,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-023535

TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Bruno Joaquim

04 DEZ. 2023

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almojarifado

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049333100000508001424202395740000177845

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	122.226
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.778,45
VALOR COBRADO	1.778,45

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A96.5C4.9B5.D27.E1E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001242

RECEBEMOS DE COMERCIAL FACIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 27/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 474,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 SALA 60 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.068.145
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FACISLITO

COMERCIAL FACIS LTDA
RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 GALPAO
JD SAO LUIZ - 06618-010
JANDIRA - SP Fone/Fax: 113255577

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.068.145
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1101 4357 6800 0150 5500 1000 0681 4511 4347 2700

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232071610278 - 27/11/2023 15:55:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398186068113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.435.768/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 60

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/12/2023
Valor R\$ 474,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
474,00	85,32	0,00	0,00	0,00	2,53	402,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66	474,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796621736119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,400

10,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	20,0000	20,1000	402,00	474,00	85,32		18,00	
HOSPITALAR Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 04 DEZ. 2023													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: .PEDIDO: 100.641/23 Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar cotacao 241783659 Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001243

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081207697713602728960002695750000047400

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 122.227
DATA DE VENCIMENTO 25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 474,00
VALOR COBRADO 474,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.33D.304.4AF.FEB.21F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

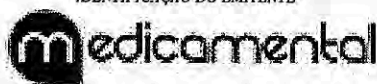
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 526,61 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe Nº. 000.053.452
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAT - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.452
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0534 5211 4462 8910

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

333230266250184 - 27/11/2023 16:33:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:33:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/12/2023
Valor R\$ 526,61

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
412,61	49,51	0,00	0,00	0,00	0,00	526,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,54	526,61

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

7

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,770

PESO LÍQUIDO

3,770

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
34959	✓ ATADURA GESSADA N/EST 13F. 08 CM X 2M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 102023 Qt: 1 Val: 30/09/27	90211020	040	6108	CX	1	21,0000	21,00	0,00	0,00			0,00	
34960	✓ ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 092023 Qt: 3 Val: 31/08/27	90211020	040	6108	CX	3	31,0000	93,00	0,00	0,00			0,00	
35570	✓ BUSCOPAN 10MG/ML SOL ORAL GTS FR 20ML/HYPERA R- PmPC: 19,76 PMC: 22,32 Lote: E65882 Qt: 10 Val: 31/12/24 FCI:D28301C5-F3B8-4ACA-AFBB-5C4CF7A72970	30044990	500	6108	UN	10	16,8000	168,00	168,00	20,16			12,00	
33735	✓ CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 73934 Qt: 100 Val: 30/11/27	90183929	000	6108	UN	100	0,8357	83,57	83,57	10,03			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 324079898

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 14462336 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 5 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#324079898#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\$ 70,83 Estadual: R\$ 101,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IRPT

Valor Dispensado R\$ 15,54.

(A) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010

(B) Venda para consumo final

(C) Venda para consumo final.

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 24,75

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Impressa em 27/11/2023 as 20:00:15

www.goweb.com.br

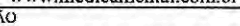
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

28 NOV. 2023

UJ1245





www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

333230266250184 - 27/11/2023 16:33:22

31.378.288/0004-09

www.eeweb.com.br

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001246

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300248477176195750000052661

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.228
NOSSO NUMERO	31367730000248477
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	526,61
VALOR COBRADO	526,61

=====

NR. AUTENTICACAO F.27B.D0C.7A2.25D.6EC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.095
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1130 4614 4200 0449 5500 1000 0030 9510 1457 9350

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

135232071648116 - 27/11/2023 15:59:16

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/11/2023

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARCA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/12/2023

Valor RS 1.607,17

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

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

1.607,17

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.607,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

0-Remetente

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13

RIO CLARO

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

Volumes

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

27,635

27,635

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
3546	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX/12 COMP EMS G- PmPf: 39,77 PMC: 49,44 Lote: 301926 Qt: 3 Val: 10/06/25	30049039	000	5102	CX	3	10,8567	32,57	32,57	3,91			12,00	
15785	AGUA PARA INJECAO CX/16 FR- 1000ML FRESENIUS O+ Lote: 74SH3375 Qt: 1 Val: 17/07/25 FCI:EA211171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	30049099	500	5102	CX	1	140,2500	140,25	140,25	16,83			12,00	
4559	CEFTRIAXONA 1G PO INJ CX/100 FR-AMP (EV)/BLAU G+ Lote: 23100937 Qt: 4 Val: 30/09/25 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	CX	4	351,5800	1.406,32	1.406,32	168,76			12,00	
3047	CETOPROFENO 50MG CX/24 CAPS EMS G+ PmPf: 24,20 PMC: 34,67 Lote: 3P2826 Qt: 3 Val: 26/06/25	30049029	000	5102	CX	3	5,3467	16,04	16,04	1,92			12,00	
3559	DOMPERIDONA 10MG CX/30 COMP EMS G- PmPf: 12,12 PMC: 21,04 Lote: 3J2254 Qt: 5 Val: 25/02/25 FCI:EC984F42-F963-4755-B697-07F964407A11	30049069	500	5102	CX	5	2,3980	11,99	11,99	1,44			12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim 29 NOV. 2023														

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte:

Orgão de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

ID DE COMPRA: PDC#324079898#BIONEXO

Endereço: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1457702

Isco:

Imposto Aprox Tributos Federal: R\$ 216,16 Estadual: R\$ 192,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

GENÉRICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

Imprimido em 27/11/2023 às 15:59:18

www.geweb.com.br

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001248

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080316300572580708540002795750000160717

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 122.229
DATA DE VENCIMENTO 25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.607,17
VALOR COBRADO 1.607,17
=====

NR.AUTENTICACAO B.CFC.11C.77A.E49.026
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000000140223 Série NULL, emitido 30/11/2023

Número da Nota - Série
000000141040 - 1

Autenticidade
WTT8-SDKL

Data de Emissão
30/11/2023



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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REFERENTE AO MES 11/2023

Servico de esterilizacao de materiais no periodo de 01/11/23 a 30/11/23 - 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.VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.464,57	5,0000%	173,23	3.464,57

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.464,57

Bárbara C. Z. Ferreira
 Enfermeira
 COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

DIRETORIA - VENDAS POR CLIENTE

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL	ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	03/11/2023	8,95	4,00	35,80	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	03/11/2023	5,85	1,00	5,85	SACO PLASTICO P BARIATRICA	
SP	AHBB GARÇA	03/11/2023	8,95	2,00	17,90	CANETA MARCAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	03/11/2023	6,51	30,00	195,30	INJETOR DE LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	03/11/2023	14,14	4,00	56,56	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	03/11/2023	9,67	1,00	9,67	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	03/11/2023	25,55	1,00	25,55	FIO GUIA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	03/11/2023	6,76	1,00	6,76	MICROPORE	
SP	AHBB GARÇA	03/11/2023	11,11	1,00	11,11	VIA DE FACO KIT FACO	
SP	AHBB GARÇA	03/11/2023	6,51	70,00	455,70	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	14,14	2,00	28,28	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	9,67	23,00	222,41	AGULHA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	6,71	1,00	6,71	EQUIPO	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	11,11	1,00	11,11	PONTA ASPIRADOR	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	8,43	1,00	8,43	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	55,80	1,00	55,80	CAIXA INSTRUMENTAL M 11 A 20 PEÇAS	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	10,12	13,00	131,56	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	6,73	2,00	13,46	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	6,76	3,00	20,28	MICROPORE	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	73,83	1,00	73,83	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	8,95	2,00	17,90	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	07/11/2023	19,70	1,00	19,70	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	09/11/2023	6,71	1,00	6,71	EQUIPO	
SP	AHBB GARÇA	09/11/2023	8,43	15,00	126,45	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	09/11/2023	10,12	3,00	30,36	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	09/11/2023	10,10	1,00	10,10	SACO PLASTICO 100L 200L	
SP	AHBB GARÇA	09/11/2023	6,51	14,00	91,14	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	09/11/2023	33,29	1,00	33,29	CANETA DO FACO	
SP	AHBB GARÇA	15/11/2023	4,91	4,00	19,64	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO	
SP	AHBB GARÇA	15/11/2023	14,14	8,00	113,12	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	15/11/2023	10,12	8,00	80,96	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	15/11/2023	13,91	1,00	13,91	CANULA MASCARA LARINGE	
SP	AHBB GARÇA	15/11/2023	6,76	3,00	20,28	MICROPORE	
SP	AHBB GARÇA	15/11/2023	7,25	1,00	7,25	PUNCH	
SP	AHBB GARÇA	15/11/2023	8,95	4,00	35,80	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	16/11/2023	8,95	2,00	17,90	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	16/11/2023	13,91	1,00	13,91	CANULA MASCARA LARINGE	
SP	AHBB GARÇA	16/11/2023	19,70	1,00	19,70	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	16/11/2023	6,71	1,00	6,71	EQUIPO	
SP	AHBB GARÇA	16/11/2023	25,26	2,00	50,52	AFASTADOR G	
SP	AHBB GARÇA	16/11/2023	10,12	9,00	91,08	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2023	8,43	4,00	33,72	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2023	13,45	1,00	13,45	SHAKER	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2023	73,83	1,00	73,83	CAIXA INSTRUMENTAL G 21 A 40 PEÇAS	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2023	14,14	3,00	42,42	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2023	10,12	5,00	50,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2023	19,70	3,00	59,10	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	21/11/2023	8,95	1,00	8,95	GUIA DE INTUBAÇÃO	
SP	AHBB GARÇA	23/11/2023	6,51	12,00	78,12	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	23/11/2023	10,10	1,00	10,10	SACO PLASTICO 100L 200L	
SP	AHBB GARÇA	23/11/2023	8,43	3,00	25,29	FIO DE KIRSCHNER STEINMAN	
SP	AHBB GARÇA	23/11/2023	10,12	19,00	192,28	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	23/11/2023	11,11	1,00	11,11	VIA DE FACO KIT FACO	
SP	AHBB GARÇA	23/11/2023	14,14	1,00	14,14	INSTRUMENTAL MEDIO	
SP	AHBB GARÇA	23/11/2023	6,71	1,00	6,71	EQUIPO	
SP	AHBB GARÇA	23/11/2023	33,29	1,00	33,29	CANETA DO FACO	
SP	AHBB GARÇA	28/11/2023	10,12	1,00	10,12	BISTURI ELETRICO CABO CANETA	
SP	AHBB GARÇA	28/11/2023	25,55	1,00	25,55	FIO GUIA GERAL	
SP	AHBB GARÇA	28/11/2023	33,29	1,00	33,29	CANETA DO FACO	
SP	AHBB GARÇA	28/11/2023	6,73	2,00	13,46	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL	
SP	AHBB GARÇA	28/11/2023	19,70	1,00	19,70	INSTRUMENTAL GRANDE	
SP	AHBB GARÇA	28/11/2023	6,51	29,00	188,79	CARTUCHO LENTE DOBRAVEL	
SP	AHBB GARÇA	28/11/2023	14,14	9,00	127,26	INSTRUMENTAL MEDIO	

UF	CLIENTE	DATA	PR UNITARIO	QTDE	VL TOTAL ITEM	PRODUTO
SP	AHBB GARÇA	28/11/2023	25,26	1,00	25,26	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	28/11/2023	10,12	5,00	50,60	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	30/11/2023	10,12	4,00	40,48	BISTURI ELETRICO CABO CANETA
SP	AHBB GARÇA	30/11/2023	4,91	1,00	4,91	TRANSOFIX CONECTOR DE SORO
SP	AHBB GARÇA	30/11/2023	25,26	1,00	25,26	AFASTADOR G
SP	AHBB GARÇA	30/11/2023	14,14	2,00	28,28	INSTRUMENTAL MEDIO
Subtotal: Nome Fantasia ==> AHBB GARÇA					3.464,57	
Total:					3.464,57	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:13
306203062 0001

001252

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162803580800089670012195750000346457

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	122.230
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.464,57
VALOR COBRADO	3.464,57

NR. AUTENTICACAO E.78C.F41.CFC.7EA.BF5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/11/2023 VALOR TOTAL: 1.702,84
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70. BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000. CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

001253

NF-e 000001604

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 000001604

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO

35231112965462000122550010000016041000421601

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232081861961 28/11/2023 16:32:07

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

28/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:32:07

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.702,84

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.702,84

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

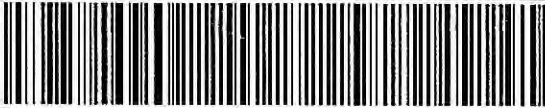
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3254	ABACATE kg	08044000	040	5929	KG	2,285	4,99	11,41					
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	6,000	7,66	45,94					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	14,345	4,38	62,84					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	20,395	4,24	86,54					
6347	ACELGA un	07051100	040	5929	UN	2,000	7,39	14,78					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	12,000	4,59	55,08					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
3261	BANANA MAÇA kg	08039000	040	5929	KG	0,995	12,98	12,92					
2363	BANANA NÂNICA kg	08039000	040	5929	KG	9,480	4,99	47,28					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	40,545	5,91	239,63					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	4,090	5,99	24,50					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	7,000	7,22	50,53					
5418	BROCOLIS NINJA un	07041000	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	35,485	6,23	221,23					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	30,030	4,99	149,85					
8143	CHIEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	9,000	2,99	26,91					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	20,455	3,97	81,27					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	12,000	4,99	59,88					
4701	FIORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	9,870	2,35	23,19					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	8,190	6,17	50,61					
1094015	MACA GALA PCT 1kg	08081000	040	5929	UN	1,000	8,89	8,89					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	7,745	8,88	68,80					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	23,533	3,64	85,76					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	4,085	4,99	20,38					

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OI SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/11/2023 VALOR TOTAL: 1.702,84 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000. CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.		NF-e 000001604											
DATA DE RECEBIMENTO 11/11	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 000001604 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1											
													
		CHAVE DE ACESSO 35231112965462000122550010000016041000421601											
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232081861961 28/11/2023 16:32:07											
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 315029067115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE		CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0001-22										
DESTINATÁRIO/ REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 28/11/2023										
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/11/2023										
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										
HORA SAÍDA 16:32:07													
FATURA/ DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA								
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Transporte	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19057	PIRA PARK kg	08083000	040	5929	KG	1,020	3,99	9,17					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,470	12,89	6,06					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,440	12,14	5,34					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	5,060	9,99	50,55					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	2,370	4,99	11,83					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	10,215	5,88	60,07					
10986	UVA TOMPSON BJA	08061000	040	5929	UN	2,000	12,49	24,98					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,109	14,72	16,33					
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													
Bruno Joaquim 12 DEZ. 2023													
DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FOMENTO 001/2016 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §2º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 101 - COD: 45315, 45786, 47197, 47549 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 1.702,84

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122231

AUTENTICACAO SISBB: 1.7F8.3B6.326.F32.6A8



PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
86
Código de Verificação de Autenticidade
3BDL4F916
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2023 às 12:35:30
Chave de Acesso
181155XINP882Y5R6SBZVBOHGLKSEH5A

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 GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 20/12/2023
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 WILLIANS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de novembro/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	Código da Obra	Código ART
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 PARA PAGAMENTO:
 BANCO INTER -077
 AGENCIA: 0001
 CONTA CORRENTE:
 31798152-8
 EM NOME DE ALLSEG ENGENHARIA LTDA

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 86 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3BDL4F916.

Data

CPF/RG

Assinatura

001257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122232

AUTENTICACAO SISBB: E.F13.47E.BFF.368.821

	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 2023/69 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6580a7bc Nº NFS-e: 2023/69	Data de Emissão: 18/12/2023 17:12:46 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 01/11/2023 A 30/11/2023 – R\$ 12.750,00 - 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
------------------------	---------------------	--	--

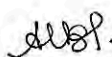
Retenções Federais

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\$ 12.750,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.750,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 255,00	Valor Total R\$ 12.750,00	Valor Líquido R\$ 12.750,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/69
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	


 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001259

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 12.750,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122233

AUTENTICACAO SISBB: 0.A28.F6F.931.BA8.690



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000151 - 1

Autenticidade
UX12-3T9L

Data de Emissão
18/12/2023

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 01/11/2023 a 30/11/2023 – 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	2,3349%	161,10	6.900,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.900,00				

Alb
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001261

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122235

AUTENTICACAO SISBB: 7.4FF.1C7.B27.B4C.6A3



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
105

Data de Emissão
19/12/2023

Data e Hora da
Competência
19/12/2023 às 09:19:14

Código de Verificação
4330-3574-0835

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Autenticação

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro CENTRO

Município PENÁPOLIS

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento sala 6

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	8.625,0000	1,00	6,00	8.625,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.625,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 8.625,00
TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DADOS PARA PAGTO: SICREDI 748 - AGÊNCIA: 3021 - C/C N. 31683-0 - PIX: 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 517,50 (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\$ 8.625,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Local de Prestação

Simples Nacional Fora do Município GARÇA - SP

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)

1,9532 8.625,00 0,00 0,00 168,46

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.625,00

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 105 emitida em 19/12/2023 às 09:19:14 - Cód Verif 4330-3574-0835

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/12/2023 Valor Total R\$ 8.625,00 Valor Líquido R\$ 8.625,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001263

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 8.625,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122236

AUTENTICACAO SISBB: 5.FF6.315.D74.B45.4DE

001264

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico
Impresso em: 19/12/2023 às 08:00

001265

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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

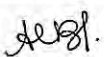
DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122237

AUTENTICACAO SISBB: 4.96A.631.FBC.592.3CB

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000056 - 1	
			Autenticidade JB16-D3CK	
			Data de Emissão 18/12/2023	
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 01/11/2023 a 30/11/2023 – 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.200,00	Aliquota (%) 3,3033%	Valor do ISS (R\$) 303,90	Valor Total da Nota (R\$) 9.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.200,00				


 Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 relacionamento Médico

HOSPITALAR

001267

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122238

AUTENTICACAO SISBB: 7.66A.D71.4C5.31B.2CB



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
229

Data de Emissão
19/12/2023

Data e Hora da
Competência
19/12/2023 às 08:48:40

Código de Verificação
4644-2242-0631

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTA
Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	7.200,0000	1,00	0,00	0,00	7.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 7.200,00 - Termo de Formento 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\$ 7.200,00

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 CONGÊNERES

Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Simples Nacional Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Val. Total das Deduções (R\$)	Val. Total Retido (R\$)	Val. do ISS (R\$)
2,8148	7.200,00	0,00	0,00	202,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 229 emitida em 19/12/2023 às 08:48:40 - Cód Verif 4644-2242-0631
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/12/2023 Valor Total R\$ 7.200,00 Valor Líquido R\$ 7.200,00

Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001269

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\$ 7.200,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122239

AUTENTICACAO SISBB: D.B6F.3CB.66C.9F6.9F9



PM DE ORIENTE

PREF. ORIENTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

14

Código de Verificação de Autenticidade
4SWZIKIQZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2023 às 10:43:59

Chave de Acesso

137908PEYBOYFXG6C2JN9BPM8CIJTPE

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.62.67.134:8082/isswob>, 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 GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 19/12/2023
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 40.224.698/0001-43	RG/Inscrição Estadual 000002436	Inscrição Municipal 000005334	Cadastro BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA ANTÔNIO MONTEIRO TEIXEIRA, 105	Complemento	Bairro LOTEAMENTO MUNICIPAL	
CEP 17570-000	Cidade ORIENTE-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - TERMO DE FOMENTO 001/2018: 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
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\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BUENO E BUENO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4SWZIKIQZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico *Alzyl*

HOSPITALAR

001271

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 2.400,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122240

AUTENTICACAO SISBB: E.9FD.321.C30.D2D.0B0



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO
PAÇO MUNICIPAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
51
 Código de Verificação de Autenticidade
1X9SXN6IB
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2023 às 22:17:51
 Chave de Acesso
1415606238914LMPJU7DKPEYOSRN4565

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JOSE BONIFACIO-SP	Local da Prestação JOSE BONIFACIO - SP
----------------------------------	--------------------	---	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.399.282/0001-26	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 526658	Cadastro 000032446	Nome/Razão Social RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA TEN. SEBASTIAO MACHADO, 00274		Complemento		Bairro SAO JOSE
CEP 15200-000	Cidade JOSE BONIFACIO-SP	Telefone		E-mail CARLOSDEZAN@NETNEW.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento SALA	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica clínica geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 A a 30/11/2023 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,01%	Alividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00	Total do ISS R\$ 48,24	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

HOSPITALAR

RECEBI(EMOS) DE RDZ MED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1X9SXN6IB.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



1415606238914LMPJU7DKPEYOSRN4565

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122241

AUTENTICACAO SISBB: 4.5BD.882.9A1.CC6.4AB



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

18/12/2023 16:38:28

Período de Competência

12/2023

Município de Prestação do

Serviço

Garça - SP

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em
Uberaba



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Email

contato@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 2.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:
Banco: 260 NUBANK
Ag: 0001
CC: 40809997-4

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

2.400,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

2.400,00

Valor Total da Nota (R\$)

2.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 322,80 Federal e R\$ 68,16 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 18/12/2023 16:38:29

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Alb

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122242

AUTENTICACAO SISBB: C.53B.9EC.98F.B56.AA4



MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
MUNICÍPIO DE TRES LAGOAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
10
Código de Verificação de Autenticidade
TKX46U3HK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 10:18:49
Chave de Acesso
6904206L93EMVSYWQMLNMBQUGKVVR2X2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://issweb.treslagoas.ms.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TRES LAGOAS-MS	Local da Prestação TRES LAGOAS - MS
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
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	Cidade	Telefone	E-mail RAFAELLAMEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AVENIDA Dezesseis, 1.156	Complemento	Bairro Centro	
CEP/Cod.Postal 79560-000	Cidade/Pais CHAPADAO DO SUL - MS	Cod. IBGE 67 35621154	Telefone renijr@terra.com.br

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 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 7.200,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.200,00	Total do ISS R\$ 216,00	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\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TRES LAGOAS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TKX46U3HK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueto
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001277

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 7.200,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122243

AUTENTICACAO SISBB: 5.808.165.97F.711.C34

001278

	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 49		
	Série: E				
	Data Emissão: 19/12/2023				
	Certificação: DA1E5-FEB24				
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 GERAL NA CLÍNICA MÉDICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 2.400,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Item		Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS		Sim	1,00	2400	2.400,00
Valor Tributável: R\$ 2.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.400,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.400,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 48,24
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\$ 2.400,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 12/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630599 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 19/12/2023 09:08:14 Competência:	
Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico		HOSPITALAR			
Impresso em: 19/12/2023 às 09:08:17		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.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 49 Certificação DA1E5-FEB24		
Data			Assinatura do Recebedor		

001273

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 2.400,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122244

AUTENTICACAO SISBB: E.308.926.6A1.592.152



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000080 - 1

Autenticidade
FB7W-T2QM

Data de Emissão
18/12/2023

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 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 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 7.320,00 - 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	7.320,00	2,0100%	147,13	7.320,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.320,00

Assinatura
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001281

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 7.320,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122245

AUTENTICACAO SISBB: 0.BF9.35B.9C0.249.207

001282



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001254 - 1

Autenticidade
1EWA-0WC7

Data de Emissão
19/12/2023

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 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 13.725,00 - 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	205,88	89,21	411,75	137,25
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	13.725,00	3,0000%	411,75	13.725,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.880,91

Alb
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001283

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 12.880,91

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122246

AUTENTICACAO SISBB: 6.A5B.F2F.608.C61.4CC



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
106

Data de Emissão
19/12/2023

Data e Hora da
Competência
19/12/2023 às 09:25:14

Código de Verificação
6858-1807-4540

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 42.333.721/0001-63

Cód. Mobiliário 83223

Insc. Mun. 1.216.190

Autenticação

Nome CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA

Logradouro RUA-DR RAMALHO FRANCO

Bairro CENTRO

Município PENÁPOLIS

Número 00521

CEP 16300-049

UF SP



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento sala 6

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	6,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA DIRETORIA CLINICA MÉDICA HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 6.000,00

TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

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

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

GARÇA - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

1,9532

6.000,00

0,00

0,00

117,19

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recbi(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 106 emitida em 19/12/2023 às 09:25:14 - Cód Verif 6858-1807-4540

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/12/2023 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

Abel
Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001285

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE

CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122247

AUTENTICACAO SISBB: D.CB5.B99.A1C.A58.363



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
18/12/2023 17:09:33

Período de Competência
12/2023

Município de Prestação do Serviço
Garça - SP

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 550,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:

Banco: 260 NUBANK

Ag: 0001

CC: 40809997-4

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
550,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	550,00	550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 73,98 Federal e R\$ 15,62 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 18/12/2023 17:09:34

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Assinatura
Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001287

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122248

AUTENTICACAO SISBB: 3.3BF.D46.F99.FB4.ACC

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlotópolis - PR		Emissão:	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	
			Autenticidade:	
			659695883	

SITE AUTENTICIDADE: <https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal/>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	00002355	CNPJ/CPF:	27.669.271/0001-90	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social:	D.R. BAGATIM & CIA LTDA				
Nome Fantasia:	CLINICA SAO RAFAEL				
Endereço:	AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO				
Município/UF:	Carlotópolis-PR	CEP:	86.420-000		
Fone/Fax:	E-Mail: contabilidade@jusselete.com.br				

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS		
Município/UF:	Garça-SP	CEP:	17.402-064
Fone/Fax:	(14) 3407-5066	E-Mail:	convenios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	8610102		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2023	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 15.400,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
 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	15.400,00	0,00	15.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,32943	512,73000	Não
PIS	0,57000	87,16000	Não
COFINS	2,61000	402,63000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	4,21000	647,66000	Não
CSLL	2,63000	404,79000	Não
CPP	4,18000	643,61000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
15.400,00	0,00	0,00	15.400,00	15.400,00

NFS-E Nº

Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001289

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 15.400,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122249

AUTENTICACAO SISBB: 6.252.34B.33F.0FC.366

001290

	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 2023/18 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6580a922 Nº NFS-e: 2023/18	Data de Emissão: 18/12/2023 17:18:41 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
 Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
 CNPJ: 41.056.712/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1902
 Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
 Telefone: (12) 9680-6161 E-mail: dralexandresaggioro@hotmail.com
 Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
 E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 1.100,00 - 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
------------------------	---------------------	--	--

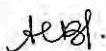
Retenções Federais

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\$ 1.100,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 22,00	Valor Total R\$ 1.100,00	Valor Líquido R\$ 1.100,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/18
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	



Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001291

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 1.100,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122250

AUTENTICACAO SISBB: 7.2A3.540.A88.798.C3B



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
VEHE-ZE7Y

Data de Emissão
18/12/2023

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados no pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 7.150,00 - 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\$ 450,00 - Aliq: 6,29%

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	7.150,00	2,1700%	155,15	7.150,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.150,00				

Ana Carolina Barroquei
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 7.150,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122251

AUTENTICACAO SISBB: 3.8BF.802.519.8C1.48E



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000185 - 1

Autenticidade
WT02-MJW0

Data de Emissão
19/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 7.700,00 - 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	115,50	50,05	231,00	77,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.700,00	3,0000%	231,00	7.700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.226,45				

Carolina Barroquelo

001295

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 7.226,45

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122252

AUTENTICACAO SISBB: E.FE8.652.1B2.62C.2B6

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL DEPARTAMENTO DE FINANÇAS		Número da Nota Fiscal 191		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Série: E		
DADOS DO PRESTADOR		Data Emissão: 19/12/2023		
Nome/Razão Social: GHLD MEDICOS LTDA Nome Fantasia: GHLD MEDICOS LTDA CNPJ/CPF: 39.761.819/0001-07 Endereço: RUA ALDO CASALECCHI Bairro: JD UNIVERSITARIO I Município: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL E-mail: vischi2010@hotmail.com		Insc. Municipal: 116182 Insc. Estadual: N°: 45 Compl.: UF: SP CEP: 13990-000 Telefone: 1936512261		
DADOS DO TOMADOR		Certificação: 31E55-206A4		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br		Insc. Estadual: N°: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - 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
Valor dos Serviços: R\$ 1.100,00		Outros Valores: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00
PIS: 0,650% R\$ 7,15		COFINS: 3,000% R\$ 33,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 147,95 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 35,75		Base de Cálculo: R\$ 1.100,00		Aliquota: 3,0000% R\$ 33,00
Valor do ISS: R\$ 33,00		CSLL: 1,000% R\$ 11,00		Outras Retenções: R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.032,35				
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 12/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8610102 Observações:		Local do Recolhimento: ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt Competência: 19/12/2023 07:11:26
Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico		HOSPITALAR		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.
Recebi(emos) de: GHLD MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 191 Certificação 31E55-206A4		
Data		Assinatura do Recebedor		

001297

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122253

AUTENTICACAO SISBB: 1.249.D25.1F5.FCD.617



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1

Autenticidade
YWWR-0RV6

Data de Emissão
19/12/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail: MATIELO.CL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 5.500,00 - 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\$ 918,50 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.500,00	2,0100%	110,54	5.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.500,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001293

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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\$ 5.500,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122254

AUTENTICACAO SISBB: 2.2E8.00A.FEA.112.387

001300

 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 25 Série: E Data Emissão: 18/12/2023 Certificação: A891B-14DED			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 51.092.978/0001-61 Insc. Municipal: 120355 Insc. Estadual: ISENTA Endereço: R DITÃO-PROF N°: 108 Bairro: JARDIM PAULISTANO Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19013-770 E-mail: ivanagerdeli@gmail.com Telefone: 1598187376					
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 06 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: contabilidade@ahhb.org.br Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. IVANA GERALDELI NEIVA RODRIGUES REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO CLÍNICO GERAL DO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 1.100,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. MUNICÍPIO: GARÇA / SP DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 0260 NUBANK AGÊNCIA: 0001 CONTA: 52512789-9 TITULAR: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 51.092.978/0001-61 CHAVE PIX: IVANAGERDELIGMAIL.COM EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.					
Item PLANTOES MEDICOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 1100	Total R\$ 1.100,00	
Valor Tributável: R\$ 1.100,00		Valor não Tributável: 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: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 22,11
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\$ 1.100,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 12/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 18/12/2023 18:41:00 Competência:	
Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico			HOSPITALAR		
Impresso em: 18/12/2023 às 18:41:03			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 25 Certificação A891B-14DED		
Data			Assinatura do Recebedor		

001301

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.13
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: 52.512.789-9

FAVORECIDO: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 51.092.978/0001-61

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122255

AUTENTICACAO SISBB: 7.3E6.C41.2F4.EDF.2B1

001302

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 21/12/2023 - 16:44:55	Data do Serviço 21/12/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/540503	Nota Eletrônica nº10 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - VILA WILLIAMS
CEP/Cidade/UF: 17400-000 - GARÇA - SP
Email:
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 médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 R\$ 1.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.100,00	1.100,00	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:	1.100,00
Base de Cálculo do ISS:	1.100,00
Valor do ISS:	22,11
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.100,00

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 certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.N3B2L1.D8Q9T9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 75E07432D

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001303

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 1.100,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122256

AUTENTICACAO SISBB: 5.4C7.768.FF2.FB4.E30

001304

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 202300000000083	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 18/12/2023

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	18/12/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Costa Rica/MS	
Endereço DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70			
Cidade Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS			
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados como médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – 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	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.400,00	Valor do ISSQN Próprio 88,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 88,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 4.400,00		Valor Líquido da NFS-e 4.400,00					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$176,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$591,80; Total Aprox: R\$767,80. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 18/12/2023 às 17:16:40.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

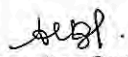


202300000000083a76e891a45744816000168

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 202300000000083 Competência 18/12/2023 NFS-e 8a76e891a	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 18/12/2023 às 17:16:40.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

Página 1 de 1

HOSPITALAR

001305

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122257

AUTENTICACAO SISBB: 4.5F1.925.730.778.9C9



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
198
Código de Verificação de Autenticidade
X4TTL6CFL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2023 às 20:21:21
Chave de Acesso
2000290XCBTUVB3FULAQ3J6ESNDY83XC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/12/2023
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-158	Garça-SP		(14) 3406-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
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 clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 8.800,00 - 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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 236,49	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.183,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$203,28 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 198 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X4TTL6CFL.

Data

CPF/RG

Assinatura

Alcy
Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001307

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 8.800,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122258

AUTENTICACAO SISBB: 3.6A9.32B.693.B75.287



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000026 - 1

Autenticidade

5FZJ-0SVM

Data de Emissão

19/12/2023**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 médico clínico geral do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – 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\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

16,50

PIS (R\$)

7,15

COFINS (R\$)

33,00

CSLL (R\$)

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

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.100,00

Aliquota (%)

3,0000%

Valor do ISS (R\$)

33,00

Valor Total da Nota (R\$)

1.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.032,35

001309

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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 LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

VALOR: R\$ 1.032,35

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122259

AUTENTICACAO SISBB: A.BDB.94E.DC9.DDD.84F



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
231

Data de Emissão
19/12/2023

Data e Hora da
Competência
19/12/2023 às 09:01:24

Código de Verificação
6239-9309-5891

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	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (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 À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na coordenação médica da clínica médica hospitalar no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - 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\$)	IFI (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, LABORATÓRIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,8148	2.200,00	0,00	0,00	61,93

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação "ISENTA/IMUNE" se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 231 emitida em 19/12/2023 às 09:01:24 - Cód Verif 6239-9309-5891

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/12/2023 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122260

AUTENTICACAO SISBB: F.8C8.06A.F91.484.34C



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
230

Data de Emissão
19/12/2023

Data e Hora da
Competência
19/12/2023 às 08:55:21

Código de Verificação
8260-0524-9025

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

CPE/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	5.400,0000	1,00	0,00	0,00	5.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 5.400,00

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\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.400,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS. SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,8148

5.400,00

0,00

0,00

152,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação "ISENTA/IMUNE" se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 230 emitida em 19/12/2023 às 08:55:21 - Cód Verif 8260-0524-9025

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/12/2023 Valor Total R\$ 5.400,00 Valor Líquido R\$ 5.400,00

Ass: _____

em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 5.400,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122261

AUTENTICACAO SISBB: 4.17E.742.E91.00F.59F

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPPCPF/CNPJ
22.915.935/0001-30Inscrição Municipal
20150742-0Inscrição Estadual/RG
21734443

E-mail

Endereço
RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78Complemento Bairro
BELA VISTACidade/UF
ECHAPORA / SPCEP
19830-000

DDD/Fone

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
18/12/2023 13:22	12/2023	00025843	00000159	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-8X3S

Dados do TomadorNome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17402-064

DDD/Fone

(14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 ? R\$ 10.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00
0,00 % (COFINS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais	RS	0,00	Desconto Condicional	RS	0,00 (-)
						Outros Descontos	RS	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	RS	10.800,00

Valor do ISSQN	239,60	Valor Total da Nota	10.800,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,...	2,2185	10.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORÃ
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N. CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebemos de: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000159

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B2B-8X3S

Ally
Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

U.T.I.

001315

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 10.800,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122262

AUTENTICACAO SISBB: 9.A86.4EF.94F.DAE.7B2

001317

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 14.400,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122263

AUTENTICACAO SISBB: 0.05F.D71.530.742.716



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
96FS-W7GU

Data de Emissão
19/12/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: 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 na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 4.800,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	2,0100%	96,47	4.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122264

AUTENTICACAO SISBB: 4.25D.5C0.8F2.C52.BF5



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
12208853ZV



001320

Nº Nota
341

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
19/DEZ/2023 - 13:42:51

Competência
12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI
Nome Fantasia: Insc. Municipal: 73759 Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 27.966.519/0001-85
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 35 CEP: 13.561-140
Complemento: SALA 01 Bairro: VILA PUREZA País: BRASIL
Município: SÃO CARLOS UF: SP Telefone: 33059030
E-mail: fiscal46@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CEP: 17.400-000
Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS País: BRASIL
Município: GARÇA UF: SP Telefone:
E-mail: null

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I.) HOSPITALAR NO PERÍODO DE 01/11/2023 a 30/11/2023 - 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 (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\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	12.000,00	2,00	240,00	11.262,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

U.T.I.

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:
12208853ZV

Número da Nota:
341

Local

Data

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

AUS

001321

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122265

AUTENTICACAO SISBB: F.F8F.D68.99C.335.FFE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000058 - 1

Autenticidade
1X4I-W2GL

Data de Emissão
19/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 **IM:** 109290 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 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 001/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	3,3033%	9,90	300,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00				

001325

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 300,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122266

AUTENTICACAO SISBB: 1.4CF.6AD.D84.36C.A83



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000023 - 1

Autenticidade
2U04-2TJP

Data de Emissão
19/12/2023

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 País: UF: SP E-mail:

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 1 transporte, no período de 001/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 500,00 - 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	500,00	2,0100%	10,04	500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00				

00135

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 500,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122267

AUTENTICACAO SISBB: 9.F0E.CBD.FCA.CC7.669



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000102 - 1

Autenticidade
FCAM-TXT8

Data de Emissão
19/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **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

- 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 001/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 500,00 - 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	500,00	2,0100%	10,04	500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00				

001327

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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: 0092-2 - ASSIS

CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122268

AUTENTICACAO SISBB: B.A07.FD8.D2A.810.46E

001328



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000022 - 1

Autenticidade
51AG-BATN

Data de Emissão
21/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUIZ ANTONIO SKALECKI GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.437.269/0001-08 **IM:** 108736 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIAO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MEDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTE INTERNADOS DO HOSPITAL SÃO LUCAS/AHBB REDE SANTA CASA, DA CIDADE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERIODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$: 300,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001329

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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: 13.313.948-4

FAVORECIDO: LUIZ ANTONIO SKALECKI GONCALVES SER

CPF/CNPJ: 50.437.269/0001-08

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122269

AUTENTICACAO SISBB: 6.DD9.2AC.A35.8D2.844

001330



Município de Brasilândia de Minas - MG
Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização
Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/19



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6580ab61 Nº NFS-e: 2023/19	Data de Emissão: 18/12/2023 17:28:17 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 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 001/11/2023 A 30/11/2023 – R\$ 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\$ 500,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 500,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 10,00	Valor Total R\$ 500,00	Valor Líquido R\$ 500,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/19
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

hsl
Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001331

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 500,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122270

AUTENTICACAO SISBB: D.E82.506.9CD.BD9.213

001332



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000777 - 1

Autenticidade
R0SQ-WG44

Data de Emissão
18/12/2023

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:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço médico prestado em exames de ecocardiograma em pacientes internados do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 2 exames, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 700,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES:

PIS -----0,65% ---- R\$ 4,55
 COFINS ---- 3,00% ---- R\$ 21,00
 CSLL ----- 1,00% ---- R\$ 7,00
 IR -----1,5% ----R\$ 10,50
 TOTAL DAS RETENÇÕES — R\$ 43,05
 VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL — R\$ 656,95

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	10,50	4,55	21,00	7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95				

ACB
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 656,95

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122271

AUTENTICACAO SISBB: D.E31.6B0.81C.424.1E7



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
191
Código de Verificação de Autenticidade
USRSED909
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 19:16:39
Chave de Acesso
2000769SM721XPHTXWLT6TF9AGDXWDZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e Informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro		
Rua MARIA HELENA, 68	SALA 3	WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-014	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes internados do Hospital São Lucas/AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 001/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 1.000,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.000,00	R\$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.000,00 x 0,65%)	COFINS (1.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL (1.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$26,90		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 191 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO USRSED909.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

001335

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000184176595810000093850

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.272
NOSSE NUMERO	31072230000000184
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	938,50
VALOR COBRADO	938,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.489.350.235.00E.F63

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

800

Código de Verificação de Autenticidade
3KEYVP4ZH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/12/2023 às 18:43:07

Chave de Acesso

2000269NGIIEKVACQ56SPFNC2LZYI7V0

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da ginecologia e obstetrícia hospitalar no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – 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
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 800 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3KEYVP4ZH.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002603022110188621014595810000206470

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	122.273
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.064,70
VALOR COBRADO	2.064,70

NR.AUTENTICACAO 7.DD2.BB8.D60.8CF.4CB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
2129
Código de Verificação de Autenticidade
T0BQH8VO7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 16:53:15
Chave de Acesso
20006725METHOSE29VUD5MP7WFMN4GR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em laudos de exames de raio-x hospitalar, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - 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 01/11/2023 a 30/11/2023 - 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, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.412,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$282,45		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T0BQH8VO7.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ECO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130009303022910081921081995810000985425

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 122.274
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.854,25
VALOR COBRADO 9.854,25
=====

NR.AUTENTICACAO 0.345.F0D.EF0.6D8.FF6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

190

Código de Verificação de Autenticidade
8DRO40JMP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2023 às 19:13:20

Chave de Acesso

2000768329PMZ907IE4R7BZCTM8KOQ9Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
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	CEP 17402-014	Cidade Garça-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 16.150,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	16.150,00	R\$ 16.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.150,00	R\$ 484,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.150,00 x 0,65%)	COFINS (16.150,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.150,00 x 1,50%)	CSLL (16.150,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,98	R\$ 484,50	R\$ 0,00	R\$ 242,25	R\$ 161,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.156,77			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.172,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$434,44		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 190 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8DRO40JMP.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000183178795810001515677

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 122.275
NOSSO NUMERO 31072230000000183
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15.156,77
VALOR COBRADO 15.156,77

NR.AUTENTICACAO B.A15.2D4.8E3.781.A1C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

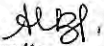
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001342

	Prefeitura Municipal de Bebedouro		Número da Nota/Série 381/NFE	
	Departamento de Arrecadação e Tributos		Data e Hora de Emissão 18/12/2023 16:43:31	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 5A80E8426A2B950836CE	
			Página 1 / 2	
PRESTADOR				
CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684 Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91 Bairro : Centro - CEP: 14.700-009 Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550				
TOMADOR				
Dados da Nota  CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM: Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6 Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARÇA - SP E-mail : contabilidade@ahbb.org.br				
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000 Município : GARÇA - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: BEBEDOURO - SP				
Discriminação do Serviço				
Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 4.600,00 - 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\$ 4.600,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$) 0,00		Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.600,00
Alíquota ISSQN (%) 3,00		Valor do ISSQN (R\$) 138,00		ISSQN Retido na Fonte NAO
Retenções na Fonte pelo Tomador				
IR 1,50% 69,00	PIS 0,65% 29,90	COFINS 3,00% 138,00	CSLL 1,00% 46,00	TOT.TRIB: 282,90
VALOR LIQUIDO = R\$ 4.317,10				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 22/01/2024. - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)				


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000004540019295790000431710

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 122.276
DATA DE VENCIMENTO 29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.317,10
VALOR COBRADO 4.317,10

NR.AUTENTICACAO D.2D7.705.9FB.19B.C39

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
799
Código de Verificação de Autenticidade
3ZCGT6PVD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2023 às 16:48:50
Chave de Acesso
2000199KBQVXG4ZMMRVJWVF5AP3LMJY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/12/2023
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 16.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	16.100,00	R\$ 16.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%		0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.100,00	R\$ 483,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.100,00 x 0,65%)	COFINS (16.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.100,00 x 1,50%)	CSLL (16.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,65	R\$ 483,00	R\$ 0,00	R\$ 241,50	R\$ 161,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.109,85			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.165,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$433,09		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 799 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3ZCGT6PVD.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barro.
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002363022110188621055495790001510985

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	122.277
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15.109,85
VALOR COBRADO	15.109,85

NR.AUTENTICACAO 2.496.316.187.3C8.F3E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
1099
Código de Verificação de Autenticidade
8NMKBMXK2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 18:41:55
Chave de Acesso
2000753JSL4JEHPBC85LGGI01KVUS8NB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-068	Garça-SP		14 34061211	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 22.100,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	22.100,00	R\$ 22.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Relido
R\$ 22.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.100,00	R\$ 663,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.100,00 x 0,65%)	COFINS (22.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.100,00 x 1,50%)	CSLL (22.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,65	R\$ 663,00	R\$ 0,00	R\$ 331,50	R\$ 221,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.740,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.972,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$594,49

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1099 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8NMKBMXK2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroque
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003133022810062621031495790002074085

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	122.278
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	20.740,85
VALOR COBRADO	20.740,85

NR.AUTENTICACAO F.8BC.728.874.B0E.4A0
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
120
Código de Verificação de Autenticidade
D81D1ZNQK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 16:20:44
Chave de Acesso
2000640DYXJS0CNR5DB6T7Q9QYEP5DS9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
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 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2129318	Inscrição Municipal 000103355	Nome/Razão Social AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3471-1342	E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705
	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico ginecologista e obstetra hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 9.775,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	9.775,00	R\$ 9.775,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.775,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.775,00	Total do ISS R\$ 196,48	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.775,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/12/2023 R\$ 9.775,00 Doc: 120 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D81D1ZNQK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Relacionamento Médico
 RG: 60.301.582-7
 Ana Carolina Barroquelo

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003153022310269941075695800000977500

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	122.279
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.775,00
VALOR COBRADO	9.775,00

NR. AUTENTICACAO E.B6C.8E8.314.C92.56C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

2130

Código de Verificação de Autenticidade
98506AXIX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2023 às 17:11:44

Chave de Acesso

20006888U042GJJQDZSK6GYZ9AMT0S4J

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 GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/12/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro			Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168			SALA 01	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-000	Garça-SP		0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/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 médico anestesista hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 24.133,32 – Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	24.133,32	R\$ 24.133,32

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
R\$ 24.133,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.133,32	R\$ 724,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.133,32 x 0,65%)	COFINS (24.133,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.133,32 x 1,50%)	CSLL (24.133,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 156,87	R\$ 724,00	R\$ 0,00	R\$ 362,00	R\$ 241,33	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.649,12			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.245,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$649,19		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2130 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 98506AXIX.

Data

CPF/RG

Assinatura

a Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130008913022310081921065195810002264912

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 122.280
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 22.649,12
VALOR COBRADO 22.649,12

NR.AUTENTICACAO 1.819.B54.2B3.97D.4BE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 143 Código de Verificação de Autenticidade N2Z64SGU4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/12/2023 às 13:32:21 Chave de Acesso 2000516LRP4NQQOI7RJ6OBO7XBO9ZZ25 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lssweb, 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	
				19/12/2023	
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	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO		FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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 001/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 300,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 143 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N2Z64SGU4.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

do 22

HOSPITALAR

001353

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122281

AUTENTICACAO SISBB: 8.DAC.742.791.15F.9D2

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 00000000244 - 1	
			Autenticidade YYA8-V909	
			Data de Emissão 19/12/2023	
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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 14) 3532-5198 Endereço: av: AV DEZESSEIS, 1156 CENTRO - CEP: 79560000 Município: CHAPADÃO DO SUL País: UF: MS E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados como médico clínico geral na clínica médica hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 12.000,00 - 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\$ 15,10 - Aliq: 0,13%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.000,00	3,1612%	379,34	12.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.000,00				

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			00000000245 - 1	
			Autenticidade KIWA-PAAP	
				Data de Emissão 19/12/2023
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE: Fone: End: : RUA SANTA HELENA, 2132 - CEP: 17514410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados como médico clínico na unidade de terapia intensiva (U.T.I) hospitalar, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 16.800,00 - 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 Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 15,10 - Aliq: 0,09%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	16.800,00	3,1612%	531,08	16.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.800,00				



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie	
			000000000246 - 1	
			Autenticidade	
		R18L-G6H9		
		Data de Emissão		
		19/12/2023		
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: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 14) 3532-5198 Endereço: av: AV DEZESSEIS, 1156 CENTRO - CEP: 79560000 Município: CHAPADÃO DO SUL País: UF: MS E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na coordenação médica do pronto atendimento hospitalar no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - 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\$ 15,10 - Aliq: 0,69%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.200,00	3,1612%	69,54	2.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00				

HOSPITALAR

001357

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 31.000,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122282

AUTENTICACAO SISBB: D.09D.A15.808.6E6.800



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001256 - 1

Autenticidade
IPNT-TBBZ

Data de Emissão
20/12/2023

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 em cirurgias eletivas na especialidade de urologia, no quantitativo de 5 cirurgias no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 2.350,00 - 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	35,25	15,28	70,50	23,50
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	2.350,00	3,0000%	70,50	2.350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.205,47

Alz
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001353

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 2.205,47

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122283

AUTENTICACAO SISBB: 0.1AF.11C.EC7.15A.70D



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

932

Código de Verificação de Autenticidade
0960VCPPI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2023 às 13:23:50

Chave de Acesso

1232431VFNJ7HBJ7SUDN4IVDVBF3VYL

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 19/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.621.007/0001-02	RG/Inscrição Estadual 5559/2018	Inscrição Municipal 000023080	Cadastro ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME
Logradouro AVENIDA SÃO PAULO, 572	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	E-mail tamy_ferreiradarocha@hotmail.com
CEP 17470-041	Cidade Duartina-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento sala 06	Bairro Williams	E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PEQUENAS CIRURGIAS ELETIVAS NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA, NO QUANTITATIVO DE 26 PEQUENAS CIRURGIAS, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023- TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - R\$ 2817,36	2.817,3600	R\$ 2.817,36

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	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\$ 2.817,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.817,36	R\$ 56,63	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.817,36			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$378,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$65,08		

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 932 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0960VCPPI.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 2.817,36

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122284

AUTENTICACAO SISBB: 7.76D.8D0.036.673.014

001362

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOSPARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSAR: [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR)

Número da Nota

1000179

Data e Hora Emissão

19/12/2023 17:09:23

Código Verificação

1IYQJF76

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 Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 2.720,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 2.720,00	Base de Cálculo	R\$ 2.720,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 54,40	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 2.720,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 2.720,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

19/12/2023

1.0.0



Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001363

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122285

AUTENTICACAO SISBB: 9.A27.D4E.157.506.EF7



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001859 - 1

Autenticidade
FPG3-ZPLH

Data de Emissão
20/12/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em cirurgias eletivas de catarata na especialidade de oftalmologia, no quantitativo de 21 cirurgias no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - 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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005275008613103895810001520708

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 122.286
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08
VALOR COBRADO 15.207,08
=====

NR.AUTENTICACAO C.8F5.DA7.2F7.6F9.8FF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 20231219032631717000128	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000322	
			Data e Hora de Emissão 19/12/2023 15:58:25	
				Código de Verificação GXWJ-PQLU
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 5 - 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 e traumatologia, no quantitativo de 3 cirurgias no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 31.470,20 - Termo de fomento 001/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 472,05				
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 1.463,36				
Valor Líquido: R\$ 29.534,79				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 31.470,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	472,05	314,70	944,11	204,55
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	31.470,20	2,00%	629,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 5.255,62 (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: 10/01/2024;				


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400012640017195790002953479

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 122.287
DATA DE VENCIMENTO 29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 29.534,79
VALOR COBRADO 29.534,79

NR.AUTENTICACAO 9.DBB.81D.F04.C21.C5C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
2133Código de Verificação de Autenticidade
N02TPG9WSData e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 17:56:50Chave de Acesso
2000718FC0Q21HRYM83P2RIP59BUKKPAPara certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/12/2023 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro		Complemento		Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168		SALA 01		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	Garça-SP	0034075063		contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em ultrassom de mama, no quantitativo de 7, período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$490,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	490,00	R\$ 490,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 203, período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$3.045,00 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	3.045,00	R\$ 3.045,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,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\$ 3.535,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.535,00	R\$ 106,05	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.535,00 x 0,65%)	COFINS (3.535,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.535,00 x 1,50%)	CSLL (3.535,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,98	R\$ 106,05	R\$ 0,00	R\$ 53,03	R\$ 35,35	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.317,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$475,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$95,09

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2133 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N02TPG9WS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueto

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130009133022510081921032495810000331759

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	122.288
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.317,59
VALOR COBRADO	3.317,59

NR.AUTENTICACAO 0.7F0.3C2.7AD.8D9.43E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001370

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS FISCALIZAÇÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 296																						
		Série: E																						
		Data Emissão: 19/12/2023																						
		Certificação: B5126-D25A3																						
DADOS DO PRESTADOR																								
Nome/Razão Social: POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 30.692.202/0001-02 Insc. Municipal: 50110956 Insc. Estadual: Endereço: R PIRATININS N°: 695 Bairro: CENTRO Compl.: SALA 1 Município: TUPÃ UF: SP CEP: 17600-100 E-mail: atendimento@orgmillenium.com.br Telefone: 1434042828																								
DADOS DO TOMADOR																								
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 N°: 70 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Compl.: Bairro: WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: 1434075060 E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br																								
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																								
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MATHEUS RUIZ POLATTO, COMO MÉDICO CLÍNICO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (U.T.I.) HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 2.400,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.																								
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	2400,0000	2.400,00																				
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 2.400,00</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 2.400,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td> <td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 2.400,00</td> <td>Alíquota: 3,2606%</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\$ 2.400,00</td> </tr> </table>					Valor Tributável: R\$ 2.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.400,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.400,00	Alíquota: 3,2606%	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\$ 2.400,00
Valor Tributável: R\$ 2.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.400,00																				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.400,00	Alíquota: 3,2606%																				
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\$ 2.400,00																				
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																								
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																								
Mês de Competência: 12/2023 Local do Recolhimento: TUPÃ/SP Dt: 19/12/2023 08:47:04 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional Observações: DADOS BANCÁRIOS: BANCO 756 _ SICOOB COCREALPA _ COOPERATIVA 3183 _ CONTA 6.437-8																								
																								
Impresso em: 20/12/2023 às 12:04:34																								
Recebi(emos) de: POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 296 Certificação B5126-D25A3																					

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Assinatura do Recebedor

001371

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA

CONTA: 6.437-8

FAVORECIDO: POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.692.202/0001-02

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122289

AUTENTICACAO SISBB: C.625.0BE,BDB.57B.8AB



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
248
Código de Verificação de Autenticidade
6A44J7314
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2023 às 18:24:48
Chave de Acesso
3487089XF3S3WD1079XGOPCMD6Z6GBNP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/12/2023
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	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 6 consultas - no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 120,00 - Termo de fomento 001/2018.	120,00	R\$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 120,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 120,00	Total do ISS R\$ 2,40	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (120,00 x 0,65%) R\$ 0,78	COFINS (120,00 x 3,00%) R\$ 3,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (120,00 x 1,50%) R\$ 1,80	CSLL (120,00 x 1,00%) R\$ 1,20	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 112,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 248 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6A44J7314.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001373

26/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:36:53
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	26/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	112,62

***** 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	4.879.190.D38.E6B.D3B
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000213 - 1

Autenticidade

89J8-CFB6

Data de Emissão

19/12/2023**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 MÉDICO CIRURGIÃO GERAL NA CLINICA CIRÚRGICA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 6.405,00 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	96,08	41,63	192,15	64,05
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.405,00	3,0000%	192,15	6.405,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.011,09

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000215 - 1

Autenticidade
EPEQ-HTLQ

Data de Emissão
22/12/2023

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 8 CIRURGIAS NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 2.550,00 - 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	38,25	16,58	76,50	25,50

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.550,00	3,0000%	76,50	2.550,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.393,17

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

001378

26/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:36:53
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	26/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	8.404,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

=====

NR. AUTENTICACAO	B.9BE.971.AC0.12E.EC3
------------------	-----------------------

001377

26/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:44
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2023
NR. DOCUMENTO	170.290.510.108.203
VALOR TOTAL	961,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELE C SILVA CARDOSO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.108.203-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050

=====

NR.AUTENTICACAO	9.540.C14.CD0.F8C.AF6
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001378

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
GRAZIELE SEGURA DE JESUS

Número Carteira Profissional
019943

Série
00393

PERÍODOS

De Aquisição
09/10/2022 A 08/10/2023

De Gozo das Férias
03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE 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: 32,30 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 320,56 D
TOTAL LIQUIDO: 2.889,53 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\$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/12/2023


GRAZIELE SEGURA DE JESUS


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\$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinquenta 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: 29/12/2023
GARÇA


GRAZIELE SEGURA DE JESUS

001373

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15

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: 27/12/2023

VALOR: 2.889,53

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E82.D4D.DB4.655.75D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços,

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

001360

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Número Carteira Profissional 10877	Série 103
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE 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:	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: 01/12/2023


AGUIDA CRISTINA DA SILVA


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 GARCA a importância de R\$ 2.853,96 (dois mil oitocentos e cinquenta e três reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
GARCA


AGUIDA CRISTINA DA SILVA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15
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:	27/12/2023
VALOR:	2.853,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.F4B.192.EE4.B89.261

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

001382

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

Número Carteira Profissional
42029

Série
317

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias
02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 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: 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: 01/12/2023

ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

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: 29/12/2023
GARÇA

ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15
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:	27/12/2023
VALOR:	2.875,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR, AUTENTICACAO: 9.AF0.BC6.B5C.F0F.C45

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

001384

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	91993	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

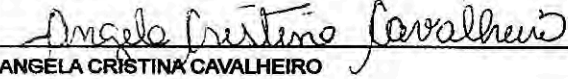
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.636,88
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.900,88

Férias:	1.900,88	P
1/3 das Férias:	633,63	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	208,30	D
Desconto do imposto de Renda:	16,07	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.534,51	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	224,37	D
TOTAL LIQUIDO:	2.310,14	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.310,14 (dois mil trezentos e dez reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/12/2023


ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO


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\$ 2.310,14 (dois mil trezentos e dez reais e quatorze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
GARÇA


ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15

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: 27/12/2023
VALOR: 2.310,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C8D.6CA.10B.2A9.4F5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

001386

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Número Carteira Profissional 015580	Série 431
--	--	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 08/10/2022 A 07/10/2023	De Gozo das Férias 03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	103,22
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.163,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.163,58	P
1/3 das Férias:	1.387,85	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:	603,10	D
Desconto do imposto de Renda:	475,83	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.551,41	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.078,93	D
TOTAL LIQUIDO:	4.472,48	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\$ 4.472,48 (quatro mil quatrocentos e setenta e dois reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/12/2023

Bruna Fernandes Ribeiro

BRUNA FERNANDES RIBEIRO

APS

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\$ 4.472,48 (quatro mil quatrocentos e setenta e dois 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: 29/12/2023

GARÇA

Bruna Fernandes Ribeiro

BRUNA FERNANDES RIBEIRO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15

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: 27/12/2023

VALOR: 4.472,48

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.A02.BC9.111.FE2.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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001388

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	55923	053

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
25/04/2022 A 24/04/2023	03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

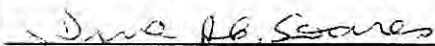
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.583,80
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.847,80

Férias:	1.847,80	P
1/3 das Férias:	615,93	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:	201,93	D
Desconto do imposto de Renda:	11,24	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.463,73	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	213,17	D
TOTAL LIQUIDO:	2.250,56	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.250,56 (dois mil duzentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/12/2023



DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES



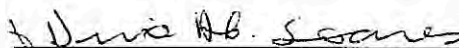
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.250,56 (dois mil duzentos e cinquenta reais e cinquenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023

GARÇA



DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15
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:	27/12/2023
VALOR:	2.250,56
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B71.D47.709.E6A.97D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001390

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	014172	0454

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	182,52
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.590,09

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.590,09	P
1/3 das Férias:	863,36	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:	317,46	D
Desconto do Imposto de Renda:	71,56	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.453,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	389,02	D
TOTAL LIQUIDO:	3.064,43	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\$ 3.064,43 (três mil sessenta e quatro reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/12/2023

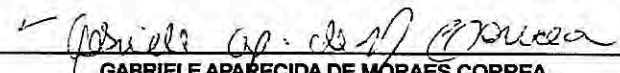

GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA


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\$ 3.064,43 (três mil sessenta e quatro reais e quarenta 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: 29/12/2023
GARÇA


GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15

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: 27/12/2023
VALOR: 3.064,43
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.A27.DA2.EBD.C30.041

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

Número Carteira Profissional

089535

Série

00269

PERÍODOS

De Aquisição

16/04/2023 A 15/04/2024

De Gozo das Férias

02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 02
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 292,48
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 284,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.700,05

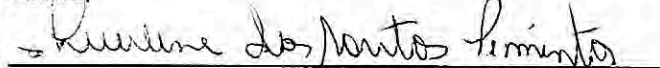
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.700,05 P
1/3 das Férias: 900,02 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: 335,06 D
Desconto do imposto de Renda: 62,47 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.600,07 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 397,53 D
TOTAL LIQUIDO: 3.202,54 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\$ 3.202,54 (três mil e duzentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

Data: 01/12/2023



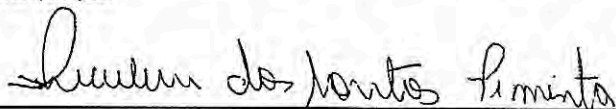
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 3.202,54 (três mil e duzentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023

GARÇA



LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15

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: 27/12/2023

VALOR: 3.202,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2AD.C9F.0DC.C55.835

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

001394

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LURIAN DE MOURA SILVA		Número Carteira Profissional 002096	Série 0433
PERÍODOS			
De Aquisição 08/10/2022 A 07/10/2023	De Gozo das Férias 03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.143,57	Férias: 2.407,57 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 802,52 P	
Outras Vantagens: 264,00	TOTAL BASE CALCULO: 2.407,57	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: 32,30 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 320,56 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.889,53 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\$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 04/12/2023	
 LURIAN DE MOURA SILVA		 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 GARCA a importância de R\$ 2.889,53(dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinquenta 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: 29/12/2023 GARCA	 LURIAN DE MOURA SILVA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15

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: 27/12/2023

VALOR: 2.889,53

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.790.8F7.7B7.710.CB2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001396

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	099012	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	02/01/2024 A 31/01/2024 = 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:	18,08	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.210,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	306,34	D
TOTAL LIQUIDO:	2.903,75	P

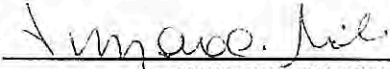
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.903,75 (dois mil e novecentos e três reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  Data: 01/12/2023

MARA CRISTINA SILVA MARQUES 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\$ 2.903,75(dois mil e novecentos e três reais e setenta 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: 29/12/2023  GARÇA MARA CRISTINA SILVA MARQUES

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.15

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:	27/12/2023
VALOR:	2.903,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.83D.E57.BA3.BAC.9EE

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

001357

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001398

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
NADIA GUTIERREZ SAMUEL

Número Carteira Profissional
019882

Série
00433

PERÍODOS

De Aquisição
01/09/2022 A 31/08/2023

De Gozo das Férias
03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.060,34

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.060,34 P
1/3 das Férias: 1.353,45 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 583,83 D
Desconto do imposto de Renda: 443,28 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.413,79 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.027,11 D
TOTAL LIQUIDO: 4.386,68 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\$ 4.386,68 (quatro mil trezentos e oitenta e seis reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

Data: 04/12/2023

NADIA GUTIERREZ SAMUEL

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\$ 4.386,68 (quatro mil trezentos e oitenta e seis 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: 29/12/2023
GARÇA

NADIA GUTIERREZ SAMUEL

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.16

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: 27/12/2023

VALOR: 4.386,68

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.6DC.6A2.B06.6A5.C61

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001400

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SILAS FERNANDES DE SOUZA	Número Carteira Profissional 097421	Série 00381
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 28/08/2022 A 27/08/2023	De Gozo das Férias 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	41,74
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.449,31

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.449,31	P
1/3 das Férias:	816,44	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:	294,94	D
Desconto do imposto de Renda:	75,22	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.265,75	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	370,16	D
TOTAL LIQUIDO:	2.895,59	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\$ 2.895,59 (dois mil oitocentos e noventa e cinco reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

S. L. F. S. Souza

SILAS FERNANDES DE SOUZA

Data: 01/12/2023

[Assinatura]

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.895,59 (dois mil oitocentos e noventa e cinco 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: 29/12/2023

GARÇA

S. L. F. S. Souza

SILAS FERNANDES DE SOUZA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.16
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:	27/12/2023
VALOR:	2.895,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.4E5.2D0.FCF.837.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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001402

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
YASMIN FREIRE BARBOSA	086487	0354

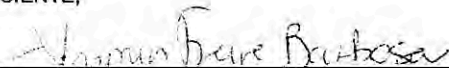
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.488,74 P
Salário Base: 3.938,32	1/3 das Férias: 1.496,25 P
Média Horas: 286,42	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: 4.488,74	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 663,80 D
	Desconto do imposto de Renda: 578,37 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 5.984,99 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.242,17 D
	TOTAL LIQUIDO: 4.742,82 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.742,82 (quatro mil setecentos e quarenta e dois reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


YASMIN FREIRE BARBOSA

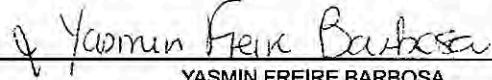

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/12/2023

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\$ 4.742,82(quatro mil setecentos e quarenta e dois reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
GARÇA


YASMIN FREIRE BARBOSA

001403

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.16

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: 27/12/2023
VALOR: 4.742,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.483,0E2.A26.E89.266

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

001404

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA

Número Carteira Profissional
72956

Série
431

PERÍODOS

De Aquisição
23/06/2022 A 22/06/2023

De Gozo das Férias
03/01/2024 A 17/01/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.687,08
Média Horas: 165,68
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.116,76

PROVENTOS E DESCONTOS

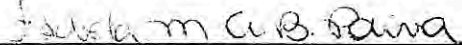
Férias: 1.058,38 P
1/3 das Férias: 352,79 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 107,20 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.411,17 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 107,20 D
TOTAL LIQUIDO: 1.303,97 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\$ 1.303,97 (um mil e trezentos e três reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/12/2023

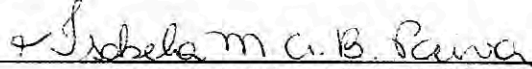

ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA


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\$ 1.303,97(um mil e trezentos e três reais e noventa 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: 29/12/2023
GARÇA


ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA

001405

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 1.303,97

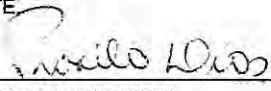
DEBITO EM: 26/12/2023

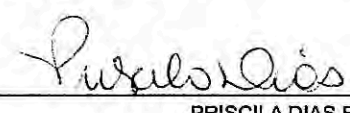
=====

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB: 3.45F.50A.C27.F3A.26D

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado PRISCILA DIAS BATISTA		Número Carteira Profissional 63336	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.143,57	Férias: 2.407,57 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 802,52 P	
Outras Vantagens: 264,00	TOTAL BASE CALCULO: 2.407,57	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: 32,30 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 320,56 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.889,53 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\$ 2.889,53 (dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE  PRISCILA DIAS BATISTA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data: 04/12/2023			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.889,53(dois mil oitocentos e oitenta e nove reais e cinquenta 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: 29/12/2023 GARCA	 PRISCILA DIAS BATISTA

001407

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 2.889,53

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122602

AUTENTICACAO SISBB: 4.C5F.FE8.9D3.51E.52A

 HUMANALIMENTAR NOSSA MISSÃO É A VIDA	E PROD NUTRICIONAIS LTDA.	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	RUA JOAO PENTEADO, 717 JARDIM SUMARE - 14025010 RIBEIRAO PRETO - SP (14) 3104-1880	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.010.262 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/	CHAVE DE ACESSO 3523 1102 7864 3600 0698 5500 1000 0102 6210 5820 6794
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSC. ESTADUAL EMITENTE 797923648111

DESTINATÁRIO/REMETENTE			031218	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 27/11/2023 - 16:48:35	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/11/2023 - 16:48:35	
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
10262_001	27/12/2023	641,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLCULO ICMS 641,32	VALOR ICMS 115,44	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest 0,00	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 641,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR IR Retido 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 641,32

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
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 10,00	PESO LÍQUIDO 10,00

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	IPI	
1373	SUSTENLAC BAUNILHA 400G Lote: 230041577 Qtd:3 Val:15/08/2024	21069090	000	5102	UND	3,00	30,74	92,22	92,22	16,60	0,00	18,00	0,00	
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 43552 Qtd:2 Val:31/12/2024	21069030	000	5102	UND	2,00	92,00	184,00	184,00	33,12	0,00	18,00	0,00	
2135	DIAMAX IG 200ML Lote: 230092566 Qtd:15 Val:14/09/2024	21069090	000	5102	UND	15,00	10,59	158,85	158,85	28,59	0,00	18,00	0,00	
97	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK BAU Lote: 29TG1618 Qtd:15 Val:31/07/2024	21069090	000	5102	PC	15,00	13,75	206,25	206,25	37,13	0,00	18,00	0,00	

11 DEZ. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

PREZADO CLIENTE

Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) pedido sinconnecta 38815 banco do brasil ag 0037-x cc 363151-6 pedido final dig demetrio	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035015493801011195770000064132

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 122.603
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 641,32
VALOR COBRADO 641,32

NR.AUTENTICACAO F.985.C67.CBA.748.220

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001410

NF-e
Nº 001320052
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005962777

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)	DATA DE RECEBIMENTO
---	---	---------------------

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001320052 SÉRIE 1 FOLHA 02/02		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3200 5218 1073 5396
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		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 135232075269976 28/11/2023 02:20:52-03:00
				CNPJ 12.420.164/0001-57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES https://www.vivo.com.br/compliance		RESERVADO AO FISCO	
DADOS ADICIONAIS		001411	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

001412

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008147941000241707195780000015284

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 122.604
DATA DE VENCIMENTO 28/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 152,84
VALOR COBRADO 152,84
=====

NR.AUTENTICACAO A.5FB.933.FFF.CDD.8CF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 001320187

SÉRIE 1

EMPRESA 001001

000005962912

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 551621019400

mafra

distribuidores anuade

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 001320187

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3201 8714 2477 4880

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.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232075352902 28/11/2023 03:10:26-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

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
ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance			
DADOS ADICIONAIS										001414			

powered by TOTVS

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008148750000241708495780000025807

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 122.605
DATA DE VENCIMENTO 28/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 258,07
VALOR COBRADO 258,07

NR.AUTENTICACAO 2.9E0.EAD.DD5.619.728

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 026845
Série 1

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
<https://www.farmatec.com.br> -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 026845

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 1106 1776 1500 0174 5500 1000 0268 4512 1540 0063

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 mercadoria	135232081445720 28/11/2023 15:53:31
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.
143.631.156.110	CNPJ
	06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		28/11/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	28/11/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	15:53:30

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/12/2023	540,00						

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
540,00	97,20	0,00	0,00	0,00	540,00
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	540,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/044706-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:9728 VALIDADE:11/2024	30043939	000	5.101	UNID	200,00	2,7000	540,00	540,00	97,20	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977-C/C-16769-7 - Pedido:324079898.1 - Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	

28/11/2023 15:53:38

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

Bruno Joaquim

30 NOV. 2023

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

001417

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070644056297071676970008295780000054000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.606
DATA DE VENCIMENTO 28/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 540,00
VALOR COBRADO 540,00

NR.AUTENTICACAO 9.8E3.134.0E2.62B.A3E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO 5223 1137 8444 7900 0233 5500 1000 0834 4411 6595 4327

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200Nº 83444
SÉRIE 1
FOLHA 1/3CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

001416

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236957632262 28/11/2023 11:28:39

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
809012300115CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
28/11/2023ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GarçaUF
SPPAÍS
BrasilFONE/FAX
(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17.400-000MUNICÍPIO
GarçaUF
SPPAÍS
Brasil

FONE/FAX

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
83444	3.166,20	0,00	3.166,20

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/12/2023	3.166,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	3.166,20		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.166,20		379,95	0,00		0,00	3.166,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLX APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	569,92	3.166,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	3,500	3,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTD	VLX UNIT	DESC	VLX TOTAL	VTRIB	ICMS	VLX ICMS	VLX IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PDO30MR25G	BIOPDO 3-0 AG1/2 CIL2,6-70CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	10,0300		240,72	43,33	240,72	28,89	0,00	12,00	0,00
	LT:202305279 Val:23/08/26 UN:24														
CC0MR25G	C CROM 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
	LT:202300529 Val:18/01/28 UN:24														
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	6,0000		288,00	51,84	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00
	LT:202303315 Val:07/06/28 UN:48														
CC20MR25G	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 324079898, 1º Termo de Fomento 001/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça
(Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 24887
Valor do ICMS para a UF de Destino...RS = 189,97

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

HOSPITALAR

1 DEZ. 2023

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

001419

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:

3.166,20

DATA DE EMISSÃO:

28/11/2023

NF-e
Nº 083444
SÉRIE 1

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 83444 SÉRIE 1 FOLHA 2/3	 CHAVE DE ACESSO 5223 1137 8444 7900 0233 5500 1000 0834 4411 6595 4327 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. TRIBUTARIA 809012300115
PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236957632262 28/11/2023 11:28:39		CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALICUOTAS ICMS	ALICUOTAS IPT
	LT:202204095 Val:22/06/27 UN:24														
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	5,2900		380,88	68,56	380,88	45,71	0,00	12,00	0,00
	LT:202300518 Val:18/01/28 UN:24														
	LT:202304078 Val:11/07/28 UN:48														
NL50CT16A	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
	LT:202301336 Val:24/02/28 UN:24														
PGCL40CT1	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	14,0000		168,00	30,24	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
9IES3	LT:202304743 Val:07/08/28 UN:12														
NL40MT16I	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
AP	LT:2022005401 Val:29/08/27 UN:24														
NL40CT19IE	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
AP	LT:2022004294 Val:04/07/27 UN:24														
NL60CT19S	NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,3800		81,12	14,60	81,12	9,73	0,00	12,00	0,00
3	LT:202301246 Val:17/02/28 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
3	LT:202303023 Val:24/05/28 UN:24														
NL30CT19S	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1900		52,56	9,46	52,56	6,31	0,00	12,00	0,00
3	LT:202303586 Val:22/06/28 UN:24														
NL30CT30S	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,1900		210,24	37,84	210,24	25,23	0,00	12,00	0,00
3	LT:202303594 Val:22/06/28 UN:96														
NL40CT24S	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1900		105,12	18,92	105,12	12,61	0,00	12,00	0,00
3	LT:202301469 Val:01/03/28 UN:48														
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,9900		95,76	17,24	95,76	11,49	0,00	12,00	0,00
	LT:202300467 Val:17/01/28 UN:24														
ABS20MR35	ABS PGA 2-0 AG1/2 CIL3,5-70CM	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	7,2800		262,08	47,17	262,08	31,45	0,00	12,00	0,00
G	LT:202303231 Val:05/06/28 UN:36														
ABS30MR35	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
G															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

001420

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:

3.166,20

DATA DE EMISSÃO:

28/11/2023

NF-e

Nº 083444

SÉRIE 1

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 83444 SÉRIE 1 FOLHA 3/3		 CHAVE DE ACESSO 5223 1137 8444 7900 0233 5500 1000 0834 4411 6595 4327 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 152236957632262 28/11/2023 11:28:39											
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115											
CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/EST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
	LT:202306302 Val:26/09/28 UN:36														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

001421

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080322747655765643230009795780000316620

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 122.607

DATA DE VENCIMENTO 28/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.166,20

VALOR COBRADO 3.166,20

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FC7.4C4.DD6.212.523

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

001422

Número da Nota
16286Data de Emissão
21/12/2023Data e Hora da
Competência
21/12/2023 às 10:26:15Código de Verificação
7352-4001-2765**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 SUMARÊ

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	521,00	0,00	0,00	15,63

Valor Total dos Serviços - R\$15,63

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO NOVEMBRO - SETOR UTI - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15,63**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal**Local do Serviço**

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	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\$ 15,63**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 16286 emitida em 21/12/2023 às 10:26:15 - Cód Verif 7352-4001-2765

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/12/2023 Valor Total R\$ 15,63 Valor Líquido R\$ 15,63

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

U.T.I.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

001423

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ECO SAFRA S.A.

42297207030005811240096834291526895810000001563

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 122.608
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15,63
VALOR COBRADO 15,63
=====

NR.AUTENTICACAO 8.8E2.18E.9C3.07F.296
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 064817

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

3523 1145 9719 0000 0114 5500 1000 0648 1713 7420 6343

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

001424

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135232101758115 30/11/2023 17:02:19	
Inscrição Estadual 438.662.653.116	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 30/11/2023
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 30/11/2023
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 17:02:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/12/2023	720,00						

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 720,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 720,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	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 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	30,000	24,000000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 226,44 (31,45%) Federais R\$ 96,84 (13,45%) Estaduais R\$ 129,60 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Ordem de compra Nº: 38919	Reservado ao fisco
---	--------------------

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

30/11/2023 17:02:27

11 DEZ. 2023

HOSPITALAR

001425

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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: 17.563-3

FAVORECIDO: CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO

CPF/CNPJ: 45.971.900/0001-14

VALOR: R\$ 720,00

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122609

AUTENTICACAO SISBB: 0.21A.898.675.029.D42

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: 24/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 206,91 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

001428

NF-e
Nº. 000.112.770
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.112.770
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1124 4817 7300 0103 5500 1000 1127 7013 5761 1540
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
135232045386323 - 24/11/2023 09:57:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209622070110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
24.481.773/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/11/2023

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
01740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/11/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

UF
SP

FONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

MUNICÍPIO
Garcá

UF
SP

FONE / FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/12/2023
Valor R\$ 206,91

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	206,91
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	65,07	0,00	206,91

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
20835	Parafuso Esponjoso 4.0 35mm Comp. 16mm Ros RMS:80057410008 Lote: 393620 Quant: 1.000 Fab: 25/11/2019 Val: 31/12/2099	90211020	040	5114	UN	1.0000	68,9700	68,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20840	Parafuso Esponjoso 4.0 40mm Comp. 16mm Ros Q/L/V:2.668122 31/12/99 RMS:80057410008	90211020	040	5114	UN	2.0000	68,9700	137,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

NFe Ref.: série:1 número:112367 emit:24.481.773/0001-03 em 11/2023 [3523 1124 4817 7300 0103 5500 1000 1123 6715 5994 1837].

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. 112367 (21/11/2023). 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\$ 27,83 (13,45%) + Estaduais = R\$ 37,24 (18,00%). HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 - Agend:40871 - Pac:MIKAELI VICTORIA CORREIA ANTUNES - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:20/11/2023

07:00 - Local:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br, ecassiano@ahbb.org.br

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento
18/12

HOSPITALAR

Impresso em 18/12/2023 às 12:20:38 - Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivel - www.Arquivel.com.br

Powered by NFePII®

001427

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.14
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\$ 206,91

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122610

AUTENTICACAO SISBB: D.D0D.7BA.E42.B43.97E

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 002.368

Série 1



TECIDOS E CONFECCOES

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA,
Sagrada Família, Belo Horizonte - MG -
31.030-480
Fone (31) 2510-8813

ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-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

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/08/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CPF

17.400-000

DATA SAÍDA

31/08/2023

MUNICÍPIO

Garça

PONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

12:40

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002368/1	30/09/2023	1.196,50	002368/2	30/10/2023	1.196,50	002368/3	29/11/2023	1.196,50
002368/4	29/12/2023	1.196,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.786,00
VALOR DO 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
				4.786,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6102	TRANCADO EM ALGODAO CRU	63023100	0400	6.102	UN	15,00	15,90	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	CAMISOLA ADULTO ABERTA ATRAS	63023100	0400	6.102	UN	10,00	18,90	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	CAMISOLA INFANTIL	63023100	0400	6.102	UN	5,00	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	LENÇOL EM PERCAL MISTO 180 FIOS PERSONALIZADO 1,60X2,50	63023100	0400	6.102	UN	80,00	29,90	2.392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.102	UN	25,00	49,90	1.247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	TOALHA DE BANHO TEKA DALLAS	63026000	0400	6.102	UN	20,00	32,20	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 643,72 (Federal) e R\$ 861,48 (Estadual). Fonte: IBPT 6042E8
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.

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/notas_fiscais#edit/916326065

HOSPITALAR

08 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

 TECIDOS E CONFECCOES	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480 Fone 3125108813 ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM	Carta de Correção Nº da nota fiscal: 2368 Série: 1 Chave de acesso 3123 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0023 6811 6326 0650
--	--	--

Nº da correção

Data

Protocolo

1

28/12/2023 16:58:49

131235747617016

Correção

Termo de Fomento 001/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

001430

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO INTER

07790001161208328060710808679632295800000119650

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 122.611
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.196,50
VALOR COBRADO 1.196,50

NR.AUTENTICACAO E.A73.24A.06D.427.BC1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001431

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000015987
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE
SEGURANCA LTDARUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO -
CEP: 17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000015987 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 1102 1238 2100 0140 5500 1000 0159 8711 9604 7550

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315025201111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.123.821/0001-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232090823986 29/11/2023 15:26:55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/11/2023

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:26:54

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	15987	195,00	0,00	195,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/12/2023	195,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	195,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				195,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001307	FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK	8504402	0102	5102	UN	3,00	65,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

05 DEZ. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 14660 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO N 1323 TERMO DE FOMENTO 001/2018, ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000000960179595790000019500

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	122.612
NOSSO NUMERO	35832260000000960
CONVENIO	03583226
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	195,00
VALOR COBRADO	195,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.90A.6E5.9CD.417.AD1

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000073192
		SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		3123 1104 3425 9500 0203 5500 1000 0731 9210 0134 8766	
Farmater Medicamentos Ltda		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3123 1104 3425 9500 0203 5500 1000 0731 9210 0134 8766	
		Nº 000073192 1. 1 /2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE				131235699955993 29/11/2023 14:53:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
0621220800189		813023767110		04.342.595/0002-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 13422-8		45.349.461/0009-60		29/11/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
GARÇA		(14)3407-5062		SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA	

FATURA	
NÚMERO	
VALOR ORIGINAL	
VALOR DESCONTO	
VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA	
73192	
1.305,72	
0,00	
1.305,72	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		29/12/2023		1.305,72							

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00	
DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				1.305,72	
				VALOR TOTAL DA NOTA	
				1.305,72	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B		CONTAGEM		MG	
QUANTIDADE		MARCA		PESO BRUTO	
1				2,520	
				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
141770	CECLOR Susp 250mg/5ml 100ml*(C1) - C.P. ANVISA 1356900330104 - PMC: R\$115,31 - LOTE: 3M7683 - QTD: 3,00 - FAB: 22/05/2023 - VAL: 22/05/2025 -	30042052	000	6108	CX	3,00	114,01	342,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11270	TERICIN AT CR VAG 45g C/ 10apl *M*(C1) - C.P. ANVISA 1581900160032 - PMC: R\$74,98 - LOTE: 98098 - QTD: 8,00 - FAB: 01/08/2023 - VAL: 01/08/2025 - LOTE: 98541 - QTD: 5,00 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 30/09/2025 -	30032019	000	6108	CX	13,00	74,13	963,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

05 DEZ. 2023	HOSPITALAR	BOLETO ANEXO
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	Bruno Joaquim	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMÁCIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 134876 -- TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ID 324079898/RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA 7HRS AS 12HRS E DAS 14HRS AS 17HRS DIFAL R\$ 78,34 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 418,35	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa
Efigenia - CEP:30150-242 - Belo
Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000073192 1. 2 /2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3123 1104 3425 9500 0203 5500 1000 0731 9210 0134 8766

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235699955993 29/11/2023 14:53:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

001454

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
----------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	-------------------	----------------	-----------------------	--------------------	-------------------	-----------------	-----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entregar de , Seg, Ter, Qua, Qui, Sex-07:00 as 12:00-14:00 as 17:00

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

001435

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070813422140035005390006695790000130572

BENEFICIARIO:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

BENEFICIARIO FINAL:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.613
DATA DE VENCIMENTO 29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.305,72
VALOR COBRADO 1.305,72
=====

NR.AUTENTICACAO F.CE1.721.43B.527.A61

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

001437

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399096241200000000572838101045795790000184000
BENEFICIARIO:
IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FI
NOME FANTASIA:
IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES
CNPJ: 33.255.787/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES
CNPJ: 33.255.787/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	122.614
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.840,00
VALOR COBRADO	1.840,00

NR.AUTENTICACAO 9.4F9.A63.78A.AB0.8D2
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001438

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de emissão

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 002446
Série 1PROMEDIRP
Materiais, Produtos e Serviços
(11) 8258-7778Promedirp 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.comDANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

Nº 002446

SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



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

Natureza da operação

Protocolo de autorização de uso

Venda de mercadorias

135231650126653 02/10/2023 09:50:42

Inscrição Estadual

797092268110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

28/09/2023

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

28/09/2023

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

14:47:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/11/2023	1.060,00	002	30/12/2023	1.060,00	003	30/01/2024	1.060,00
004	29/02/2024	1.060,00						

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	4.240,00
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	4.240,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CAIXA			8,000	8,000

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	LAMINA DE LARINGO N 04 CURVA	90189099	0102	5.102	UN	3,00	125,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	LAMPADA DE LARINGO PEQUENA	85392110	0102	5.102	UN	10,00	29,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	VALVULA REG. CILINDRO AR COMPRIMIDO COM FLUXOMETRO, MORIYA	90262090	0102	5.102	UN	11,00	325,00	3.575,00	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\$ 354,46 (8,36%) .

Reservado ao fisco

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de AlmoxarifadoBruno
Joaquim
17 OUT. 2023BOLETO EM
ANEXO

02/10/2023 09:50:56

NF-e N° 002446 Série 1**Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA**

Rua Soares Castilho , 105 , Alto da Boa Vista ,

Ribeirão Preto - SP - 14.025-309

Fone 1634438021

promedirp@gmail.com

Chave de acesso

35230921403138000101550010000024461502904541

Número de protocolo

135231650126653

Data emissão

28/09/2023

N°	Correção	Data
1	Termo de Fomento 001/2018- Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar).	02/01/2024 09:46:21

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400002446250695800000106000

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 122.615
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.060,00
VALOR COBRADO 1.060,00

NR.AUTENTICACAO 4.A9E.D5B.539.AF3.AD1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400002446334496110000106000

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 122.616
DATA DE VENCIMENTO 30/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.060,00
VALOR COBRADO 1.060,00

NR.AUTENTICACAO 1.813.039.E25.389.0BE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:14
306203062 0001

001442

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400002446417996410000106000

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 122.617
DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.060,00
VALOR COBRADO 1.060,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.0F9.A79.86B.C81.8EE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MORIS & IASUTANI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 30/11/2023 Valor Total: R\$ 170,00

001743
NF-e
Nº 000.036.200
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GABRIELA

O tempo 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@alho.gabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.200
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1113 6543 5800 0180 5500 1000 0362 0010 0036 1702

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

135232097076806 30/11/23 10:00:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315030960119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

484 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/11/2023

Endereço

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/11/2023

Município

GARÇA

UF

SP

Telefone / Fax

(14)3532-5198

Inscrição Estadual

13.654.358/0001-80

Hora da Saída

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

30/12/2023

Valor RS

170,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

66,11

VALOR DO ICMS

11,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

170,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

O MESMO

Frete por Conta

0 - REMETENTE

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

13.654.358/0001-80

Endereço

Rua Cezario Kemp, 150

Município

GARÇA

UF

SP

Inscrição Estadual

315030960119

Quantidade

Especie

Marca

Numeração

Peso Bruto

2,30

Peso Líquido

2,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
020	ALHO MOIDO SEM SAL 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$22,86 Estadual (18,00%) R\$30,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	20051000	020	5101	LJN	10,00	17,00	0,00	170,00	66,11	11,90	0,00	18,00	0,00
Bruno Joaquim 12 DEZ. 2023 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado HOSPITALAR														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 - ICMS-BASE DE CALC REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / 1 - WS-BASE D
2 - E CALC REDUZIDA: TEMP (12%) ANEXO II, ART 3-TEMPERO COMPOSTO
3 - SUBST. TRIB. ART.313-W-ICMS
4 - NCM: 07032090 E 07129090. ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16,9
5 - 8772316-SP
6 - Termo de Funcion. 001/2019
7 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/11/2023 10:07:26

FRG Informática

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

001444

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070420507042020979720008995800000017000

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 13.654.358/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 13.654.358/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.618
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	170,00
VALOR COBRADO	170,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.9D1.DE8.B25.E31.8E1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

6080

Código de Verificação de Autenticidade
K249QCKHW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/12/2023 às 11:33:02

Chave de Acesso

1996996BU5VK0FWOKWZYJIBN0R6UV9HB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/lissweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP
Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	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	Exames laboratoriais periódicos referentes a Hospital, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	353,75	R\$ 353,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 353,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 353,75	Total do ISS R\$ 7,08	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 353,75			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$47,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$9,52		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6080 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K249QCKHW.

Sarina Alfaro Miranda de Andrade

Téc. Segurança do Trabalho

Registro: 0116243/SP

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Relação de Exames

001446



Exames solicitados no período de 01/11/2023 00:00 a 30/11/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 402292	Yasmin Freire Barbosa Nascimento em 30/06/1995	Emissão em 07/11/2023 14:15 Retorno em 09/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 07/11/2023 14:15	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 07/11/2023 14:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 07/11/2023 14:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 07/11/2023 14:15	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: 406091	Elizandra Aparecida da Silva Manzato Nascimento em 11/06/1997	Emissão em 28/11/2023 09:06 Retorno em 30/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 28/11/2023 09:06	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 28/11/2023 09:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 28/11/2023 09:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 28/11/2023 09:07	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 406741	Magno José dos Santos Fernandes Nascimento em 30/11/1981	Emissão em 30/11/2023 14:16 Retorno em 04/12/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 30/11/2023 13:14	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 30/11/2023 13:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 30/11/2023 13:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 30/11/2023 13:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Total Convênio: 2 guias, 8 exames e 2 pacientes Descontos: R\$ 0,00		R\$ 138,30

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 401198	Nair Cristina Martins Nascimento em 26/03/1987	Emissão em 01/11/2023 07:20 Retorno em 06/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 01/11/2023 07:20	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 01/11/2023 07:20	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 01/11/2023 07:20	001447 Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 01/11/2023 07:20	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 402736	Elias Silva de Carvalho Nascimento em 17/06/1982		Emissão em 09/11/2023 09:30 Retorno em 13/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:30	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 404701	Douglas Aparecido da Silva Rodrigues Nascimento em 22/07/1984		Emissão em 21/11/2023 08:52 Retorno em 22/11/2023 17:00
Apelido: GLICE	☒ A	Solicitado em 21/11/2023 08:52	Preço: R\$ 8,00
Total Guia: 1 exame		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 8,00
Guia: 405755	Léia Maria da Silva Guimarães Nascimento em 11/06/1983		Emissão em 27/11/2023 07:36 Retorno em 29/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 405870	Larissa Venancio da Silva Cruz Nascimento em 09/06/1996		Emissão em 27/11/2023 11:53 Retorno em 29/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 406099	Fabiane Galvão de Castro Nascimento em 11/05/1985		Emissão em 28/11/2023 09:28 Retorno em 30/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 33 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 6 guias, 21 exames e 6 pacientes			R\$ 353,75
Descontos: R\$ 0,00			

Total Geral: **9 guias, 33 exames e 9 pacientes**

R\$ 561,20

Descontos: **R\$ 0,00**

001448

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

001448

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130029923022710081181025195810000035375

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.619
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 353,75
VALOR COBRADO 353,75
=====

NR.AUTENTICACAO 0.859.AC3.C96.D43.086
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

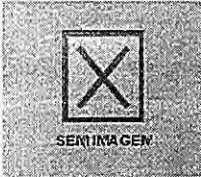
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001450

Número da Nota
16283Data de Emissão
21/12/2023Data e Hora da
Competência
21/12/2023 às 10:18:55Código de Verificação
8585-9119-5120**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	80.546,00	0,00	0,00	2.416,38

Valor Total dos Serviços - R\$2.416,38

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO NOVEMBRO - SETOR HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.416,38**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.416,38**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 16283 emitida em 21/12/2023 às 10:18:55 - Cód Verif 8585-9119-5120

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/12/2023 Valor Total R\$ 2.416,38 Valor Líquido R\$ 2.416,38

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

001451

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096834282624995810000241638

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 122.620
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.416,38
VALOR COBRADO 2.416,38

NR.AUTENTICACAO 8.2C8.75D.4F4.BFC.901

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6044

Código de Verificação de Autenticidade

ABO2JFKF0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/12/2023 às 16:53:17

Chave de Acesso

19950270HRHQM130X2KKP1DLFSXO444

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 08/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	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 AIH SUS no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4.400,00	R\$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 88,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$591,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$118,36		

Informações Complementares

Erika Cassiano de Oliveira
 RG: 33.814.826-7
 Auxiliar de Faturamento

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6044 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ABO2JFKF0.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130028013022010081181025895810000440000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.621
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.400,00
VALOR COBRADO	4.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.DDC.21E.F98.E9F.F8F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6045

Código de Verificação de Autenticidade
N8KI4G7UX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2023 às 16:54:45

Chave de Acesso
1995032B1HOCK61WYPZU9HGKOUXQTX7J

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)	Competência 08/12/2023

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	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP
Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	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	Exames laboratoriais referentes AIH SUS no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4.400,00	R\$ 4.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 88,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$591,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$118,36

Informações Complementares

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6045 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N8KI4G7UX.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130027803022610081181090995810000440000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.622
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.400,00
VALOR COBRADO 4.400,00

NR.AUTENTICACAO 3.5C6.08A.E9C.915.42F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000002835 - 1

Autenticidade

KJ2D-KO3Y

Data de Emissão

14/12/2023**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: 4799215611

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - 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\$ 78,98 - 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	489,36	5,0000%	24,46	489,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 489,36

Rogério Aparecido Rosalino
 Líder de Faturamento
 CPF 42.442.926-3

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar
01/11/2023 à 30/11/2023

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria: SUS EXTERNO					
B10732	09/11/2023	KLEBER APARECIDO SEVERINO			40,78
B11342	30/11/2023	LUCIA APARECIDA BATISTA LEAL			81,56
					122,34
Categoria: SUS INTERNO					
B10433	01/11/2023	GUILHERME HENRIQUE CAMPOS PEREIRA			40,78
B10435	01/11/2023	LUANA RODRIGUES DOS SANTOS			40,78
B10627	07/11/2023	MARIO DE FREITAS			40,78
B10629	07/11/2023	ROSA PATRICIA MARTINS MIAN			40,78
B10434	01/11/2023	GREGORI ANTONI EDUARDO DE SOUZA RODRIG			40,78
B10436	01/11/2023	ANA CLARICE DUARTE MARIUCIO			40,78
B10628	07/11/2023	EDIMAR FLORES SOLANDO DOS SANTOS			81,56
B10631	07/11/2023	LUCIENE CRISTINA ALVES RINALDI			40,78
					367,02
					489,36

Rogério Aparecido Rosalino
Lider de Faturamento
RG: 42.442.926-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
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\$ 489,36

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122623

AUTENTICACAO SISBB: A.B2E.33D.401.DC9.EE0



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001676 - 1

Autenticidade

M3M9-6YYR

Data de Emissão

14/12/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 IM: 71528 IE:

Fone: 1434132794

End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: prolifepatologiaadm@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados em exames de anatomia patológica no periodo de 01/10/2023 a 30/11/2023 - Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	30,69	13,30	61,38	20,46
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	2.046,22	3,0000%	61,38	2.046,22

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.920,39

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG-42.442.926-3

HOSPITALAR

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLB 9122 / 2023	05/10/2023	MAIARA JUSTINO MOREIRA DA SILVA	AN	1	SACO GESTACIONAL	40,78
PLB 9124 / 2023	05/10/2023	BRUNO DA SILVA FERMINO	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 9125 / 2023	05/10/2023	VAGNER VICENTIM SILVESTRE	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 9126 / 2023	05/10/2023	ROSELI CRISTINA DE AGUIAR	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 9127 / 2023	05/10/2023	MARCOS ANTONIO DURAN	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 9139 / 2023	05/10/2023	DIVINA APARECIDA MARCIANO	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 9156 / 2023	05/10/2023	ARYADNE SILVA SOARES	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 9219 / 2023	05/10/2023	ROGERICA PIRES FERRARI	AN	1	ÚTERO (CORPO)	40,78
PLB 9468 / 2023	17/10/2023	SONIA ALVES PEREIRA DOS SANTOS	AN	1	PÓLIPOS DE CORPO GÁSTRICO	40,78
PLB 10189 / 2023	07/11/2023	GUILHERME MARIANO BARBOSA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 10208 / 2023	07/11/2023	MATHEUS APARECIDO ROSARIO	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE GLÚTEO DI	40,78
PLB 10209 / 2023	07/10/2023	EUCLIDES LUIZ FILHO	AN	1	LESÃO DE PELE DE LÁBIO INFE	40,78
PLB 10210 / 2023	07/11/2023	EVA MOTTA SHIMABUKURO	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE DORSO	40,78
PLB 10211 / 2023	07/11/2023	JOSE FERNANDO LIMA CAVALCANTE	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
PLB 10212 / 2023	07/11/2023	MARCELO MORALES GONÇALVES	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE COURO CA	40,78
PLB 10213 / 2023	07/11/2023	PEDRO LOPES GARCIA	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE ANTEBRAÇ	40,78
PLB 10260 / 2023	09/11/2023	SONIA CRISTINA VILLA	AN	1	BIÓPSIAS DE COLO UTERINO	40,78
PLB 10439 / 2023	14/11/2023	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 10442 / 2023	14/11/2023	PAULINA MILANI SALVARANI	AN	4	LESÕES DE PELE	163,12
PLB 10463 / 2023	14/11/2023	JOSE NERI DE OLIVEIRA	AN	1	LESÃO DE PELE DE DORSO	40,78
PLB 10473 / 2023	14/11/2023	AVELINA BALLE FONTANELI	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 10693 / 2023	21/11/2023	CLAUDETE SILVA DOS SANTOS	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 10695 / 2023	21/11/2023	LUANA DOURADO Z. DE SOUZA	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 10768 / 2023	23/11/2023	MARGARIDA VICENTE PRATA	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
PLB 10927 / 2023	28/11/2023	APARECIDA DOS SANTOS LOPES	AN	3	LESÕES DE PELE	122,34
PLB 10928 / 2023	28/11/2023	ANTONIO MAIC FELIX GONCALVES	AN	2	LESÕES DE PELE	81,56
PLB 10929 / 2023	28/11/2023	CARMO BIANCHI	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO AU	40,78
PLB 10930 / 2023	28/11/2023	ADRIANA APARECIDA LUCENU	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO CR	40,78
PLB 10935 / 2023	28/11/2023	ADRIANA BRANCO DA SILVA PEREIRA	AN	2	LAQUEADURA TUBÁRIA BILATER	81,56
PLB 10936 / 2023	28/11/2023	JHENIFFER ANTONIO DE SOUZA	AN	2	LAQUEADURA TUBÁRIA BILATER	81,56
PLB 10943 / 2023	28/11/2023	ALAIDE GONCALVES DOS SANTOS	AN	1	APÊNDICE CECAL	40,78
PLB 10944 / 2023	28/11/2023	TEREZINHA VALENCIO DOS SANTOS	AN	1	BIÓPSIA DE PELE DE MALAR ES	40,78
PLB 10967 / 2023	28/11/2023	HELENA RODRIGUES SOARES	AN	1	LESÃO DE PELE DE VIRILHA À DI	40,78
PLB 10969 / 2023	28/11/2023	ALZIRA DA ROCHA HERENDIA	AN	1	LESÃO DE PELE DE REGIÃO MA	40,78
PLB 11071 / 2023	30/11/2023	SARAH LOPES DE FREITAS	AN	1	HEMORROIDAS	40,78
PLB 11072 / 2023	30/11/2023	MARCELO NATAL DOS SANTOS	AN	1	VESÍCULA BILIAR	40,78
			AN	1	LINFONODO PERICÍSTICO	40,78
				49		1.998,22

TOTAL AHBB - GARÇA:

1.998,22

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: A2.442.926-3

Procedência: AHBB - GARÇA

Período: 01/10/2023 a 05/12/2023

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
SUS EXTERNO						
PLC 13882 / 2023	28/11/2023	WILSON BATISTA DA SILVA	CIT	1	LIQUIDO PLEURAL	24,00
PLC 14397 / 2023	04/12/2023	JOSE REINALDO ZAMBONI	CIT	1	LIQUIDO PLEURAL	24,00
				2		48,00
TOTAL AHBB - GARÇA:						48,00

Rogério Adolpho Rosalino
Lide de Faturamento

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
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: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20

VALOR: R\$ 1.920,39

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122624

AUTENTICACAO SISBB: 7.037.D58.250.385.659

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 000.014.872
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1110 2032 7400 0131 5500 1000 0148 7216 9044 6540

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

135232050730774 24/11/2023 17:21:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209414263117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

10.203.274/0001-31

601460

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO		
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		24/11/2023		
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA	
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6			VILA WILLIAMS		17402-064		24/11/2023	
MUNICÍPIO		UF	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
GARÇA		SP	(14)3532-5198				17:21:23	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO	VILA WILLIAMS		CEP	17402-064	
MUNICÍPIO	GARÇA		UF	SP		TELEFONE / FAX		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 14872 - Valor Original: R\$ 4.639,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.639,00							
-----------------	---	--	--	--	--	--	--	--

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	22/12/2023	Vencimento	05/01/2024
Valor	R\$ 2.319,50	Valor	R\$ 2.319,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.639,00		835,02		0,00		0,00		4.639,00
VALOR DO FRETE	-0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								4.639,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA		FRETE POR CONTA	0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	PIAUI, 11111		MUNICÍPIO	BAURU						SP	46.174.884/0003-63
QUANTIDADE	2	ESPÉCIE	VOLUME		MARCA				PESO BRUTO	14,000	
					NUMERAÇÃO				PESO LÍQUIDO	14,000	

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 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: 311,36 (31,45%)	38229000	000	5102	PCT	5,0000	198,0000	0,00	990,00	990,00	178,20	0,00	18,00	0,00
573	TESTE BOWIE DICK MEDCONTROL PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL - Val Aprox Tributos: 207,57 (31,45%)	38229000	000	5102	UN	30,0000	22,0000	0,00	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
880	PROSANI PROX50 - FR 5 LITROS - Val Aprox Tributos: 303,81 (31,45%)	28289011	000	5102	UN	1,0000	966,0000	0,00	966,00	966,00	173,88	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS SLT - Val Aprox Tributos: 24,06 (33,26%)	34029039	000	5405	GL	1,0000	373,0000	0,00	373,00	373,00	67,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto / Condição de Pcto: 28/42 ddl Tributos aproximados R\$ 630,70 Fed., R\$ 835,02 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.E Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 30 NOV. 2023 Bruno Joaquim HOSPITALAR	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/11/2023 17:21:27

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

001464

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000308013601011695860000231950

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 122.625
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.319,50
VALOR COBRADO 2.319,50

NR.AUTENTICACAO 5.EFC.E70.32B.BDA.BC0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 026666
Série 1

Tha & Thi Farmacia de
Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
<https://www.farmatec.com.br> -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Nº 026666
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 1106 1776 1500 0174 5500 1000 0266 6615 0360 2388

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

135231994024237 17/11/2023 15:13:00

Inscrição Estadual

143.631.156.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

17/11/2023

Endereço

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

17/11/2023

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

15:12:59

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/01/2024	540,00						

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
540,00	97,20	0,00	0,00	0,00	540,00
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	540,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/044335-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:9543 - VALIDADE: 10/2024	30043939	000	5.101	UNID	200,00	2,7000	540,00	540,00	97,20	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS-A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - ID: 322964226.1 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) null	Reservado ao fisco
--	--------------------

24 NOV. 2023

HOSPITALAR

17/11/2023 15:13:02

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070640500297071676970008295980000054000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.626
DATA DE VENCIMENTO 17/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 540,00
VALOR COBRADO 540,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.E6D.E8F.43C.4A8.2E3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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 confira, 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 garantias 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 Garça

CNPJ: 48.209.233/0001-25

Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Bairro: Williams

Estado: SP

Cidade: Garça

CEP: 17402-064

Tel. residencial:

Celular:

Tel. comercial: (14) 34075062

E-mail: compras.garca@ahbb.org.br

Descrição do veículo segurado

Veículo: Fiat Uno Mille 1.0 Fire Flex

Ano: 2007 **Modelo:** 2008

Chassi: 9BD15802784992005

Capacidade: 5 passageiros

Alienado: Não

Portas: 3

Combustível: Gasolina/Alcool

Placa: CZE2294

Código Tabela FIPE: 11614

Uso: Particular

Câmbio automático: Não

Categoria tarifária: 10 - Veículos De Passeio

Dados do Corretor

Nome: Garseg Corretora De Seguros Ltda-Epp

E-mail: garseg@garsegseguros.com.br

SUSEP Porto: 07413J

Telefone: (14) 34711877

SUSEP oficial: 202053648

Valores do seu seguro

Coberturas	LMI Valor máximo de indenização	Prêmio Valor do seguro
Colisão/Incêndio/Roubo/Furto ¹⁻²	100,00% do valor do veículo referência	R\$ 815,09
Blindagem	Não contratado	R\$ 0,00
Kit Gás	Não contratado	R\$ 0,00
Acessórios	Não contratado	R\$ 0,00
Equipamentos Especiais	Não contratado	R\$ 0,00
Carroçaria	Não contratado	R\$ 0,00
Cobertura para os passageiros do veículo segurado ³	LMI Valor máximo de indenização	Prêmio Valor do seguro
Morte/Invalidez/Despesas Médico-Hospitalares	R\$ 10.000,00	R\$ 34,44
Coberturas a Terceiros ⁴	LMI Valor máximo de indenização	Prêmio Valor do seguro
Danos Materiais	R\$ 100.000,00	R\$ 149,03
Danos Corporais	R\$ 200.000,00	R\$ 75,21
Danos Morais/Estéticos	R\$ 10.000,00	Contratado
Total prêmio coberturas		R\$ 1.073,77

1 - Limite máximo de Indenização - Na contratação da modalidade valor de mercado, constará na apólice o percentual escolhido pelo segurado que será aplicado sobre o valor do veículo referência da tabela Fipe (www.fipe.org.br). Se a tabela Fipe for extinta ou deixar de ser publicada, a indenização integral do seguro terá como base a tabela 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.

Autorquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

Número de telefone gratuito de atendimento ao público da Susep: 0800 021 8484.

Extensão de Perímetro para os países Argentina, Paraguai e Uruguai.

Plataforma digital para registros de reclamação dos consumidores: www.consumidor.gov.br. Consulte regras e condições da plataforma.

Proteção de dados pessoais

1. A **Porto** (aqui compreendida por todas as empresas pertencentes ao seu grupo econômico), tem o compromisso de respeitar e garantir a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares e por isso, declara que o tratamento de dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema.
2. A coleta de dados pessoais pode ocorrer de diversas formas, como por exemplo: na cotação e/ou contratação de seus diversos produtos e serviços, utilizações do site e aplicativos, bem como nas interações com os diversos canais de comunicação, mas sempre respeitando os princípios finalidade, adequação, necessidade, transparência, livre acesso, segurança, prevenção e não discriminação e obrigações legais.
3. A **Porto** implementará as medidas técnicas e organizacionais apropriadas para proteger os dados pessoais, levando em conta técnicas avançadas disponíveis, o contexto e as finalidades do tratamento. As medidas de segurança atenderão as (i) exigências das leis de proteção de dados; e (ii) medidas de segurança correspondentes com as boas práticas de mercado.
4. Os dados pessoais serão, em regra, armazenados pelo tempo que perdurará a relação entre as partes. Entretanto, há situações em que esses dados deverão ser armazenados além do período de relacionamento e essas situações advêm de exigências legais e/ou regulatórias, ou quando for necessário para exercer direitos em processos judiciais ou administrativos.
5. A **Porto** possui uma política de privacidade, a qual encontra-se disponível no endereço www.portoseguro.com.br

Canais de atendimento

Pronto! Agora você já tem em mãos todos os dados detalhados da sua apólice. Consulte este material sempre que precisar para esclarecer dúvidas do seu contrato ou, se preferir, entre em contato com a gente pelos nossos canais de atendimento.



App Porto*

Solicite e agende serviços para o carro ou residência, encontre um Centro Automotivo Porto ou oficina referenciada perto de você. No nosso app, você consulta os dados do seguro a qualquer hora que precisar. Disponível para iOS e Android.

Para baixar o aplicativo, leia o QR Code com o seu celular ou acesse:
www.portoseguro.com.br/app-porto-download



WhatsApp

Peça assistência para o carro ou residência e consulte informações sobre o Cartão de Crédito Porto direto no WhatsApp. Adicione o número 11 3003 9303 à sua lista de contatos e siga as orientações do atendente.



Central de Atendimento 24 horas

333 76786 – Grande São Paulo
4004 76786 – Capitais e grandes centros
+55 11 3366 3189 – Atendimento Mercosul
0300 33 76786 – Todo o Brasil

0800 727 2766 (Informações,
reclamações e cancelamentos)
0800 727 8736 (Exclusivo para
deficientes auditivos)
0800 727 1184 (Ouvidoria)

Mais benefícios

Sabia que com o **Seguro Auto**, além de contar com toda a segurança, você também tem à sua disposição serviços de reparos emergenciais? Em caso de problemas na rede elétrica da sua casa, vazamento de torneiras, entre outros imprevistos, conte com **serviços da Porto para a sua residência**.

A partir de agora, você já tem direito aos serviços de reparo emergenciais para usar durante toda a vigência do seu seguro. E, caso faça a solicitação pelo **App Porto**** ou Área do cliente, você ainda ganha mais 1 serviço extra. Esse é um benefício exclusivo para você, **cliente do seguro de carro Porto**.

Confira a seguir alguns dos serviços que estão disponíveis e que vão facilitar seu dia a dia.

Qualquer dúvida, fale com a gente.



**CRÉDITO EM APPS
DE TRANSPORTE
OU DESCONTO NA FRANQUIA**

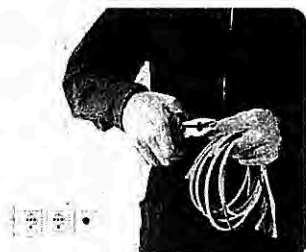
Com o **Seguro Auto da Porto**, você conta com crédito em aplicativo de transporte ou desconto na franquia em caso de imprevisto.

Transporte por App

Com a Porto, em situações de imprevisto com seu carro, como **colisão, roubo ou furto indenizáveis**, você pode escolher entre a comodidade e ter crédito em aplicativos de transporte ou desconto na franquia*** enquanto seu veículo estiver na oficina.

*Serviços disponíveis conforme as condições da contratação da apólice. **Aplicativo disponível apenas para clientes pessoa física. ***A contratação das cláusulas 33 e 48 permitem a utilização de ambos benefícios (crédito em aplicativos e desconto na franquia). Para mais informações, consulte o manual do segurado e condições gerais do produto em www.portaseguro.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.



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 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 153/57505055-2

Número do Título 95366766

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
06/01/2024	2938/10080-3	R\$	319,44		
(=-) Valor Do Contrato		(-) Desconto / Abatimento		Autenticação Mecânica	
Sacado					
48.209.233/0001-25-IRMANDADE DA SANTA CASA DE					
Apólice/Documento					
0670531008155310.0000000000.004					

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.53576 50505.522933 81008.030009 8 95870000031944

Local de Pagamento					
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					
Cedente					
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS					
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Vencimento
07/10/2023	95366766	03	07/10/2023	N	06/01/2024
Uso do Banco	Caráter	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	Agência/Código Cedente
	153	R\$	319,44		2938/10080-3
Instruções					Nosso Número
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					153/57505055-2
SR(A) CAIXA - AUTORIZADO O RECEBIMENTO DO BOLETO ATÉ 20 DIAS APÓS O					(=) Valor Do Documento
VENCIMENTO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,0666% AO DIA. O NÃO PAGAMENTO DO					319,44
BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETER A SUSPENSÃO DA COBERTURA					(-) Desconto / Abatimento
SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DA APÓLICE					(-) Outras Deduções
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPOSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

 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 CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO
 CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191535765050552293381008030009895870000031944

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 122.627
DATA DE VENCIMENTO 06/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 319,44
VALOR COBRADO 319,44

NR.AUTENTICACAO 4.1C3.0E0.3C6.858.D6E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULÍNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 14					
Data e Hora da Emissão		19/12/2023 12:51:50		Competência		19/12/2023		Código de Verificação		VVL3HXMDR	
Número do RPS		11		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 do pronto atendimento hospitalar, em regime de plantao, no periodo de 01/11/2023 a 30/11/2023 R 5.500,00 - 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\$		5.500,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		5.500,00			
(-) 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		5.500,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		5.500,00		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

001487

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
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\$ 5.500,00

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122628

AUTENTICACAO SISBB: 2.C61.26C.1A0.3B7.CEE

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 12/2023
Complemento de
Cálculo: Todos

Página: 1/1
Emissão: 22/12/2023
Horas: 16:08:22

001488

Rubrica: 274

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Complemento de cálculo: Comp 12/2023 - Data pagto 06/01/2024 - Lançamento							
274 - PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	12/2023	386,87	386,87	P	Valor	
Total da Rubrica:			386,87	386,87			
Total da empresa:			386,87	386,87			
Total da empresa:			386,87	386,87			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
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: 869.874.263-5

FAVORECIDO: BRUNA TEODORO

CPF/CNPJ: 470.444.378-77

VALOR: R\$ 386,87

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122630

AUTENTICACAO SISBB: 1.7A0.E05.321.BC8.062

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 12/2023
Complemento de cálculo: Todos
Rubrica: 274

Página: 1/1
Emissão: 22/12/2023
Horas: 16:06:40

001450

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Complemento de cálculo: Comp 12/2023 - Data pagto 06/01/2024 - Lançamento							
274 - PENSÃO ALIMENTICIA							
Empregados							
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	12/2023	483,17	483,17	P	Valor	
Total da Rubrica:			483,17	483,17			
Total da empresa:			483,17	483,17			
Total da empresa:			483,17	483,17			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
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\$ 483,17

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122631

AUTENTICACAO SISBB: 4.814.15F.F1E.15B.DA4



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
1 - SAÍDA

Nº 233959
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2339 5910 9285 0347

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

001492

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235597093385 28/11/2023 00:42:54

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
28/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/11/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

09:41:59

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
233959	2.386,80	0,00	2.386,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/01/2024	2.386,80						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.386,80		
VALOR TROCO			

CÁLCULO 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	
2.386,80		95,47		0,00		0,00		2.386,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	286,41		2.386,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CUSTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas			122819217110	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa		0	8,380	8,380

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1012114	MEROPENEM (GENÉRICO) 1000 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD III TRANS Lr: 23051165 Qnt: 17.0 Fab: 29/05/2023 Val: 31/05/2025 VPMC: 0.0	30042099	8/00	6108	CX	17,0000	140,4000		2.386,80	286,41	2.386,80	95,47	0,00	4,00	0,00

Bruno Joaquim

01 DEZ. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 324078139.1

Termo de Fomento 001/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de aliquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz. Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....RS = 190,94

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000627590501014495830000238680

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 122.632
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.386,80
VALOR COBRADO 2.386,80
=====

NR.AUTENTICACAO 4.91C.F53.3FD.6C9.9A9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

001494

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/11/2023, Valor Total: R\$1.118,50, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.018.253 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 000.018.253 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0182 5312 4280 2520 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 135232101634735 30/11/2023 16:51:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.441.839/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF de Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	30/11/2023
ENDEREÇO	Bairro/Distrito	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	WILLIAMS	17402-064	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	SP		

FATURA/DUPLICATA			
001	28/12/23	R\$ 1.118,50	

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		
1.118,50	134,22	0,00	0,00	175,04	1.118,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.118,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R GEDEON ALVES FEITOSA, 43	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	1,000	1,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
CF0071	✓ AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 23G X 3 - 80X06 LANCETA (QUINCKE) COD. S238 UNISIS	90183219	000	5102	UN	75	12,37	927,75	927,75	111,33	12	145,19
CF0067 (2.)	✓ AGULHA RAQUI DESC. SPINAL 25G X 3 1/2 - 90X5 LANCETA (QUINCKE) COD. S259 UNISIS - Lote * Data Venc.: 23B347 * 28/01/202	90183219	000	5102	UN	25	7,63	190,75	190,75	22,89	12	29,85

HOSPITALAR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

08 DEZ. 2023

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2. - - PEDIDO BIONEXO Nº. 324079898 . 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) . III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701305790014795780000111850

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.633
DATA DE VENCIMENTO 28/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.118,50
VALOR COBRADO 1.118,50
=====

NR.AUTENTICACAO C.E11.799.5C0.E78.F63
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

253

Código de Verificação de Autenticidade

747BTJQ8H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/12/2023 às 16:30:25

Chave de Acesso

348955HBLPYNVPGTGGFGNUH8G4NGUXI

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 21/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16503-018	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
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do Governo do estado na especialidade de anestesiologia, no quantitativo de 2 cirurgias, a receber o valor R\$ 291,91 - Termo de fomento 001/2018 - Resolução SS N° 45 de 20/04/2023.	291,91	R\$ 291,91

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 291,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 291,91	R\$ 5,84	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (291,91 x 0,65%)	COFINS (291,91 x 3,00%)	INSS	IRRF (291,91 x 1,50%)	CSLL (291,91 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,90	R\$ 8,76	R\$ 0,00	R\$ 4,38	R\$ 2,92	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 273,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 253 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 747BTJQ8H.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR



MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA
MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
254
Código de Verificação de Autenticidade
VCPV6K10D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 16:33:49
Chave de Acesso
3489566NJBZPLSKJK3L36JMT9GHGZ3R

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELÂNDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16503-018	CAFELÂNDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP		3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do Governo do estado na especialidade de anesthesiologia, no quantitativo de 9 cirurgias e receber o valor R\$ 1.350,43 - Termo de fomento 001/2018 - Resolução SS N° 26 de 17/02/2023.	1.350,43	R\$ 1.350,43

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.350,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.350,43	R\$ 27,01	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.350,43 x 0,65%)	COFINS (1.350,43 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.350,43 x 1,50%)	CSLL (1.350,43 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,78	R\$ 40,51	R\$ 0,00	R\$ 20,26	R\$ 13,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.267,38

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 254 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VCPV6K10D.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
255
Código de Verificação de Autenticidade
K2UQ98TV7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 17:27:38
Chave de Acesso
348978LMRSDIR4VWOVJRHR12S65K1J5L

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 21/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/12/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
17400-000	GARCA - SP		3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do Governo do estado na especialidade de anestesiologia, no quantitativo de 1 cirurgia, a receber o valor R\$ 107,32 - Termo de fomento 001/2018 - Resolução SS Nº 49 de 04/05/2023.	107,32	R\$ 107,32

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 107,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 107,32	R\$ 2,15	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (107,32 x 0,65%)	COFINS (107,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (107,32 x 1,50%)	CSLL (107,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,70	R\$ 3,22	R\$ 0,00	R\$ 1,61	R\$ 1,07	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 100,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **255** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K2UQ98TV7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
256
Código de Verificação de Autenticidade
S2TLD28V0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 17:30:47
Chave de Acesso
348979Y92DXCQ3M0J12OLSQP22V8HKM4

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 21/12/2023
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 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	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do Governo do estado na especialidade de anestesiologia, no quantitativo de 7 cirurgias, a receber o valor R\$ 1.022,34 - Termo de fomento 001/2018 - Resolução SS N° 29 de 01/03/2023.	1.022,34	R\$ 1.022,34

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\$ 1.022,34	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.022,34	Total do ISS R\$ 20,45	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.022,34 x 0,65%) R\$ 6,65	COFINS (1.022,34 x 3,00%) R\$ 30,67	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.022,34 x 1,50%) R\$ 15,34	CSLL (1.022,34 x 1,00%) R\$ 10,22	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 959,46

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 256 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S2TLD28V0.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroque
 RG: 60.301.582-
 Relacionamento Médico



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
257
Código de Verificação de Autenticidade
1UDFQUJZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2023 às 10:08:20
Chave de Acesso
348991JGK3IH2LST9RS0Q1CIB4YAVI

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 22/12/2023
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP		3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do Governo do estado na especialidade de anestesiologia, no quantitativo de 6 cirurgias realizadas, a receber o valor R\$ 1.195,32 - Termo de fomento 001/2018 - Deliberação CIB17/2023 - CIB 36 de 24/05/2023 e PORTARIA GM/MS 90 de 03/02/2023.	1.195,32	R\$ 1.195,32

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.195,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.195,32	R\$ 23,91	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (1.195,32 x 0,65%)	COFINS (1.195,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.195,32 x 1,50%)	CSLL (1.195,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,77	R\$ 35,86	R\$ 0,00	R\$ 17,93	R\$ 11,95	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.121,81

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 257 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1UDFQUJZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

001501

27/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:39:50
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 27/12/2023

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 3.723,32

***** 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 4.0CE.0F9.755.92C.A16



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

001502

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29195
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.596,00	1	25/01/2024	12/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1031679-1-12	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 47,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,88	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 26/12/2023 18:49:59 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça					
Departamento de Rendas					
44.518.371/0001-35					
Exercício: 2023					
Contribuinte					CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0009-60
Logradouro			Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS			70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
25/01/2024	2-1031679-1-12	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 47,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47,88	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: Multa de 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29195 Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					

Autenticação Mecânica

81770000000-0 47881651202-2 40125020120-9 01031679012-9



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

001503

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	29195	R\$ 1.596,00	3,00 %	R\$ 47,88
Total de notas: 1					R\$ 47,88

001504

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	817700000000-0	47881651202-2
	40125020120-9	01031679012-9
Data do pagamento		27/12/2023
Valor em Dinheiro		47,88
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		47,88

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: F.90C.E96.ACF.0BE.700



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

001505

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29196					
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
RS 844,66	1	25/01/2024	12/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-1031679-3-12	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
RS 25,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 25,34	

Autenticação Mecânica

Impressão em: 26/12/2023 18:54:53 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

		Prefeitura Municipal de Garça			
		Departamento de Rendas			
		44.518.371/0001-35		Exercício: 2023	
Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento		
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6		
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
25/01/2024	2-1031679-3-12	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
RS 25,34	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 25,34	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.					
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.					
ACRÉSCIMOS					
EM CASO DE ATRASO COBRAR:					
Multa de 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 29196					
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA					

Autenticação Mecânica

81760000000-1 25341651202-3 40125020320-5 01031679012-9



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

001506

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	29196	R\$ 844,66	3,00 %	R\$ 25,34
Total de notas: 1					R\$ 25,34

001507

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81760000000-1 25341651202-3

40125020320-5 01031679012-9

Data do pagamento 27/12/2023

Valor em Dinheiro 25,34

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 25,34

DOCUMENTO: 122702

AUTENTICACAO SISBB: C.378.E09.7E0.B9A.587



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
56748

Código de Verificação de Autenticidade
L8H8PC7KJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 17:52:22

Chave de Acesso
2001894VUWN99FFGLS586LFSQZOEQGNH

Para certificação de 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
58293	UNICA	RPS	21/12/2023
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
21/12/2023	1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	ISENTO	001314096	001314096	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro	Cidade	Complemento	Bairro	E-mail
Rua AMERICA, 148	GARÇA - SP		LABIENOPOLIS	
CEP	Telefone			
17404-270				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro	Cidade	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	GARÇA - SP		Williams
CEP/Cod.Postal	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	3516705		sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesilogista Servicos medicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirao de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de anestesiologia, no quantitativo de 2 consultas, a receber o valor R\$ 37,40 - Termo de fomento 001/2018 Resolucao SS N 45 de 20/04/2023. Qtde: 2 - Valor unitario: R\$ 18.70 Total: R\$ 37,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	3,59%	0000170000009	8690999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 37,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37,40	R\$ 1,34	2 - Não
Desconto Condicionado					
R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$0,89 - Fonte: IBPT					
R\$ 37,40						

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56748 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L8H8PC7KJ.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.801.582-7
Relatório Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

001509

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000213088012047200195800000003740

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.703
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 37,40
VALOR COBRADO 37,40

NR.AUTENTICACAO 7.33D.A09.487.4A1.21A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
56747

Código de Verificação de Autenticidade
IK07QOQ0Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 17:47:30

Chave de Acesso
2001891UGM5OG9J09F9NVWT07Y178SSL

Para certificação de 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 58292	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 21/12/2023
Competência 21/12/2023	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro 001314096	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148	Cidade GARÇA - SP	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	E-mail
CEP 17404-270	Telefone			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Cidade GARÇA - SP	Complemento	Bairro Williams
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesilogista Servicos medicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirao de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de anestesiologia, no quantitativo de 4 consultas, a receber o valor RS 74,80 Termo de fomento 001-2018 Resolucao SS N 49 de 04/05/2023. Qtde: 4 Valor unitario: RS 18.70 Total: RS 74.80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Construção Civil

Alíquota 3,59% Atividade do Município 0000170000009 Código CNAE 8690999 Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços RS 74,80	Desconto Incondicionado RS 0,00	Deduções Base de Cálculo RS 0,00	Base de Cálculo RS 74,80	Total do ISS RS 2,69	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado RS 0,00
--------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------	----------------------------------

Retenções de Impostos

PIS RS 0,00	COFINS RS 0,00	INSS RS 0,00	IRRF RS 0,00	CSLL RS 0,00	ISS RS 0,00	Outras Retenções RS 0,00
----------------	-------------------	-----------------	-----------------	-----------------	----------------	-----------------------------

Valor Líquido da NFS-e: RS 74,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$1,77 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56747 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IK07QOQ0Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000213085012047206395800000007480

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.704
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 74,80
VALOR COBRADO 74,80

NR.AUTENTICACAO D.F11.779.B35.6C5.422

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
56750
Código de Verificação de Autenticidade
NOQXBJVLU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 17:57:00

Chave de Acesso
2001898HKXF9YVE8068OIYQJ3V6QFFKL

Para certificação de 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
Número do RPS 58295	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Competência 21/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro 001314096	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148	CEP 17404-270	Cidade GARÇA - SP	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade GARÇA - SP	Complemento
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			Bairro Williams
			E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesiolologista Servicos medicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirao de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de anestesiologia, no quantitativo de 7 consultas, a receber o valor R\$ 130,90 Termo de fomento 001/2018 Resolucao SS N 29 de 01/03/2023. Qtde: 7 Valor unitario: R\$ 18.70 - Total: R\$ 130.90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Construção Civil

Alíquota 3,59% Atividade do Município 0000170000009 Código CNAE 8690999 Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 130,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 130,90	Total do ISS R\$ 4,70	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	ISS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 130,90 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$17,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$3,10 - Fonte: IBPT						

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56750 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NOQXBJVLU.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000213086012047204195800000013090

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.705
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 130,90
VALOR COBRADO 130,90
=====

NR.AUTENTICACAO D.1F0.3C0.859.B13.E0D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
56749

Código de Verificação de Autenticidade
4Y2YTYOWV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 17:55:06

Chave de Acesso
2001896SJRIDJOG1JIU0BCYR1RHCNPFS

Para certificação de autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/nfsweb>, 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 58294	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 21/12/2023
Competência 21/12/2023	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro 001314096	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148	CEP 17404-270	Cidade GARÇA - SP	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade GARÇA - SP	Complemento
			Bairro Williams
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesiologista Servicos medicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirao de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de anestesiologia, no quantitativo de 12 consultas a receber o valor - R\$ 224,40 - Termo de fomento 001/2018 Resolucao SS N 26 de 17/02/2023, Qtde: 12 - Valor unitario: R\$ 18.70 Total: R\$ 224.40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Construção Civil

Alíquota 3,59% Atividade do Município 0000170000009 Código CNAE 8690999 Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 224,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 224,40	Total do ISS R\$ 8,06	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 224,40 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$30,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$5,32 - Fonte: IBPT						

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56749 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4Y2YTYOWV.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

HOSPITALAR

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000213087012047202995800000022440

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.706
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	224,40
VALOR COBRADO	224,40

NR.AUTENTICACAO 6.470.35A.3E4.FD1.879

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

2136

Código de Verificação de Autenticidade

HSRVAY36V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2023 às 10:23:28

Chave de Acesso

200208961YJ700K3VCOTABQH3TK8KS0I

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 22/12/2023
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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de anesthesiologia, no quantitativo de 03 cirurgias, a receber o valor - R\$321,96 - Termo de fomento 001/2018 - Resolução SS N° 49 de 04/05/2023.	321,96	R\$ 321,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 321,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 321,96	R\$ 9,66	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (321,96 x 0,65%)	COFINS (321,96 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (321,96 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,09	R\$ 9,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,22	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 306,99

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$43,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$8,66

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2136 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HSRVAY36V.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130009563022410081921057395810000030699

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 122.707
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 306,99
VALOR COBRADO 306,99
=====

NR.AUTENTICACAO 6.E53.CF2.992.AB5.6C3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

2135

Código de Verificação de Autenticidade

WEHEBMMCV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2023 às 10:15:48

Chave de Acesso

2002080DP3UV3XYFBLX6OKJEK56CD9U

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 22/12/2023
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de anesthesiologia, no quantitativo de 3 cirurgias a receber o valor - R\$402,34 - Termo de fomento 001/2018 - Resolução SS Nº26 de 17/02/2023.	402,34	R\$ 402,34

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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- socorro	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 402,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 402,34	R\$ 12,07	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (402,34 x 0,65%)	COFINS (402,34 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (402,34 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,62	R\$ 12,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,02	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 383,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$54,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$10,82

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2135 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WEHEBMMCV.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

001519

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891123130009483022110081921008395810000038363

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 122.708
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 383,63
VALOR COBRADO 383,63
=====

NR.AUTENTICACAO D.28D.365.36A.522.822
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2137
Código de Verificação de Autenticidade
GR52UPMGI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2023 às 10:33:56
Chave de Acesso
2002099UZZ7WXCK73H2038ZNPB5C29AH

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 22/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro		Complemento	Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168		SALA 01	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	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 decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de anestesiologia, no quantitativo de 7 cirurgias realizadas, a receber o valor - R\$1.394,52 - Termo de fomento 001/2018 - Deliberação CIB17/2023 - CIB 36 de 24/05/2023 e PORTARIA GM/MS 90 de 03/02/2023.	1.394,52	R\$ 1.394,52

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	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.394,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.394,52	R\$ 41,84	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.394,52 x 0,65%)	COFINS (1.394,52 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.394,52 x 1,50%)	CSLL (1.394,52 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,06	R\$ 41,84	R\$ 0,00	R\$ 20,92	R\$ 13,95	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.308,75			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$187,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$37,51		

Informações Complementares

--

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GR52UPMGI.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.801.682-7
Relacionamento Médico

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130009643022810081921008195810000130875

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	122.709
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.308,75
VALOR COBRADO	1.308,75

NR.AUTENTICACAO 0.927.82D.37D.E83.61F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
803
Código de Verificação de Autenticidade
YCRQJP5V5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/12/2023 às 16:30:41
Chave de Acesso
2001852GYK9EJ8AX547YXSS5VO9SJZHS

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 21/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de cirurgia geral, no quantitativo de 5 cirurgias e 5 consultas, a receber o valor - R\$ 2.691,96 - Termo de fomento 001/2018 - Resolução SS Nº 26 de 17/02/2023	2.691,96	R\$ 2.691,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- Valor Total dos Serviços	3,00%	0000040000003	8630503		
Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.691,96	R\$ 0,00	R\$ 2.691,96	R\$ 80,76	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.691,96 x 0,65%)	COFINS (2.691,96 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.691,96 x 1,50%)	CSLL (2.691,96 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 17,50	R\$ 80,76	R\$ 0,00	R\$ 40,38	R\$ 26,92	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.526,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$362,07 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$72,41

Informações Complementares

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

RECEB(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 803 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YCRQJP5V5.

Data

CPF/RG

Assinatura

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

001523

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002793022110188621071295810000252640

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 122.710
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.526,40
VALOR COBRADO 2.526,40

NR.AUTENTICACAO B.FBC.1A2.A50.FCD.E5B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota																								
	2023000000000060																									
	Data da emissão da nota																									
	22/12/2023 08:24:31																									
Data do fato gerador		22/12/2023 08:24:31																								
Código de verificação		QR07BTPDI																								
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218 Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000 Complemento: Município: Mirante do Paranapanema UF: SP E-mail: orpaccontabilidademp@gmail.com Site:																										
Inscrição estadual: Telefone: (18) 3991-1145 Celular:																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 Complemento: Município: Garça UF: SP E-mail: Telefone: Celular:																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
<table border="1"><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de ortopedia, no quantitativo de 13 cirurgias e consultas (pré e pós operatórias) realizadas.</td><td>6.500,0000</td><td>1,0000</td><td>6.500,0000</td><td>6.500,00x2,00=</td><td>130,00</td></tr></tbody></table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de ortopedia, no quantitativo de 13 cirurgias e consultas (pré e pós operatórias) realizadas.	6.500,0000	1,0000	6.500,0000	6.500,00x2,00=	130,00												
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de ortopedia, no quantitativo de 13 cirurgias e consultas (pré e pós operatórias) realizadas.	6.500,0000	1,0000	6.500,0000	6.500,00x2,00=	130,00																					
Forma de Pagamento																										
<table border="1"><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td>À vista</td><td>6.500,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	6.500,00								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	6.500,00																							
RETENÇÕES FEDERAIS																										
<table border="1"><thead><tr><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>Outras retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>			PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00												
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																					
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00																					
Valor bruto = R\$ 6.500,00			Valor líquido = R\$ 6.500,00																							
Códigos dos serviços: 04.01 - Medicina e biomedicina.																										
<table border="1"><thead><tr><th>Desc. condicionado(R\$)</th><th>Desc. incondicionado(R\$)</th><th>Deduções(R\$)</th><th>Base de cálculo(R\$)</th><th>Valor ISS(R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>6.500,00</td><td>130,00</td></tr></tbody></table>			Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	6.500,00	130,00														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																						
0,00	0,00	0,00	6.500,00	130,00																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
Natureza da operação: Tributação fora do município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Marília Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. O ISS desta NFS-e é devido fora deste município. Situação desta NFS-e: Normal Termo de fomento 001/2018 Deliberação CIB17/2023 - CIB 36 de 24/05/2023 e PORTARIA GM/MS 90 de 03/02/2023. DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA: 2429-5 CONTA: 7409-8 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 874,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 211,25 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT			 Verificar autenticidade																							

HOSPITALAR

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
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: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 6.500,00

DEBITO EM: 27/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122711

AUTENTICACAO SISBB: D.AE2.355.CE0.D37.98F

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO PAGAMENTO INDEVIDO DA NOTA FISCAL Nº 1677
PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNÓSTICA LTDA**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no dia 27/12/2023 houve um pagamento efetuado equivocadamente para a empresa Pro Life Patologia Diagnóstica Ltda, referente a nota fiscal nº 1677 no valor de R\$ 797,73 (Setecentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos) a mesma se trata de despesas particulares, assim sendo devolvido na conta do convênio o mesmo valor em 28/12/2023, conforme extrato bancário**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 16 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:36232839	MONTEIRO PINOTTI
838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.01.23
	07:27:22 -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

Número da Nota - Serie
000000001677 - 1

Autenticidade
2HNF-Q9KS

Data de Emissão
14/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20 **IM:** 71528 **IE:** **Fone:** 1434132794
End: : JULIO DE MESQUITA R,65 - CEP: 17515230
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** prolifepatologiaadm@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO EM EXAMES DE ANATOMO PATOLÓGICO

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	12,75	5,52	25,50	8,50

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	850,00	3,0000%	25,50	850,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 797,73

PARTICULAR

Exames Realizado de Biopsia em NOVENBRO 2023

PROLIFE

Data	Nome do Paciente	Exame	VALOR RECEBIDO	Valor Biopsia Lab.	Repasse Hospital AHBB
05/10/2023	VILMA CRISTINA XAVIER ROQUE	ANATOMO	R\$ 180,00	R\$ 500,00	
17/11/2023	MARIA HELENA PEDROSO DA SILVA	ANATOMO	SUS	R\$ 200,00	
21/11/2023	EDEMILSON LUIZ GONÇALVES	ANATOMO	R\$ 180,00	R\$ 100,00	R\$ 80,00
Valores Totais			R\$360,00	R\$800,00	R\$80,00
REPASSE DE NOVENBRO/2023					

Data	Nome do Paciente	Exame	VALOR RECEBIDO	Valor Biopsia Lab.	Repasse Hospital AHBB
06/11/2023	APARECIDA AMELIA SOUZA	CITOLOGIA	R\$ 58,50	R\$ 25,00	R\$ 33,50
20/11/2023	JULIANA ALVES FERREIRA NEVES	CITOLOGIA	R\$ 60,00	R\$ 25,00	R\$ 35,00
Valores Totais			R\$118,50	R\$50,00	R\$68,50
REPASSE DE NOVENBRO/2023					

Convênio: HOSP SÃO LUCAS

Período: 01/10/2023 a 30/11/2023

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
AHBB - GARÇA						
PLB 9166 / 2023	05/10/2023	VILMA CRISTINA XAVIER ROQUE	AN	2	OVÁRIO E TUBA UTERINA DIREI	200,00
			AN	1	UTERO	100,00
			AN	2	OVÁRIO E TUBA UTERINA ESQU	200,00
PLB 10558 / 2023	17/11/2023	MARIA HELENA PEDROSO DA SILVA	AN	1	BIÓPSIAS DE LESÃO DE RETOS	100,00
			AN	1	PÓLIPO DE RETO	100,00
PLB 10668 / 2023	21/11/2023	EDEMILSON LUIS GONCALVES	AN	1	LESÃO DE MÃO ESQUERDA	100,00
				8		800,00
TOTAL HOSP SÃO LUCAS:						800,00

Laudo	Registro	Paciente	Ex	Qtde	Material(is)	Valor R\$
AHBB - GARÇA						
PLC 13500 / 2023	09/11/2023	APARECIDA AMELIA SOUZA	PA	1	ESFREGAÇO CERVICO VAGINAL	25,00
PLC 13766 / 2023	21/11/2023	JULIANA ALVES FERREIRA NEVES	PA	1	ESFREGAÇO CERVICO VAGINAL	25,00
				2		50,00
TOTAL HOSP SÃO LUCAS:						50,00

001551

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.15
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: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 93.632-4

FAVORECIDO: PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.257.412/0001-20

VALOR: R\$ 797,73

DEBITO EM: 27/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122712

AUTENTICACAO SISBB: 7.6AB.AEB.B19.A4B.C0C



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
24536
Código de Verificação de Autenticidade
EBC4WIM66
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2023 às 12:05:11
Chave de Acesso
1994787WD7TLEHDX7DUS0MW4ZN1WTUJ

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 08/12/2023
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
14.882.395/0001-08		001814512	000016112	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-002	Garça-SP		(14) 34062527	adm@diagnosticosproimagem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
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
1,0000	UN	GERALDO MENDES DA SILVA - ANGIO TC TORAX ARTERIAL	500,0000	R\$ 500,00
1,0000	UN	GERALDO MENDES DA SILVA - MATERIAL ANGIO AHBB	230,0000	R\$ 230,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	3,3905%	0000040000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 730,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 730,00	R\$ 24,75	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\$ 730,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$98,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,30%) R\$24,09		

Informações Complementares

Termo de Fomento 001/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

RECEB(EMOS) DE PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24536 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EBC4WIM66.

Data

CPF/RG

Assinatura

Barbara C. T. Pereira
Enfermeira
COREN-SP: 213479

HOSPITALAR

Clínica: PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 14.882.395/0001-08

Nº Lote: 33
Convênio: AHBB
Período: 01/11/2023 a 20/11/2023
Protocolo
Recebimento

Vencimento:
Data Envio:
Nº Nota:
Data Nota:

Nome Paciente				Matrícula						
Data	Gra	Código	Procedimento	Qtde	Val Unit	Val HMI	Val CO	Val Filme	Val Mat	Val
GERALDO MENDES DA SILVA										
17/11/2023	254	41001419	ANGIO TC TORAX ARTERIAL	1		500,00	0,00	0,00	230,00	730,00
				1	230,00				230,00	
Totais:				1		500,00	0,00	0,00	230,00	730,00

Procedimentos Realizados Página 1

Total Página 730,00

Procedimentos Realizados Lote 1

Total Lote 730,00

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:17:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130008993022610103731039195700000073000

BENEFICIARIO:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS

CNPJ: 14.882.395/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.713
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	730,00
JUROS/MULTA	31,46
VALOR COBRADO	761,46

=====

NR.AUTENTICACAO 9.703.E9A.D0B.8A6.F2A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO PAGAMENTO INDEVIDO DA NOTA FISCAL Nº 1677
PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNÓSTICA LTDA**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no dia 27/12/2023 houve um pagamento efetuado equivocadamente para a empresa Pro Life Patologia Diagnóstica Ltda, referente a nota fiscal nº 1677 no valor de R\$ 797,73 (Setecentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos) a mesma se trata de despesas particulares, assim sendo devolvido na conta do convênio o mesmo valor em 28/12/2023, conforme extrato bancário**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 16 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:36232839	MONTEIRO PINOTTI
838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.01.23
	07:27:22 -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

			PROCOTESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.704	74,80 D
			PROCOTESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.705	130,90 D
			PROCOTESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.706	224,40 D
			PROCOTESO SEGURANCA E MEDICINA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.707	306,99 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.708	383,63 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.709	1.308,75 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.710	2.526,40 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
27/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.711	6.500,00 D
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
27/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.712	797,73 D
			084 0017 028257412000120 PRO-LIFE PATO		
27/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.713	761,46 D
			PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
27/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.611.100.278.165	12,00 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.611.100.278.166	12,00 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.611.100.365.558	3,40 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.611.100.365.559	34,00 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.611.100.365.560	6,80 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.917,20 C 0,00 C
28/12/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.700,00 C
			28/12 18:44 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/12/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.049	797,73 C
			28/12 18:44 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/12/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	712.781,71 C
			28/12 17:23 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.801	3.450,00 D
			077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV		
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.802	441,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.803	1.367,10 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
28/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.804	14.102,42 D
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.805	575.240,80 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.806	7.921,14 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
28/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.807	24.581,39 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
28/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.621.100.376.435	12,00 D
			Cobrança referente 28/12/2023		
28/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.621.100.376.436	12,00 D
			Cobrança referente 28/12/2023		
28/12/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	89.151,59 D 0,00 C
31/12/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

001537


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 19/12/23 08:32:47

Número da Nota

000000000078

Cód. de Verificação

50RP-ZSTG

Data de Emissão

19/12/2023

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: **DOCTOR 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 01/11/2023 a 30/11/2023 - Termo de Fomento 001/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS PARA PAGAMENTO:
Banco: **Inter**Agência: **0001**Conta: **6068775-4**Titular: **Bruna da Silva Damiati**CPF **407.103.818-75**Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.450,00
Código e Descrição do Serviço
4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	3.450,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 3.450,00. Competência: 19/12/2023
- 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.

001538

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.16
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\$ 3.450,00

DEBITO EM: 28/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122801

AUTENTICACAO SISBB: 8.7A3.439.8F2.275.0A6

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	251	19/12/2023	R\$ 16.200,00	R\$ 105,30	20/01/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	251	19/12/2023	R\$ 16.200,00	R\$ 486,00	20/01/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	251	19/12/2023	R\$ 16.200,00	R\$ 162,00	20/01/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	341	19/12/2023	R\$ 12.000,00	R\$ 78,00	20/01/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	341	19/12/2023	R\$ 12.000,00	R\$ 360,00	20/01/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	341	19/12/2023	R\$ 12.000,00	R\$ 120,00	20/01/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	63	21/12/2023	R\$ 1.200,00	R\$ 7,80	20/01/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	63	21/12/2023	R\$ 1.200,00	R\$ 36,00	20/01/2024	GARCA UTI
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	63	21/12/2023	R\$ 1.200,00	R\$ 12,00	20/01/2024	GARCA UTI
TOTAL					R\$ 1.367,10		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	251	19/12/2023	R\$ 16.200,00	R\$ 243,00	20/01/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	GOMES DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	341	19/12/2023	R\$ 12.000,00	R\$ 180,00	20/01/2024	GARCA UTI
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	63	21/12/2023	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	20/01/2024	GARCA UTI
TOTAL					R\$ 441,00		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	29196	15/12/2023	R\$ 844,66	R\$ 25,34	20/01/2024	GARCA UTI
TOTAL					R\$ 25,34		

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.23361.2798583-7	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações GARÇA UTI			Valor Total do Documento 441,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	441,00			441,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	441,00	0,00	0,00	441,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 41000385240 0 19070123361 5 27985837060 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23361.2798583-7
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 441,00

Paquete com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.16
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 85870000004-9 41000385240-0

19070123361-5 27985837060-0

Data do pagamento 28/12/2023

Numero do Documento 07.01.23361.2798583-7

Valor Total 441,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122802

AUTENTICACAO SISBB: F.B28.C29.01E.0A1.19A



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

001542

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.23361.2794474-0	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações GARÇA UTI			Valor Total do Documento 1.367,10
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	1.367,10			1.367,10
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	1.367,10	0,00	0,00	1.367,10

SENDER (Versão:5.1.7)Página: 1 / 127/12/2023 15:16:19

85870000013 8 67100385240 4 19070123361 5 27944740951 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000013 8 67100385240 4 19070123361 5 27944740951 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23361.2794474-0
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 1.367,10

Paquete com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.16
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 85870000013-8 67100385240-4

19070123361-5 27944740951-1

Data do pagamento 28/12/2023

Numero do Documento 07.01.23361.2794474-0

Valor Total 1.367,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122803

AUTENTICACAO SISBB: 4.206.E0F.840.E97.4FD



MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4547

Código de Verificação de Autenticidade

4XSZKS8LL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/12/2023 às 12:42:09

Chave de Acesso

15566041K671BI4GFPHQJ2GCCQF74J44

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
-------------------------------	--------------------	--	------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/12/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro			Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265			A	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eleivas do governo do estado na especialidade de cirurgia geral, no quantitativo de 7 cirurgias e 7 consultas - Termo de fomento 001/2018 - Resolução SS N° 29 de 01/03/2023.	5.573,06	R\$ 5.573,06

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	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.573,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.573,06	R\$ 0,00	Desconto Condicionado
				2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.573,06 x 0,65%)	COFINS (5.573,06 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.573,06 x 1,50%)	CSLL (5.573,06 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 36,22	R\$ 167,19	R\$ 0,00	R\$ 83,60	R\$ 55,73	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.230,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4547 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4XSZKS8LL.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR



MUNICÍPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4548

Código de Verificação de Autenticidade

3JIA0E7K6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/12/2023 às 12:43:36

Chave de Acesso

1556605WXSS1S2VBX006XGTZ0105D9AT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
-------------------------------	--------------------	---	---------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/12/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de cirurgia geral, no quantitativo de 4 cirurgias e 4 consultas - Termo de fomento 001/2018 - Resolução SS Nº 49 de 04/05/2023.	2.174,21	R\$ 2.174,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.174,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.174,21	R\$ 0,00	Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.174,21 x 0,65%)	COFINS (2.174,21 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.174,21 x 1,50%)	CSLL (2.174,21 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,13	R\$ 65,23	R\$ 0,00	R\$ 32,61	R\$ 21,74	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.040,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4548 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3JIA0E7K6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4550
 Código de Verificação de Autenticidade
SUKJBW02Z
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/12/2023 às 12:46:41
 Chave de Acesso
1556607QA45F71WXJ3BLAJYAEY9TP855

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>,
 menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 27/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	Nome/Razão Social
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-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	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em cirurgias decorrentes ao mutirão de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de cirurgia geral, no quantitativo de 2 cirurgias e consultas, - Termo de fomento 001/2018 - Resolução SS Nº 45 de 20/04/2023.	1.379,55	R\$ 1.379,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Municipal 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.379,55	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.379,55	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.379,55 x 0,65%) R\$ 8,97	COFINS (1.379,55 x 3,00%) R\$ 41,39	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.379,55 x 1,50%) R\$ 20,69	CSLL (1.379,55 x 1,00%) R\$ 13,80	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.294,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4550 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SUKJBW02Z.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

HOSPITALAR



MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4555

Código de Verificação de Autenticidade
YTV37GNJF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/12/2023 às 12:18:29

Chave de Acesso

1558506EFBQD0RMPQDWVZ6Q2J4PRM6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	28/12/2023
			Tipo ISS
			04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro			Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265			A	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados em cirurgias decorrentes do mutirão de cirurgias eletivas do governo do estado na especialidade de cirurgia geral, no quantitativo de 07 cirurgias e 07 consultas, a receber o valor - R\$ 5.899,74 - termo de fomento 001/2018 - Resolução SS Nº 26 de 17/02/2023.	5.899,74	R\$ 5.899,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.899,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.899,74	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.899,74 x 0,65%)	COFINS (5.899,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.899,74 x 1,50%)	CSLL (5.899,74 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 38,35	R\$ 176,99	R\$ 0,00	R\$ 88,50	R\$ 59,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.536,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4555 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YTV37GNJF.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquei
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.16
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: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$ 14.102,42

DEBITO EM: 28/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122804

AUTENTICACAO SISBB: 4.2D9.F6D.B1F.51C.67B

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas GUIA DE RECOLHIMENTO		EDERSON 28/12/2023	VISTO															
Código: 000104110 Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 00000000009 RG/Inscrição Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, Bairro: JARDIM ARIANO CEP: 16400400 Cidade: LINS - SP		Lançamento ref. ao m em 32569/23 desp n 3 - valor r\$ 575.240,80 SMPAE Encerramento - Prestação de Contas - Termo de Fomento 01/2018 Hospitala, valores a serem devolvidos pela Ent. AHBB conveniada junto à Pref. de Garça, em detrimento do encerramento do Termo de Fomento 01/2018.																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Código</th> <th style="width: 50%;">Descrição</th> <th style="width: 15%;">Valor</th> <th style="width: 10%;">Acréscimo</th> <th style="width: 15%;">Desconto até o Vencimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>540</td> <td>Out. restituições</td> <td style="text-align: right;">575.240,80</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Total:</td> <td style="text-align: right;">575.240,80</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </tbody> </table>				Código	Descrição	Valor	Acréscimo	Desconto até o Vencimento	540	Out. restituições	575.240,80	0,00	0,00		Total:	575.240,80	0,00	0,00
Código	Descrição	Valor	Acréscimo	Desconto até o Vencimento														
540	Out. restituições	575.240,80	0,00	0,00														
	Total:	575.240,80	0,00	0,00														
Código de Baixa 2-1071015-1-1		Vencimento 28/12/2023	Total de Parcelas 1	Valor da Parcelas 575.240,80	Número da Guia 45563 / 45610													

Autenticação Mecânica no Verso

VIA Contribuinte

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas GUIA DE RECOLHIMENTO		EDERSON 28/12/2023	VISTO															
Código: 000104110 Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 00000000009 RG/Inscrição Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, Bairro: JARDIM ARIANO CEP: 16400400 Cidade: LINS - SP		Lançamento ref. ao m em 32569/23 desp n 3 - valor r\$ 575.240,80 SMPAE Encerramento - Prestação de Contas - Termo de Fomento 01/2018 Hospitala, valores a serem devolvidos pela Ent. AHBB conveniada junto à Pref. de Garça, em detrimento do encerramento do Termo de Fomento 01/2018.																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Código</th> <th style="width: 50%;">Descrição</th> <th style="width: 15%;">Valor</th> <th style="width: 10%;">Acréscimo</th> <th style="width: 15%;">Desconto até o Vencimento</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>540</td> <td>Out. restituições</td> <td style="text-align: right;">575.240,80</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Total:</td> <td style="text-align: right;">575.240,80</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </tbody> </table>				Código	Descrição	Valor	Acréscimo	Desconto até o Vencimento	540	Out. restituições	575.240,80	0,00	0,00		Total:	575.240,80	0,00	0,00
Código	Descrição	Valor	Acréscimo	Desconto até o Vencimento														
540	Out. restituições	575.240,80	0,00	0,00														
	Total:	575.240,80	0,00	0,00														
Código de Baixa 2-1071015-1-1		Vencimento 28/12/2023	Total de Parcelas 1	Valor da Parcelas 575.240,80	Número da Guia 45563 / 45610													

Autenticação Mecânica no Verso

VIA PROTOCOLO

Prefeitura Municipal de Garça	
Vencimento 28/12/2023	
Código de Baixa 2-1071015-1-1	
(=) Valor do Documento 575.240,80	
(+) Outros Acréscimos	
(-) Outras Deduções	
(=) Valor Cobrado	
Cód da Dívida 1071015	Parcela 1
Cadastro 000104110	
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Autenticação no Verso	

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas CNPJ: 44518371000135		
Contribuinte ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBI		CPF/CNPJ 000000000009
Endereço Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, CEP: 16400400 Bairro: JARDIM ARIANO Cidade: LINS-SP		
Vencimento 28/12/2023	Código de Baixa 2-1071015-1-1	Cadastro 000104110
Parcela 1	Valor Lançado 575.240,80	Descont 0,00
	Valor à Vencimento 575.240,80	Correção
	Multa	Juros
Total Recebido		
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO		

81670005752-3 40801651202-7 31228050120-5 01071015001-1



PAGUE COM PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81670005752-3	40801651202-7
	31228050120-5	01071015001-1
Data do pagamento		28/12/2023
Valor em Dinheiro		575.240,80
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		575.240,80

DOCUMENTO: 122805
AUTENTICACAO SISBB: 5.CAF.047.991.39D.BCD

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	26	19/12/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 7,15	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	26	19/12/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 33,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	26	19/12/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 11,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	190	19/12/2023	R\$ 16.150,00	R\$ 104,98	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	190	19/12/2023	R\$ 16.150,00	R\$ 484,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	190	19/12/2023	R\$ 16.150,00	R\$ 161,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1099	19/12/2023	R\$ 22.100,00	R\$ 143,65	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1099	19/12/2023	R\$ 22.100,00	R\$ 663,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1099	19/12/2023	R\$ 22.100,00	R\$ 221,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1676	14/12/2023	R\$ 2.046,22	R\$ 13,30	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1676	14/12/2023	R\$ 2.046,22	R\$ 61,38	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1676	14/12/2023	R\$ 2.046,22	R\$ 20,46	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	800	18/12/2023	R\$ 2.200,00	R\$ 14,30	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	800	18/12/2023	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	800	18/12/2023	R\$ 2.200,00	R\$ 22,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	803	21/12/2023	R\$ 2.691,96	R\$ 17,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	803	21/12/2023	R\$ 2.691,96	R\$ 80,76	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	803	21/12/2023	R\$ 2.691,96	R\$ 26,92	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1861	26/12/2023	R\$ 274.689,60	R\$ 1.785,48	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1861	26/12/2023	R\$ 274.689,60	R\$ 8.240,69	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1861	26/12/2023	R\$ 274.689,60	R\$ 2.746,90	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	381	18/12/2023	R\$ 4.600,00	R\$ 29,90	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	381	18/12/2023	R\$ 4.600,00	R\$ 138,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	381	18/12/2023	R\$ 4.600,00	R\$ 46,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	799	18/12/2023	R\$ 16.100,00	R\$ 104,65	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	799	18/12/2023	R\$ 16.100,00	R\$ 483,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	799	18/12/2023	R\$ 16.100,00	R\$ 161,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2129	19/12/2023	R\$ 10.500,00	R\$ 68,25	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2129	19/12/2023	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2129	19/12/2023	R\$ 10.500,00	R\$ 105,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2130	19/12/2023	R\$ 24.133,32	R\$ 156,87	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2130	19/12/2023	R\$ 24.133,32	R\$ 724,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2130	19/12/2023	R\$ 24.133,32	R\$ 241,33	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	185	19/12/2023	R\$ 7.700,00	R\$ 50,05	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	185	19/12/2023	R\$ 7.700,00	R\$ 231,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	185	19/12/2023	R\$ 7.700,00	R\$ 77,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	191	19/12/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 7,15	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	191	19/12/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 33,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GHLD MEDICOS LTDA	191	19/12/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 11,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	777	18/12/2023	R\$ 700,00	R\$ 4,55	20/01/2024	HOSPITAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	777	18/12/2023	R\$ 700,00	R\$	21,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	777	18/12/2023	R\$ 700,00	R\$	7,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	255	21/12/2023	R\$ 107,32	R\$	0,70	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	255	21/12/2023	R\$ 107,32	R\$	3,22	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	255	21/12/2023	R\$ 107,32	R\$	1,07	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	257	22/12/2023	R\$ 1.195,32	R\$	7,77	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	257	22/12/2023	R\$ 1.195,32	R\$	35,86	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	257	22/12/2023	R\$ 1.195,32	R\$	11,95	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1376	19/12/2023	R\$ 10.350,00	R\$	67,28	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1376	19/12/2023	R\$ 10.350,00	R\$	310,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1376	19/12/2023	R\$ 10.350,00	R\$	103,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	252	19/12/2023	R\$ 5.500,00	R\$	35,75	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	252	19/12/2023	R\$ 5.500,00	R\$	165,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	252	19/12/2023	R\$ 5.500,00	R\$	55,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIDOS MEDICOS EIRELI EPP	322	19/12/2023	R\$ 31.470,20	R\$	204,55	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIDOS MEDICOS EIRELI EPP	322	19/12/2023	R\$ 31.470,20	R\$	944,11	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIDOS MEDICOS EIRELI EPP	322	19/12/2023	R\$ 31.470,20	R\$	314,70	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1256	20/12/2023	R\$ 2.350,00	R\$	15,28	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1256	20/12/2023	R\$ 2.350,00	R\$	70,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1256	20/12/2023	R\$ 2.350,00	R\$	23,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2133	19/12/2023	R\$ 3.535,00	R\$	22,98	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2133	19/12/2023	R\$ 3.535,00	R\$	106,05	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2133	19/12/2023	R\$ 3.535,00	R\$	35,35	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIDOS MEDICOS EIRELI EPP	215	22/12/2023	R\$ 2.550,00	R\$	16,58	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIDOS MEDICOS EIRELI EPP	215	22/12/2023	R\$ 2.550,00	R\$	76,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIDOS MEDICOS EIRELI EPP	215	22/12/2023	R\$ 2.550,00	R\$	25,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	248	18/12/2023	R\$ 120,00	R\$	0,78	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	248	18/12/2023	R\$ 120,00	R\$	3,60	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	248	18/12/2023	R\$ 120,00	R\$	1,20	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	253	21/12/2023	R\$ 291,91	R\$	1,90	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	253	21/12/2023	R\$ 291,91	R\$	8,76	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	253	21/12/2023	R\$ 291,91	R\$	2,92	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	254	21/12/2023	R\$ 1.350,43	R\$	8,78	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	254	21/12/2023	R\$ 1.350,43	R\$	40,51	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	254	21/12/2023	R\$ 1.350,43	R\$	13,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2135	22/12/2023	R\$ 402,34	R\$	2,62	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2135	22/12/2023	R\$ 402,34	R\$	12,07	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2135	22/12/2023	R\$ 402,34	R\$	4,02	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2136	22/12/2023	R\$ 321,96	R\$	2,09	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2136	22/12/2023	R\$ 321,96	R\$	9,66	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2136	22/12/2023	R\$ 321,96	R\$	3,22	20/01/2024	HOSPITAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	256	21/12/2023	R\$ 1.022,34	R\$	6,65	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	256	21/12/2023	R\$ 1.022,34	R\$	30,67	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	256	21/12/2023	R\$ 1.022,34	R\$	10,22	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2137	22/12/2023	R\$ 1.394,52	R\$	9,06	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2137	22/12/2023	R\$ 1.394,52	R\$	41,84	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2137	22/12/2023	R\$ 1.394,52	R\$	13,95	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1254	19/12/2023	R\$ 13.725,00	R\$	89,21	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1254	19/12/2023	R\$ 13.725,00	R\$	411,75	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1254	19/12/2023	R\$ 13.725,00	R\$	137,25	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	64	21/12/2023	R\$ 5.500,00	R\$	35,75	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	64	21/12/2023	R\$ 5.500,00	R\$	165,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	64	21/12/2023	R\$ 5.500,00	R\$	55,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	191	19/12/2023	R\$ 1.000,00	R\$	6,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	191	19/12/2023	R\$ 1.000,00	R\$	30,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	191	19/12/2023	R\$ 1.000,00	R\$	10,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	213	19/12/2023	R\$ 6.405,00	R\$	41,63	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	213	19/12/2023	R\$ 6.405,00	R\$	192,15	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	213	19/12/2023	R\$ 6.405,00	R\$	64,05	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1859	20/12/2023	R\$ 16.203,60	R\$	105,32	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1859	20/12/2023	R\$ 16.203,60	R\$	486,11	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1859	20/12/2023	R\$ 16.203,60	R\$	162,04	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	250	19/12/2023	R\$ 21.116,68	R\$	137,26	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	250	19/12/2023	R\$ 21.116,68	R\$	633,50	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	250	19/12/2023	R\$ 21.116,68	R\$	211,17	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETNET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	180	01/12/2023	R\$ 1.200,00	R\$	36,00	20/01/2024	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ELETNET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	180	01/12/2023	R\$ 1.200,00	R\$	12,00	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4550	27/12/2023	R\$ 1.379,55	R\$	8,97	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4550	27/12/2023	R\$ 1.379,55	R\$	41,39	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4550	27/12/2023	R\$ 1.379,55	R\$	13,80	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4549	27/12/2023	R\$ 5.889,74	R\$	38,35	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4549	27/12/2023	R\$ 5.889,74	R\$	176,99	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4549	27/12/2023	R\$ 5.889,74	R\$	59,00	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4548	27/12/2023	R\$ 2.174,21	R\$	14,13	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4548	27/12/2023	R\$ 2.174,21	R\$	65,23	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4548	27/12/2023	R\$ 2.174,21	R\$	21,74	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4547	27/12/2023	R\$ 5.573,06	R\$	36,22	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4547	27/12/2023	R\$ 5.573,06	R\$	167,19	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4547	27/12/2023	R\$ 5.573,06	R\$	55,73	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1677	14/12/2023	R\$ 850,00	R\$	5,52	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1677	14/12/2023	R\$ 850,00	R\$	25,50	20/01/2023	HOSPITAL
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1677	14/12/2023	R\$ 850,00	R\$	8,50	20/01/2023	HOSPITAL

TOTAL		R\$ 24.581,39
-------	--	---------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	26	19/12/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 16,50	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	190	19/12/2023	R\$ 16.150,00	R\$ 242,25	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1099	19/12/2023	R\$ 22.100,00	R\$ 331,50	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1676	14/12/2023	R\$ 2.046,22	R\$ 30,69	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	800	18/12/2023	R\$ 2.200,00	R\$ 33,00	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	803	21/12/2023	R\$ 2.691,96	R\$ 40,38	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1861	26/12/2023	R\$ 274.689,60	R\$ 4.120,34	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA	381	18/12/2023	R\$ 4.600,00	R\$ 69,00	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	799	18/12/2023	R\$ 16.100,00	R\$ 241,50	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2129	19/12/2023	R\$ 10.500,00	R\$ 157,50	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2130	19/12/2023	R\$ 24.133,32	R\$ 362,00	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	185	19/12/2023	R\$ 7.700,00	R\$ 115,50	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	GHL D MEDICOS LTDA	191	19/12/2023	R\$ 1.100,00	R\$ 16,50	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO S/S	777	18/12/2023	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	255	21/12/2023	R\$ 107,32	R\$ 1,61	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	257	22/12/2023	R\$ 1.195,32	R\$ 17,93	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS LTDA	1376	19/12/2023	R\$ 10.350,00	R\$ 155,25	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	252	19/12/2023	R\$ 5.500,00	R\$ 82,50	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	322	19/12/2023	R\$ 31.470,20	R\$ 472,05	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1256	20/12/2023	R\$ 2.350,00	R\$ 35,25	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2133	19/12/2023	R\$ 3.535,00	R\$ 53,03	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	215	22/12/2023	R\$ 2.550,00	R\$ 38,25	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	248	18/12/2023	R\$ 120,00	R\$ 1,80	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	253	21/12/2023	R\$ 291,91	R\$ 4,38	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	254	21/12/2023	R\$ 1.350,43	R\$ 20,26	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	256	21/12/2023	R\$ 1.022,34	R\$ 15,34	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2137	22/12/2023	R\$ 1.394,52	R\$ 20,92	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1254	19/12/2023	R\$ 13.725,00	R\$ 205,88	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ZUQUE MEDEIROS LTDA	64	21/12/2023	R\$ 5.500,00	R\$ 82,50	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	191	19/12/2023	R\$ 1.000,00	R\$ 15,00	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	213	19/12/2023	R\$ 6.405,00	R\$ 96,08	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1859	20/12/2023	R\$ 16.203,60	R\$ 243,05	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	250	19/12/2023	R\$ 21.116,68	R\$ 316,75	20/01/2024	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	180	01/12/2023	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	20/01/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4550	27/12/2023	R\$ 1.379,55	R\$ 20,69	20/01/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4549	27/12/2023	R\$ 5.889,74	R\$ 88,50	20/01/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4548	27/12/2023	R\$ 2.174,21	R\$ 32,61	20/01/2023	HOSPITAL

IRRF A RECOLHER	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	4547	27/12/2023	R\$ 5.573,06	R\$ 83,60	20/01/2023	HOSPITAL
IRRF A RECOLHER	PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	1677	14/12/2023	R\$ 850,00	R\$ 12,75	20/01/2023	PARTICULAR
TOTAL					R\$ 7.921,14		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	29195	15/12/2023	R\$ 1.596,00	R\$ 47,88	20/01/2024	HOSPITAL
TOTAL					R\$ 47,88		

001556



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/12/2023Data de Vencimento
19/01/2024Número do Documento
07.01.23362.3910928-1

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações
GARÇA HOSPITAL

Valor Total do Documento

7.921,14

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	7.921,14			7.921,14
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	7.921,14	0,00	0,00	7.921,14

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

28/12/2023 10:09:24

85820000079 1 21140385240 2 19070123362 3 39109281027 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000079 1 21140385240 2 19070123362 3 39109281027 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23362.3910928-1

Pagar até: 19/01/2024

Valor: 7.921,14

Paquete com o PIX



001557

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.16
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 85820000079-1 21140385240-2

19070123362-3 39109281027-9

Data do pagamento 28/12/2023

Numero do Documento 07.01.23362.3910928-1

Valor Total 7.921,14

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122806

AUTENTICACAO SISBB: E.4A0.851.CC5.562.05B



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.23362.3905200-0

Pagar este documento até
19/01/2024

Observações
GARÇA HOSPITAL

Valor Total do Documento
24.581,39

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	24.581,39			24.581,39
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	24.581,39	0,00	0,00	24.581,39

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

28/12/2023 10:07:27

85800000245 6 81390385240 6 19070123362 3 39052000724 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000245 6 81390385240 6 19070123362 3 39052000724 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23362.3905200-0
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 24.581,39

Paque com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001553

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 85800000245-6 81390385240-6

19070123362-3 39052000724-1

Data do pagamento 28/12/2023

Numero do Documento 07.01.23362.3905200-0

Valor Total 24.581,39

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122807

AUTENTICACAO SISBB: 1.E97.D27.07D.007.8DD