

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

JULHO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

**Memorando 19.513/2023**

Responder apenas via 1Doc

Leonardo S. **AHBBPC**

CC

Para

SPC-S - Setor de...

A/C Ricardo P.

2 setores envolvidos

AHBBPC**SPC-S**

11/08/2023 08:35

PRESTAÇÃO DE CONTAS MEDIA COMPLEXIDADE - JUNHO/2023

Prezado,

Encaminho através de link do Google Drive a Prestação de Contas do Termo de Colaboração 015/2018 - Média Complexidade, referente ao mês de Julho/2023.

https://drive.google.com/drive/folders/1u-KgJG5ia0LtFAmJ0hfPWRfidVHlcRI_?usp=sharing

Att

Leonardo Luis Dos Santos da Silva*Auxiliar de Escritório*

Quem já visualizou? 1 pessoa

Prefeitura de Garça - Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

Impresso em 11/08/2023 08:35:56 por Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório

"As críticas são a motivação para o sucesso." - *Vitorio Furusho*

Ofício nº 0470/2023

Garça, 09 de agosto de 2023.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

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

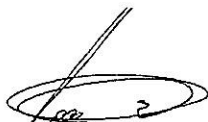
E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 –Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Junho/2023 com pagamento Julho/2023.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso

Diretor Administrativo



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

000002

**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.



Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Economia garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

A página de autenticação não faz parte dos documentos do processo, possuindo assim uma numeração independente.

Documento produzido eletronicamente com garantia da origem e de seu(s) signatário(s), considerado original para todos efeitos legais. Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado ao processo em 09/02/2023 06:22:27 por Walter Massahiro Sugahara.

Documento assinado digitalmente em 09/02/2023 06:22:27 por WALTER MASSAHIRO SUGAHARA.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 09/02/2023.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

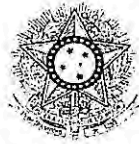
- 1) Acesse o endereço:
<https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx>
- 2) Entre no menu "Legislação e Processo".
- 3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".
- 4) Digite o código abaixo:

EP09.0223.08301.6268

- 5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:

9EC424E19FE72E410DC39555DBB80A1096CF0D0DEB3F8526E2D751EA8BA32506



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 20033396/2023

Expedição: 12/05/2023, às 07:52:04

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

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

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

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

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

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

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

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 5.

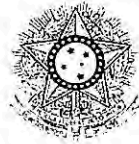
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE



ROBERT GUNTER AND
JAMES DOUGLAS

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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 / JARDIM ARIANO / LINS / SP / 16400-400

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: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080116313255236905

Informação obtida em 01/08/2023 16:45:54

000006

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

000007

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB



Transporte	Valor
Saldo Anterior	468.725,16
Rend. Aplic.	116,12
Total	468.841,28

RECEITAS	Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
	05/07/2023	4564/4	550.290.000.073.013		202.063,60	670.904,88	MUNICIPAL
	03/07/2023	641/11	291683498		350.000,00	1.020.904,88	FEDERAL
	18/07/2023	641/12	550.290.000.073.013		552.063,59	1.572.968,47	MUNICIPAL
Total					1.104.127,19		

DESPESAS	Data	NumEmp	NumCred	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	R.H. (5)	AUDITORIA	Ocorrência	Descrição	Valor	Cumprimento
	03/07/2023			512361	TICKET SERVIÇOS SA	22630	1.550.338,47	FEDERAL							
	03/07/2023		515878		AED COM. E IMP. DE PROD MED E HO'	568,37	1.549.770,10	FEDERAL					MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
	03/07/2023		87308		IBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT	640	1.549.130,10	FEDERAL					MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
	03/07/2023		478749		CIRURGICA MEDCENTER	1641,02	1.547.489,08	FEDERAL					MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
	03/07/2023		11427		MESSER GASES LTDA	4974,7	1.542.514,38	FEDERAL					MEDICAMENTOS		
	03/07/2023		371980		LONDRIER	955,9	1.541.558,48	FEDERAL					MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
	05/07/2023		4731		BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	92	1.541.466,48	FEDERAL					OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
	05/07/2023		6281		BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	80	1.541.386,48	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ADRIANA MARIA DA SILVA	988,67	1.540.397,81	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ADRIANE JACOMINI	4266,93	1.536.130,88	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ALANA CAROLINA RAMIRES	2500,49	1.533.630,39	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ALESSANDRA DE MORAES	1691,89	1.531.938,50	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ALEX APARECIDO FERREIRA	2281,8	1.529.656,70	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ALINE CRISTINA STENDER	2244,87	1.527.411,83	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2885,99	1.524.525,84	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	2098,95	1.522.426,89	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3705,64	1.518.721,25	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3454,49	1.515.266,76	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANA CAROLINA MARTINEZ	3156,81	1.512.109,95	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3533,98	1.508.575,97	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANA CAROLINA ZANETA	3454,49	1.505.121,48	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANA CLAUDIA BERBEL	3356,16	1.501.765,32	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANA PAULA DA SILVA	2246,07	1.499.519,25	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANA PAULA MANCUSO MARRA	3811,82	1.495.707,43	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANA VALERIA FAVERO	215,9	1.495.491,53	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANDRE BONADIO CHAGAS	1872,37	1.493.619,16	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3811,82	1.489.807,34	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANDRESSA CRISTINA ALVES	1568,95	1.488.238,39	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANDREZA BATISTA DA SILVA	294,69	1.487.943,70	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2369,54	1.485.574,16	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	2002,16	1.483.572,00	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		ARILSON JOSE DESSIA	3486,49	1.480.085,51	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		THUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	2210,69	1.477.874,82	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		BARBARA PALMA DOS SANTOS AUGUSTIN	3482,93	1.474.391,89	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	2720,69	1.471.671,20	FEDERAL							
	05/07/2023		30127		BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	3571,81	1.468.099,39	FEDERAL							

Entidade: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Responsável: João Pedro Pinotti Alfonso
Tipo de concessão: Colaboração
Número do ajuste: 15/18
Órgão conessor: Saúde
Gestor(a): Elaine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018
Vigência: 01/01/2023 a 31/12/2023

000000

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB



05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3684,99	1.464.414,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	CAROLINA APARECIDA VISIMARA	2289,14	1.462.125,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	CELIA MARIA DA SILVA CAMPOS	3319,82	1.458.805,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2206,15	1.456.599,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2390,99	1.454.208,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3455,04	1.450.753,26	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2393,02	1.448.360,24	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANT	1844,87	1.446.515,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	DAIANA SILVERIO	1627,57	1.444.887,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1918,27	1.442.969,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	DANILO CORREA	3869,82	1.430.099,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	DAVIS JEAN GREGORIO	546,76	1.438.552,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	DAVID FERNANDO CAMPOS	3587,51	1.434.965,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTC	2598,33	1.432.367,11	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	DIEGO FERNANDO VIEIRA	1277,84	1.431.089,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2484,38	1.428.604,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	2365,51	1.426.239,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2369,54	1.423.869,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	1059,59	1.422.810,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	EVA CRISTINA DEGANI	2629,05	1.420.181,20	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	EVERTON DOS SANTOS	2657,37	1.417.523,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	1809,93	1.415.713,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	FABIO CSAR BRANDÃO	2178,69	1.413.535,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ERNANDA CARVALHOROBERTO PORTI	1872,37	1.411.662,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1134,74	1.410.528,10	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2006,68	1.408.521,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	4074,04	1.404.447,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	2152,37	1.402.295,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	GEOVANA FREITA SAVAZI	2581,25	1.399.713,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	IOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUI	1552,38	1.398.161,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4013,38	1.394.148,00	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	GISLEINE DOURADO DA SILVA	3737,64	1.390.410,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2154,92	1.388.255,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3156,81	1.385.098,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2110,06	1.382.988,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	HUGO ISSAO TIZURA	3705,64	1.379.282,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3969,53	1.375.313,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1872,37	1.373.441,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2369,54	1.371.071,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	IZABEL PEREIRA BISPO	1589,74	1.369.481,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	WILE FERNADES CARVALLO DE SOU,	1981,72	1.367.500,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2888,58	1.364.611,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2210,69	1.362.400,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2640,94	1.359.759,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1707,94	1.358.051,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3719,45	1.354.332,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2472,79	1.351.859,64	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JORGE LUIZ CAFFER	309,77	1.351.549,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	1897,65	1.349.652,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JULIA GIOLO JORGE	2090,4	1.347.561,82	FEDERAL	R.H. (5)

000009

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB



05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2576,4	1.344.985,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2110,06	1.342.875,36	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3511,37	1.339.363,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1897,65	1.337.466,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	2078,33	1.335.388,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	LAIS DOS REIS VIANA	2311,29	1.333.076,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2272,69	1.330.804,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3737,64	1.327.066,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	LEANDRO PEDROSO TOME	3762,11	1.323.304,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2829,65	1.320.474,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	LUAN FERNANDO PEREIRA	1946,25	1.318.528,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1993,59	1.316.534,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	LUCIMAR GOMES MOLINA	1424,56	1.315.110,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	860,53	1.314.249,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	2242,26	1.312.007,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARCELA CRISTINA SARAIVA	2210,69	1.309.796,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2314,74	1.307.482,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARCIO DA SILVA DE OLIVEIRA	2425,02	1.305.056,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2157,06	1.302.899,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARIA ANGELICA MANCUSO	942,92	1.301.957,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIR	2272,3	1.299.684,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2763,64	1.296.921,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARIA JOSE MEIRA	1809,93	1.295.111,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARIA REGINA DA SILVA	2042,23	1.293.068,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARIANA DA SILVA COSTA	2178,69	1.290.890,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2137,7	1.288.752,52	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARLY APARECIDA LUIZ	1705,63	1.287.046,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	1819,62	1.285.227,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3486,49	1.281.740,78	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	NEMUEL CAMPANARI	3867,36	1.277.873,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	PATRICIA MANTUANI	1739,94	1.276.133,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	PAULO SERGIO DA SILVA	1524,39	1.274.609,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	53,51	1.274.555,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	PRISCILA VENTURA PIRES	2151,18	1.272.404,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4030,7	1.268.373,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	QUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORA	3992,65	1.264.381,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	REGIANE MARIA PIMENTES MENDES	2393,02	1.261.988,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4602,46	1.257.385,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	RINALDO JORGE DE MELO	2397,72	1.254.987,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2178,69	1.252.809,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ROSANA GOMES FELIX	2963,31	1.249.845,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1738,9	1.248.106,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	ROSELY VASCO	1651,6	1.246.455,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3356,16	1.243.099,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	SHEILA REGINA RODRIGUES	3924,26	1.239.174,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	SIRLENE DASILVA FERREIRA	2210,69	1.236.964,24	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3274,41	1.233.689,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	SOLANGE PAULINA LORENA	1707,94	1.231.981,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	SUELY MIDORI HANDA	2393,02	1.229.588,87	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	TAMARA CRISTINA OSHIRO	291,21	1.229.297,66	FEDERAL	R.H. (5)

0000010

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB



05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	TANIA MARA MANGUZO DA SILVA	1707,94	1.227.589,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2612,65	1.224.977,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	VALERIA APARECIDA LOPES	1803,4	1.223.173,67	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JESSA ALINE SPINGOLON CORREA - PA	205,2	1.222.988,47	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	JESSA ALINE SPINGOLON CORREA - PA	3775,27	1.219.191,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	IVIAN ALOMIA GONÇALVES DOS SANTOS	2628,51	1.216.564,69	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	IVIAN ALOMIA GONÇALVES DOS SANTOS	2796,93	1.213.767,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4031,38	1.209.736,38	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	VIVIANE BEZERRA MARTINS FAUSTINO	1680,58	1.208.055,80	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	WANESSA LAURENTINO ALVES	1872,37	1.206.183,43	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/07/2023	HA DE PAGAME	30127	WANESSA LAURENTINO ALVES	862,5	1.205.320,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/07/2023	NOTA FISCAL	1846	WIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA M	36401,64	1.168.919,29	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	GUIA	Jun/23	FGTS	767,8	1.168.151,49	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/07/2023	NOTA FISCAL	262	ERNANDO LUIZ ROBERTO 200233158E	1120,75	1.167.030,74	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	NOTA FISCAL	2228	SULMEDIC COMERCIAL	60	1.166.970,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/07/2023	NOTA FISCAL	19	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	689,4	1.166.281,34	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/07/2023	NOTA FISCAL	7014024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	948,38	1.165.332,96	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/07/2023	NOTA FISCAL	90738	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	1250,29	1.164.082,67	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/07/2023	NOTA FISCAL	93734	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1541,21	1.162.541,46	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/07/2023	NOTA FISCAL	474063	CIRURGICA MEDCENTER	1905	1.160.636,46	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/07/2023	NOTA FISCAL	1732975	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE	7000	1.153.636,46	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	NOTA FISCAL	58	NATALI GAIATO CRUZ	7000	1.146.636,46	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	NOTA FISCAL	141	CARLOS ANTONIO DA SILVA	1411	1.145.225,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
05/07/2023	NOTA FISCAL	136	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	1.141.825,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
05/07/2023	NOTA FISCAL	139	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1500	1.140.325,46	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	NOTA FISCAL	180	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	14500	1.125.825,46	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/07/2023	NOTA FISCAL	98	SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITO	4000	1.121.825,46	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/07/2023	NOTA FISCAL	30	ANDERSON CARRUO DA COSTA	10000	1.111.825,46	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
05/07/2023	RECIBO	Jun/23	DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	5672,01	1.105.153,45	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	HA DE PAGAME	553.062.000.036.051	CAROLINE BRANDÃO PIRES	2351,52	1.103.801,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	RECIBO DE FÉRIA	36.385	CELIA MARIA DA SILVA CAMPOS	1434,65	1.102.367,28	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	RECIBO DE FÉRIA	36.385	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2787,74	1.099.579,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	RECIBO DE FÉRIA	36.385	SHEILA REGINA RODRIGUES	2210,69	1.097.368,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	HA DE PAGAME	70.601	GEORGE GOMES DA SILVA	2720,69	1.094.648,16	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	HA DE PAGAME	70.602	FABIANA TIMPURIM ZAGO	1996,76	1.092.651,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	HA DE PAGAME	70.603	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2393,02	1.090.258,38	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	HA DE PAGAME	70.604	LARISSA TEODORO MOURA	3213,69	1.087.044,69	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	HA DE PAGAME	70.605	MAGNO JOSE DOS SANTOS	3486,49	1.083.558,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	HA DE PAGAME	70.606	MARCELA TORRES FACHINI	4936,99	1.078.621,21	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	HA DE PAGAME	70.607	RENATA RIBEIRO BRANCO	1996,76	1.076.624,45	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	HA DE PAGAME	70.608	CESAR ALVES PEREIRA	222,71	1.076.401,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/07/2023	HA DE PAGAME	70.609	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS	2721,46	1.073.680,28	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/07/2023	RECIBO DE FÉRIA	2.644	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	2361,08	1.071.319,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/07/2023	HA DE PAGAME	70.701	EDILSON ALVES DE LIMA	3533,98	1.067.785,22	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/07/2023	HA DE PAGAME	70.702	POLYANA HELY DIAS	463,79	1.067.321,43	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/07/2023	NOTA FISCAL	4592	KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA	3588,47	1.063.732,96	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/07/2023	HA DE PAGAME	70.704	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	45	1.063.687,96	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
10/07/2023	NOTA FISCAL	3971	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	75	1.063.612,96	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/07/2023	NOTA FISCAL	12805	LUIZ CARLOS TOZATO ME	643	1.062.969,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
10/07/2023	NOTA FISCAL	144397	MA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDI	907	1.062.062,96	MUNICIPAL	R.H. (5)
10/07/2023	NOTA FISCAL	2241	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA				

000011

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB



10/07/2023	NOTA FISCAL	20282	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	359,28	1.061.703,68	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
10/07/2023	NOTA FISCAL	1470	VE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E F	695	1.061.008,68	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
10/07/2023	NOTA FISCAL	14231	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	5419,35	1.055.589,33	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL
10/07/2023	NOTA FISCAL	12102	MESSER GASES LTDA	7320,43	1.048.288,90	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
12/07/2023	NOTA FISCAL	464832	COMAUTO AUTO PECAS MARILIA LTDA	565	1.047.703,90	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
12/07/2023	NOTA FISCAL	64599	FIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPOR	480	1.047.223,90	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/07/2023	NOTA FISCAL	3482	SENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	592,98	1.046.630,92	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
13/07/2023	RMO DE RESCIS	553.062.000.036.051	CAROLINE BRANDÃO PIRES	8107,15	1.038.523,77	MUNICIPAL	R.H. (5)
13/07/2023	NOTA FISCAL	7171	ENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTC	810,4	1.037.713,37	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/07/2023	ECIBO DE FÉRIA	14469	ALESSANDRA DE MORAES	1165,66	1.036.547,71	MUNICIPAL	R.H. (5)
13/07/2023	GRFE	71301	EGTS	1642,36	1.034.905,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
14/07/2023	ECIBO DE FÉRIA	19448	ANINE RODRIGUES GOMES MENDON	1982,3	1.032.923,05	MUNICIPAL	R.H. (5)
17/07/2023	INSS	jun/13	STITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCI	35657,88	997.265,17	MUNICIPAL	R.H. (5)
17/07/2023	DARF/FOLHA	jun/13	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR	14485,8	982.779,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
17/07/2023	DARF/PIIS	jun/13	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR	6869,8	975.909,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
17/07/2023	DARF/IR	jun/13	RETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BR	2216,01	973.693,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
17/07/2023	ISS	jun/13	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	246,72	973.446,84	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
17/07/2023	ISS	jun/13	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	49,92	973.396,92	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
17/07/2023	NOTA FISCAL	63263	NDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOI	118,53	973.278,39	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
17/07/2023	NOTA FISCAL	18544	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1147,71	972.130,68	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/07/2023	NOTA FISCAL	47144	RCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BA	2044,19	970.086,49	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/07/2023	NOTA FISCAL	12625	MESSER GASES LTDA	6594,03	963.492,46	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
17/07/2023	NOTA FISCAL	21977	COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGEN	188,7	963.303,76	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
17/07/2023	NOTA FISCAL	69416	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	335	962.968,76	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/07/2023	NOTA FISCAL	7035216	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	969,69	961.999,07	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/07/2023	NOTA FISCAL	61247	MERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD M	2475,09	959.523,98	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
17/07/2023	NOTA FISCAL	1738882	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	539,85	958.984,13	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
17/07/2023	NOTA FISCAL	17144	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-A	839,54	958.144,59	MUNICIPAL	R.H. (5)
17/07/2023	NOTA FISCAL	17146	COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-A	3338,34	954.806,25	MUNICIPAL	R.H. (5)
17/07/2023	NOTA FISCAL	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINI	568,62	954.237,63	MUNICIPAL	R.H. (5)
17/07/2023	NOTA FISCAL	7757	QUAL WORKFORCE MANAGEMENT LT	1772,73	952.464,90	MUNICIPAL	R.H. (5)
18/07/2023	NOTA FISCAL	12450	IRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESEN	768,84	951.696,06	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/07/2023	NOTA FISCAL	663	SA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LT	1940	949.756,06	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/07/2023	NOTA FISCAL	1639	WELINTON GONCALVES MOREIRA - M	832,42	948.923,64	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/07/2023	FATURA	1812	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ES	53,3	948.870,34	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/07/2023	NOTA FISCAL	231844	JS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE	2304	946.566,34	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/07/2023	FATURA	313127433	IPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - I	350,79	946.215,55	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/07/2023	NOTA FISCAL	1406	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	792,17	945.423,38	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/07/2023	NOTA FISCAL	21993	COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGEN	1402,07	944.021,31	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/07/2023	NOTA FISCAL	192	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	7883,4	936.137,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	119	R. A. DE SOUZA E MORAES	6311,67	929.826,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	120	R. A. DE SOUZA E MORAES	1979,44	927.846,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	19	MJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4900	922.946,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	20	MJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	300	922.646,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	1	LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEI	3500	919.146,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	8	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	917.046,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	14	XEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS L	1050	915.996,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	18	RA BOCKZKOWSKI SERVICOS MEDICOS L	703,89	915.292,91	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	20	MIR MEDICINA E SAUDE LTDA	7731,12	907.561,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	21	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	4550	903.011,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

000012

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB



20/07/2023	NOTA FISCAL	46	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	816,67	902.195,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	60	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	4223,34	897.971,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	71	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	700	897.271,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	110	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	7700	889.571,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	136	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	2800	886.771,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	146	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	2642,42	884.129,36	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	2	LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEI	2558,88	881.570,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	5	JOAO BARBOSA MEDICINA LTDA	700	880.870,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	6	IA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTI	2800	878.070,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	6	W M GUIMARAES - CLINICA MEDICA	700	877.370,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	7	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	600	876.770,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	8	LUÍSE DAVET BACK LTDA	5600	871.170,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	8	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	868.370,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	17	GAIDOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	9800	858.570,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	19	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	6300	852.270,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	22	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	11900	840.370,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	23	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	1500	838.870,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	24	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	833.870,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	35	HAN BITENCOURT SERVICOS MEDICO	4200	829.670,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	47	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	20200	809.470,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	62	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	900	808.570,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	68	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	1400	807.170,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	72	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	6300	800.870,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	88	JÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS N	8400	792.470,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	109	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	6900	785.570,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	137	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	8400	777.170,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	147	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	7430,84	769.739,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/07/2023	NOTA FISCAL	183	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	5214,96	764.524,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/07/2023	NOTA FISCAL	17	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	1313,9	763.210,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/07/2023	NOTA FISCAL	24	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	3500	759.710,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/07/2023	NOTA FISCAL	284	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	1158,88	758.551,90	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/07/2023	NOTA FISCAL	61	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	10017,76	748.534,14	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
24/07/2023	NOTA FISCAL	7	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	7700	740.834,14	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
24/07/2023	NOTA FISCAL	123974	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	1328,67	739.505,47	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	1186176	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	325,6	739.179,87	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	38098	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	514,29	738.665,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	144955	MA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDI	783,2	737.882,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	146872	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	910	736.972,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	61420	MERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD M	616,5	736.355,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	2553165	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	654,5	735.701,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	2553232	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	912,36	734.789,02	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	1186818	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1255,44	733.533,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	7273369	SERVIMED COMERCIAL LTDA	13	733.520,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	7260090	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1674,02	731.846,56	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	1739764	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1692,77	730.153,79	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	14577	ANUNTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFC	2535,79	727.618,00	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
24/07/2023	NOTA FISCAL	5606	IA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA I	3671,16	723.946,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	16793	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	12271,89	711.674,95	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
24/07/2023	NOTA FISCAL	2554536	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	327	711.347,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	21781	CMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E H	630	710.717,95	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB



24/07/2023	NOTA FISCAL	95220	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	961,59	703.756,36	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	523937	MED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HO-	1252,61	708.503,75	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	253012	QUIRURGICA SAO JOSE LTDA	1327,31	707.176,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	708147	ID COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOS	1615,47	703.560,97	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	945830	E E DIST. DE PRODUTOS MEDICOS HO	2317,57	703.243,40	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	226077	IX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADIST	4891	698.352,40	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	2357	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	100	698.252,40	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/07/2023	NOTA FISCAL	146955	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	910	697.342,40	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	315742	COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL	2060,93	695.281,47	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	8728	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	733,33	694.548,14	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/07/2023	NOTA FISCAL	5048	ASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVIC	50	694.498,14	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
24/07/2023	NOTA FISCAL	23747	THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTI	405	694.093,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	170491	AL HOSPITALAR IMPORTACAO E COM	457,12	693.636,02	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	2576	B.R.HOSP.DISTRIBUIDORA LTDA	499,2	693.136,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
24/07/2023	NOTA FISCAL	223388	FARMA COMÉRCIO E REPRESENTACOE	1040	692.096,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
25/07/2023	NOTA FISCAL	65	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	2800	689.296,82	MUNICIPAL	R.H. (5)
26/07/2023	NOTA FISCAL	3827792	RVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDI	83,24	689.213,58	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
26/07/2023	FATURA	313009087	IPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ -	283,76	688.929,82	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
26/07/2023	NOTA FISCAL	105622	MESSER GASES LTDA	492,64	688.437,18	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	186861	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	614,52	687.822,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	105623	MESSER GASES LTDA	57,27	687.765,39	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	2265	MESSER GASES LTDA	286,38	687.479,01	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	1054	FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS ME	560	686.919,01	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
26/07/2023	NOTA FISCAL	5661	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FC	1383	685.536,01	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	2311978	EUROFARMA	2376	683.160,01	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
26/07/2023	NOTA FISCAL	5655	JIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - M	19186,58	663.973,43	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/07/2023	NOTA FISCAL	5153	LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FC	757,29	663.216,14	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/07/2023	RECIBO DE FÉRIA	18410	ARILSON JOSE DESSIA	4411,99	658.804,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
27/07/2023	RECIBO DE FÉRIA	18410	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	1263,08	657.541,07	MUNICIPAL	R.H. (5)
27/07/2023	RECIBO DE FÉRIA	18410	MARLY APARECIDA LUIZ	1284,27	656.256,80	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	RECIBO DE FÉRIA	26466	ADRIANE JACOMINI	3056,71	653.200,09	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	RECIBO DE FÉRIA	26466	MARCELA CRISTINA SARAIVA	2860,59	650.339,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	RECIBO DE FÉRIA	26466	NEUMUEL CAMPANARI	4496,99	645.842,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	NOTA FISCAL	5507	RAPTOR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	645.292,51	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/07/2023	NOTA FISCAL	19	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	627.292,51	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	112	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	623.415,51	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1192	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	4504,8	618.910,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	49	CLÍNICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA	2933,15	615.977,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	371	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	600,64	615.376,92	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	370	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3754	611.622,92	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	4323	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3097,05	608.525,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	20	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3225	605.300,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1000159	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	604.020,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	53618	IRANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S	1700	602.320,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	2063	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	2815,5	599.505,37	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	171	IRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MED	3920	595.585,37	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	158	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7168	588.417,37	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	177	OBA OGAWA LTDA	8908,94	579.508,43	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1788	DVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICI	8917,41	570.591,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	205	PORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MED	12012,8	558.578,22	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

000014

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB



000015

28/07/2023	NOTA FISCAL	1850	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	514.500,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	300	IGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS	8625	535.875,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	763	CLÍNICA MIRANDA LTDA	15091,08	520.784,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	943	ERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LT	18967,08	501.817,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/07/2023	NOTA FISCAL	1076	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	486.801,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
Total				1.086.166,91			

Resumo	Valor	Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
Saldo Anterior	468.725,16	R.H. (5)	194.656,31		341.048,01	535.704,32
Rend aplicações	116,12	Medicamentos	27.357,64		4.974,70	32.332,34
Recursos repassados	1.104.127,19	Material Médico e Hospitalar	46.322,42		3.805,29	50.127,71
Total da receitas	1.572.968,47	Gêneros Alimentícios	5.740,28			5.740,28
Despesas	1.086.166,91	Outros Materiais De Consumo	10.097,07			10.097,07
Tariffas Bancárias	1.565,60	Serviços Médicos	397.741,50			397.741,50
Saldo	486.801,56	Outros Serviços De Terceiros	34.527,16		172,00	34.699,16
Saldo a transportar	486.801,56	Locação De Imóveis	10.000,00			10.000,00
		Locações Diversas	3.534,09			3.534,09
		Utilidades Públicas	771,09			771,09
		Combustível	5.419,35			5.419,35
		Bens E Materiais Permanentes				
		Obras				
		Despesas Financeiras E Bancárias				
		Outras Despesas				
Total			736.166,91		350.000,00	1.086.166,91

DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS				Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Fonte				754.127,19	736.166,91	17.960,28	143.528,20
Municipal				0,00	0,00	0,00	0,00
Estadual				350.000,00	350.000,00	0,00	0,00
Federal				1.104.127,19	1.086.166,91	17.960,28	143.528,20
Total							

Glosas/tariffas e rendimentos a depositar	Valor
Saldo conta corrente	0
Saldo aplicação	134.999,40
Diferença anterior	350.234,45
DIROS FATURA 3827792 LIFE	1,79
Tariffas	1.565,60
Saldo da planilha	486.801,24

João Pedro Pinotti Afonso
DIRETOR PRESIDENTE

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-80
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.104.127,19
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 202.063,60	4564/4	05/07/2023	R\$ 202.063,60	MUNICIPAL
R\$ 350.000,00	641/11	05/07/2023	R\$ 350.000,00	FEDERAL
R\$ 552.063,59	641/12	18/07/2023	R\$ 552.063,59	MUNICIPAL
RECEITAS APLICADAS FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 116,12	
SALDO ANTERIOR			R\$ 118.490,71	
TOTAL			R\$ 1.104.127,19	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE MARÇO EM 29/06/2023			R\$ -	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE ABRIL EM 29/06/2023			R\$ -	
VALORE REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023			R\$ -	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -	

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.104.127,19 (Um milhão cento e quatro, cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 535.704,32
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 32.332,34
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 50.127,71
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 5.740,28
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 10.097,07
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 397.741,82
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 34.699,16
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.534,09
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 772,88
COMBUSTÍVEL		R\$ 5.419,35
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.565,60
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.087.734,62
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 134.999,40
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 134.999,40

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/07/2023	512361	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 22.630,00
03/07/2023	515878	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 568,37
03/07/2023	87308	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 640,00
03/07/2023	478749	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.641,02
03/07/2023	11427	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.974,70
03/07/2023	371980	LONDRCIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 955,90
05/07/2023	Jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 392,00
05/07/2023	4731	BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 92,00
05/07/2023	6281	BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 80,00
05/07/2023	30127	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 988,67
05/07/2023	30127	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.266,93
05/07/2023	30127	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.500,49
05/07/2023	30127	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.691,89
05/07/2023	30127	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.281,80
05/07/2023	30127	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 2.244,87
05/07/2023	30127	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.885,99
05/07/2023	30127	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.098,95
05/07/2023	30127	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.705,64
05/07/2023	30127	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.454,49
05/07/2023	30127	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.156,81
05/07/2023	30127	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.533,98
05/07/2023	30127	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 3.454,49
05/07/2023	30127	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R\$ 3.356,16
05/07/2023	30127	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.246,07
05/07/2023	30127	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.811,82
05/07/2023	30127	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 215,90
05/07/2023	30127	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.872,37
05/07/2023	30127	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.811,82
05/07/2023	30127	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.568,95
05/07/2023	30127	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 294,69
05/07/2023	30127	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.369,54
05/07/2023	30127	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.002,16
05/07/2023	30127	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.486,49
05/07/2023	30127	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/07/2023	30127	BARBARA PALMA DOS SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R\$ 3.482,93
05/07/2023	30127	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$ 2.720,69
05/07/2023	30127	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$ 3.571,81

05/07/2023	30127	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	2.884,99
05/07/2023	30127	CAROLINA APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	2.289,14
05/07/2023	30127	CELIA MARIA DA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.319,82
05/07/2023	30127	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	2.206,15
05/07/2023	30127	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.390,99
05/07/2023	30127	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.455,04
05/07/2023	30127	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/07/2023	30127	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.844,87
05/07/2023	30127	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.627,57
05/07/2023	30127	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.918,27
05/07/2023	30127	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.869,82
05/07/2023	30127	DAVIS JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	546,76
05/07/2023	30127	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.587,51
05/07/2023	30127	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.598,33
05/07/2023	30127	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.277,84
05/07/2023	30127	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.484,38
05/07/2023	30127	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.365,51
05/07/2023	30127	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.369,54
05/07/2023	30127	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.059,59
05/07/2023	30127	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.629,05
05/07/2023	30127	EVERTON DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.657,37
05/07/2023	30127	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.809,93
05/07/2023	30127	FABIO CSAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/07/2023	30127	FERNANDA CARVALHOROBERTO PORTO	R.H. (5)	R\$	1.872,37
05/07/2023	30127	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	1.134,74
05/07/2023	30127	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	2.006,68
05/07/2023	30127	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	4.074,04
05/07/2023	30127	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	R.H. (5)	R\$	2.152,37
05/07/2023	30127	GEOVANI FREITA SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.581,25
05/07/2023	30127	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.552,38
05/07/2023	30127	GISELINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	4.013,38
05/07/2023	30127	GISELINE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.737,64
05/07/2023	30127	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.154,92
05/07/2023	30127	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.156,81
05/07/2023	30127	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	2.110,06
05/07/2023	30127	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.705,64
05/07/2023	30127	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.969,53
05/07/2023	30127	IVANI DE FATIMA OLIVERIA	R.H. (5)	R\$	1.872,37
05/07/2023	30127	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.369,54
05/07/2023	30127	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.589,74
05/07/2023	30127	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.981,72
05/07/2023	30127	JACQUELINE DA SIVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.888,58
05/07/2023	30127	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/07/2023	30127	JHONATANMIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.640,94
05/07/2023	30127	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/07/2023	30127	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.719,45
05/07/2023	30127	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.472,79
05/07/2023	30127	JORGE LUIZ CATFER	R.H. (5)	R\$	309,77
05/07/2023	30127	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/07/2023	30127	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	2.090,40
05/07/2023	30127	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.576,40
05/07/2023	30127	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.110,06
05/07/2023	30127	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.511,37
05/07/2023	30127	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/07/2023	30127	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.078,33
05/07/2023	30127	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.311,29
05/07/2023	30127	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.272,69
05/07/2023	30127	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.737,64
05/07/2023	30127	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.762,11
05/07/2023	30127	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.829,65
05/07/2023	30127	LUAN FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.946,25
05/07/2023	30127	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.993,59
05/07/2023	30127	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.424,56
05/07/2023	30127	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	860,53
05/07/2023	30127	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.242,26
05/07/2023	30127	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/07/2023	30127	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.314,74
05/07/2023	30127	MARCIO DA SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.425,02
05/07/2023	30127	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.157,06
05/07/2023	30127	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	942,92
05/07/2023	30127	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.272,30
05/07/2023	30127	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.763,64
05/07/2023	30127	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.809,93
05/07/2023	30127	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.042,23
05/07/2023	30127	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/07/2023	30127	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.137,70
05/07/2023	30127	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.705,63
05/07/2023	30127	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.819,62
05/07/2023	30127	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/07/2023	30127	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	3.867,36
05/07/2023	30127	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/07/2023	30127	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.524,39
05/07/2023	30127	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	53,51
05/07/2023	30127	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.151,18
05/07/2023	30127	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	4.030,70
05/07/2023	30127	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	3.992,65
05/07/2023	30127	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/07/2023	30127	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.602,46
05/07/2023	30127	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.397,72
05/07/2023	30127	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/07/2023	30127	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.963,31
05/07/2023	30127	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.738,90
05/07/2023	30127	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.651,60
05/07/2023	30127	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	R.H. (5)	R\$	3.356,16
05/07/2023	30127	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.924,26
05/07/2023	30127	SIRLENE DASILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/07/2023	30127	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.274,41
05/07/2023	30127	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/07/2023	30127	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/07/2023	30127	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	291,21
05/07/2023	30127	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/07/2023	30127	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.612,65
05/07/2023	30127	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.803,40
05/07/2023	30127	VANESSA ALINE SPINGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	3.980,47
05/07/2023	30127	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.628,51
05/07/2023	30127	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.796,93
05/07/2023	30127	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	4.031,38
05/07/2023	30127	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.680,58
05/07/2023	30127	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.872,37
05/07/2023	1346	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	862,50
05/07/2023	jun/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	36.401,66

05/07/2023	262	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	70,72
05/07/2023	2228	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,75
05/07/2023	19	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R\$	60,00
05/07/2023	7014024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	689,40
05/07/2023	90738	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	948,38
05/07/2023	93734	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.250,29
05/07/2023	474063	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.541,21
05/07/2023	1732975	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.905,00
05/07/2023	58	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
05/07/2023	141	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
05/07/2023	136	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.411,00
05/07/2023	139	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
05/07/2023	180	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
05/07/2023	98	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
05/07/2023	30	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.000,00
05/07/2023	jun/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
06/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	465,80
06/07/2023	553.062.000.036.051	CAROLINE BRANDÃO PIRES	R.H. (5)	R\$	5.672,01
06/07/2023	36.385	CÉLIA MARIA DA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.351,52
06/07/2023	36.385	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	1.434,65
06/07/2023	36.385	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.787,74
06/07/2023	70.601	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/07/2023	70.602	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	2.720,69
06/07/2023	70.603	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.996,76
06/07/2023	70.604	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.393,02
06/07/2023	70.605	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.213,69
06/07/2023	70.606	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/07/2023	70.607	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.936,99
06/07/2023	70.608	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.996,76
06/07/2023	70.609	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	222,71
07/07/2023	2.644	AMAURO FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	2.721,46
07/07/2023	70.701	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.361,08
07/07/2023	70.702	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$	3.539,98
07/07/2023	4592	KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA	R.H. (5)	R\$	463,79
07/07/2023	70.704	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.588,47
07/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	33,20
10/07/2023	3971	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00
10/07/2023	12806	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	75,00
10/07/2023	144397	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	643,00
10/07/2023	2241	AI TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$	907,00
10/07/2023	20282	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	359,28
10/07/2023	1470	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	695,00
10/07/2023	14231	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	5.419,35
10/07/2023	12102	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.320,43
10/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
12/07/2023	464832	COMAUTO AUTO PECAS MARILIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	565,00
12/07/2023	64599	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	480,00
12/07/2023	3482	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
12/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
13/07/2023	553.062.000.036.051	CAROLINE BRANDÃO PIRES	R.H. (5)	R\$	8.107,15
13/07/2023	7171	VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	810,40
13/07/2023	14469	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.165,66
13/07/2023	71301	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.642,36
14/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
14/07/2023	19448	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	1.982,30
17/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,40
17/07/2023	jun/13	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	35.657,88
17/07/2023	jun/13	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	14.485,80
17/07/2023	jun/13	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.869,60
17/07/2023	jun/13	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.216,01
17/07/2023	jun/13	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	246,72
17/07/2023	jun/13	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	49,92
17/07/2023	63263	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	118,53
17/07/2023	18544	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.147,71
17/07/2023	47144	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.044,19
17/07/2023	12625	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.594,03
17/07/2023	21977	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	188,70
17/07/2023	69416	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	335,00
17/07/2023	7035216	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	969,69
17/07/2023	61247	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.475,09
17/07/2023	1738882	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	539,85
17/07/2023	17144	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	839,54
17/07/2023	17146	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.338,34
17/07/2023	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	568,62
17/07/2023	7757	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	1.772,73
18/07/2023	12450	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	768,84
19/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
19/07/2023	663	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.940,00
19/07/2023	1639	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	832,42
19/07/2023	1812	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
19/07/2023	231844	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	2.304,00
19/07/2023	313127433	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	350,79
19/07/2023	1406	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	792,17
19/07/2023	21993	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.402,07
20/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	391,00
20/07/2023	192	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.883,40
20/07/2023	119	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.311,67
20/07/2023	120	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.979,44
20/07/2023	19	MIJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
20/07/2023	20	MIJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/07/2023	1	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
20/07/2023	8	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
20/07/2023	14	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.050,00
20/07/2023	18	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,89
20/07/2023	20	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.731,12
20/07/2023	21	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.550,00
20/07/2023	46	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	816,67
20/07/2023	60	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.223,34
20/07/2023	71	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/07/2023	110	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
20/07/2023	136	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/07/2023	146	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.642,42
20/07/2023	2	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.558,88
20/07/2023	5	JOAO BARBOSA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/07/2023	6	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/07/2023	6	W M GUIMARAES - CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/07/2023	7	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
20/07/2023	8	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/07/2023	8	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/07/2023	17	GAIOOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.800,00
20/07/2023	19	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00

05/07/2023	262	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	947,89
05/07/2023	2228	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,75
05/07/2023	19	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R\$	60,00
05/07/2023	7014024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	689,40
05/07/2023	90738	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	948,38
05/07/2023	93734	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.250,29
05/07/2023	474063	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.541,21
05/07/2023	1732975	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.905,00
05/07/2023	58	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
05/07/2023	141	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
05/07/2023	136	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.411,00
05/07/2023	139	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
05/07/2023	180	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
05/07/2023	98	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
05/07/2023	30	ANDERSON CARRUO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.000,00
05/07/2023	jun/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
06/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	465,80
06/07/2023	553.062.000.036.051	CAROLINE BRANDÃO PIRES	R.H. (5)	R\$	5.672,01
06/07/2023	36.385	CELIA MARIA DA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.351,52
06/07/2023	36.385	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	1.434,65
06/07/2023	36.385	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.787,74
06/07/2023	70.601	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/07/2023	70.602	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	2.720,69
06/07/2023	70.603	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JÚNIOR	R.H. (5)	R\$	1.996,76
06/07/2023	70.604	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.393,02
06/07/2023	70.605	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.213,69
06/07/2023	70.606	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/07/2023	70.607	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.936,99
06/07/2023	70.608	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.996,76
06/07/2023	70.609	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	222,71
07/07/2023	2.644	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	2.721,46
07/07/2023	70.701	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.361,08
07/07/2023	70.702	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$	3.533,98
07/07/2023	4592	KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA	R.H. (5)	R\$	463,79
07/07/2023	70.704	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.588,47
07/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	33,20
10/07/2023	3971	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00
10/07/2023	12805	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	75,00
10/07/2023	144397	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	643,00
10/07/2023	2241	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$	907,00
10/07/2023	20282	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	359,28
10/07/2023	1470	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	695,00
10/07/2023	14231	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	5.419,35
10/07/2023	12102	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.320,43
10/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
12/07/2023	464832	COMAUTO AUTO PECAS MARILIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	565,00
12/07/2023	64599	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	480,00
12/07/2023	3482	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
12/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
13/07/2023	553.062.000.036.051	CAROLINE BRANDÃO PIRES	R.H. (5)	R\$	8.107,15
13/07/2023	7171	VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	810,40
13/07/2023	14469	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.165,66
13/07/2023	71301	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.642,36
14/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
14/07/2023	19448	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	1.982,30
17/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,40
17/07/2023	jun/13	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	35.657,88
17/07/2023	jun/13	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	14.485,80
17/07/2023	jun/13	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.869,80
17/07/2023	jun/13	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.216,01
17/07/2023	jun/13	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	246,72
17/07/2023	jun/13	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	49,92
17/07/2023	63263	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	118,53
17/07/2023	18544	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.147,71
17/07/2023	47144	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.044,19
17/07/2023	12625	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.594,03
17/07/2023	21977	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	188,70
17/07/2023	69416	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	335,00
17/07/2023	7035216	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	969,69
17/07/2023	61247	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.475,09
17/07/2023	1738882	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	539,85
17/07/2023	17144	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	839,54
17/07/2023	17146	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.338,34
17/07/2023	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	568,62
17/07/2023	7757	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	1.772,73
18/07/2023	12450	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	768,84
19/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
19/07/2023	663	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.940,00
19/07/2023	1639	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	832,42
19/07/2023	1812	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
19/07/2023	231844	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	2.304,00
19/07/2023	313127433	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	350,79
19/07/2023	1406	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	792,17
19/07/2023	21993	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.402,07
20/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	391,00
20/07/2023	192	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.883,40
20/07/2023	119	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.311,67
20/07/2023	120	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.979,34
20/07/2023	19	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
20/07/2023	20	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/07/2023	1	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
20/07/2023	8	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
20/07/2023	14	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.050,00
20/07/2023	19	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,89
20/07/2023	20	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.731,12
20/07/2023	21	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.550,00
20/07/2023	46	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	816,67
20/07/2023	60	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.223,34
20/07/2023	71	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/07/2023	110	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
20/07/2023	136	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/07/2023	146	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.642,42
20/07/2023	2	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.558,88
20/07/2023	5	JOAO BARBOSA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/07/2023	6	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/07/2023	6	W M GUIMARAES - CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/07/2023	7	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
20/07/2023	8	LUÍSE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/07/2023	8	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/07/2023	17	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.800,00
20/07/2023	19	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00

20/07/2023	22	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.990,00
20/07/2023	23	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.040,00
20/07/2023	24	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
20/07/2023	35	JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
20/07/2023	47	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.200,00
20/07/2023	62	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00
20/07/2023	68	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/07/2023	72	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00
20/07/2023	88	ISABELLA GONÇALVES C.S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
20/07/2023	109	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
20/07/2023	137	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
20/07/2023	147	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.430,84
20/07/2023	183	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.214,96
21/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,50
21/07/2023	17	ISADORA LFAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
21/07/2023	24	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
21/07/2023	284	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.158,88
21/07/2023	61	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.017,76
24/07/2023	7	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
24/07/2023	123974	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.328,67
24/07/2023	1186176	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	325,60
24/07/2023	38098	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	514,29
24/07/2023	144955	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	783,20
24/07/2023	146872	SO QUÍMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	910,00
24/07/2023	61420	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	616,50
24/07/2023	2553165	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	654,50
24/07/2023	2553232	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	912,36
24/07/2023	1186818	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.255,44
24/07/2023	7273369	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00
24/07/2023	7260090	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.674,02
24/07/2023	1739764	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.692,77
24/07/2023	14577	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.535,79
24/07/2023	5606	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.671,16
24/07/2023	16793	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	12.271,89
24/07/2023	2554536	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	327,00
24/07/2023	21781	XX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	630,00
24/07/2023	95220	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	961,59
24/07/2023	523937	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.252,61
24/07/2023	253012	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.327,31
24/07/2023	708147	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.615,47
24/07/2023	945830	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.317,57
24/07/2023	226077	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.891,00
24/07/2023	2357	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
24/07/2023	146955	SO QUÍMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	910,00
24/07/2023	315742	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.060,93
24/07/2023	8728	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	733,33
24/07/2023	5048	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	50,00
24/07/2023	23747	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
24/07/2023	170491	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	457,12
24/07/2023	2576	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,20
24/07/2023	223388	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.040,00
24/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
25/07/2023	65	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
25/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
25/07/2023	3827792	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	85,03
26/07/2023	313009087	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	283,76
26/07/2023	105622	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	492,64
26/07/2023	186861	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	614,52
26/07/2023	105623	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	57,27
26/07/2023	2265	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	286,38
26/07/2023	1054	FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	560,00
26/07/2023	5661	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.383,00
26/07/2023	2311978	EUROFARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.376,00
26/07/2023	5655	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.186,58
26/07/2023	5153	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	757,29
27/07/2023	18410	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	4.411,99
27/07/2023	18410	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	R.H. (5)	R\$	1.263,08
27/07/2023	18410	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.284,27
28/07/2023	26466	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$	3.056,71
28/07/2023	26466	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.860,59
28/07/2023	26466	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.496,99
28/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	125,20
28/07/2023	5507	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	550,00
28/07/2023	19	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
28/07/2023	112	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
28/07/2023	1192	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80
28/07/2023	49	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.933,15
28/07/2023	371	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,64
28/07/2023	370	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
28/07/2023	4323	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.097,05
28/07/2023	20	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.225,00
28/07/2023	1000159	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
28/07/2023	53618	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.700,00
28/07/2023	2063	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
28/07/2023	171	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.920,00
28/07/2023	158	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.168,00
28/07/2023	177	OGA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.908,94
28/07/2023	1788	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.917,41
28/07/2023	205	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
28/07/2023	1850	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
28/07/2023	300	RODRIGUES & SIMÕES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.625,00
28/07/2023	763	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.091,40
28/07/2023	943	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.967,08
28/07/2023	1076	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
31/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,70
TOTAL				R\$	1.087.734,62

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 350.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DIG. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 350.000,00	641/11	05/07/2023	R\$ 350.000,00
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 350.000,00
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCARIAS DO MÊS DE MARÇO EM 29/06/2023			R\$ -
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCARIAS DO MÊS DE ABRIL EM 29/06/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 350.000,00 (Trezentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 340.656,01
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 4.974,70
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 3.805,29
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 172,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 392,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 350.000,00
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/07/2023	512361	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 22.630,00
03/07/2023	515878	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 568,37
03/07/2023	87308	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 640,00
03/07/2023	478749	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.641,02
03/07/2023	11427	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.974,70
03/07/2023	371980	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 955,50
05/07/2023	04/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 392,00
05/07/2023	4731	BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 92,00
05/07/2023	6281	BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 80,00
05/07/2023	30127	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 988,67
05/07/2023	30127	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.266,93
05/07/2023	30127	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.500,49
05/07/2023	30127	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.691,89
05/07/2023	30127	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.281,60
05/07/2023	30127	ALINE CRISTINA STENDER	R.H. (5)	R\$ 2.244,87
05/07/2023	30127	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.885,99
05/07/2023	30127	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.098,95
05/07/2023	30127	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.705,64
05/07/2023	30127	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.454,49
05/07/2023	30127	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.156,81
05/07/2023	30127	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.533,98
05/07/2023	30127	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 3.454,49
05/07/2023	30127	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R\$ 3.356,16
05/07/2023	30127	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.246,07
05/07/2023	30127	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.811,82
05/07/2023	30127	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 215,90
05/07/2023	30127	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.872,37
05/07/2023	30127	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.811,82
05/07/2023	30127	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.568,95
05/07/2023	30127	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 294,69
05/07/2023	30127	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.369,54
05/07/2023	30127	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.002,16
05/07/2023	30127	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.486,49
05/07/2023	30127	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/07/2023	30127	BARBARA PALMA DOS SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R\$ 3.482,93
05/07/2023	30127	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$ 2.729,69
05/07/2023	30127	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$ 3.571,81
05/07/2023	30127	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.684,99
05/07/2023	30127	CAROLINA APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$ 2.289,11
05/07/2023	30127	CELIA MARIA DA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.319,82
05/07/2023	30127	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$ 2.206,15
05/07/2023	30127	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.390,99
05/07/2023	30127	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 3.455,04

05/07/2023	30127	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.439,93
05/07/2023	30127	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.439,93
05/07/2023	30127	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.627,57
05/07/2023	30127	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.918,27
05/07/2023	30127	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.869,82
05/07/2023	30127	DAVIS JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	546,76
05/07/2023	30127	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.587,51
05/07/2023	30127	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.598,33
05/07/2023	30127	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.277,84
05/07/2023	30127	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.484,38
05/07/2023	30127	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.365,51
05/07/2023	30127	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.369,54
05/07/2023	30127	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.059,59
05/07/2023	30127	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.629,05
05/07/2023	30127	EVERTON DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.657,37
05/07/2023	30127	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.809,93
05/07/2023	30127	FABIO CSAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/07/2023	30127	FERNANDA CARVALHOROBERTO PORTO	R.H. (5)	R\$	1.872,37
05/07/2023	30127	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	1.134,74
05/07/2023	30127	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	2.006,68
05/07/2023	30127	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	4.074,04
05/07/2023	30127	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	R.H. (5)	R\$	2.152,37
05/07/2023	30127	GEOVANI FREITA SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.581,25
05/07/2023	30127	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.552,28
05/07/2023	30127	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	4.013,28
05/07/2023	30127	GISLEINE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.717,64
05/07/2023	30127	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.154,92
05/07/2023	30127	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.156,81
05/07/2023	30127	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	2.110,06
05/07/2023	30127	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.705,64
05/07/2023	30127	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.969,53
05/07/2023	30127	IVANI DE FATIMA OLIVERIA	R.H. (5)	R\$	1.872,27
05/07/2023	30127	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.369,54
05/07/2023	30127	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.589,74
05/07/2023	30127	JAMILÉ FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.981,72
05/07/2023	30127	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.888,58
05/07/2023	30127	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/07/2023	30127	JHONATANMIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.640,94
05/07/2023	30127	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/07/2023	30127	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.719,45
05/07/2023	30127	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.472,79
05/07/2023	30127	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	309,77
05/07/2023	30127	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/07/2023	30127	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	2.090,40
05/07/2023	30127	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.576,40
05/07/2023	30127	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.110,06
05/07/2023	30127	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.511,37
05/07/2023	30127	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/07/2023	30127	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.078,33
05/07/2023	30127	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.311,79
05/07/2023	30127	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.272,69
05/07/2023	30127	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.737,64
05/07/2023	30127	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.762,11
05/07/2023	30127	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.829,65
05/07/2023	30127	LUAN FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.946,25
05/07/2023	30127	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.993,59
05/07/2023	30127	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.424,56
05/07/2023	30127	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	860,53
05/07/2023	30127	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.242,26
05/07/2023	30127	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/07/2023	30127	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.314,74
05/07/2023	30127	MARCIO DA SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.425,02
05/07/2023	30127	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.157,06
05/07/2023	30127	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	942,92
05/07/2023	30127	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.272,30
05/07/2023	30127	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.763,64
05/07/2023	30127	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.809,93
05/07/2023	30127	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.042,23
05/07/2023	30127	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/07/2023	30127	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	R.H. (5)	R\$	2.137,70
05/07/2023	30127	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.705,63
05/07/2023	30127	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.819,62
05/07/2023	30127	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/07/2023	30127	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	3.867,36
05/07/2023	30127	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/07/2023	30127	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.524,39
05/07/2023	30127	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	53,51
05/07/2023	30127	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.151,18
05/07/2023	30127	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	4.030,70
05/07/2023	30127	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	3.992,65
05/07/2023	30127	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/07/2023	30127	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.602,46
05/07/2023	30127	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.397,72
05/07/2023	30127	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/07/2023	30127	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.963,31
05/07/2023	30127	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.738,90
05/07/2023	30127	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.651,60
05/07/2023	30127	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	R.H. (5)	R\$	3.356,16
05/07/2023	30127	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.924,26
05/07/2023	30127	SIRLENE DASILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/07/2023	30127	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.274,41
05/07/2023	30127	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/07/2023	30127	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/07/2023	30127	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	291,21
05/07/2023	30127	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/07/2023	30127	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.612,65
05/07/2023	30127	VALERIA APARECIDA LOPES - PARTE	R.H. (5)	R\$	1.616,60
		TOTAL		R\$	350.000,00

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

LOCAL e DATA:

DIRENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 754.127,19

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOS DE CRÉDITO II*	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 202.063,60	4564/4	05/07/2023	R\$ 202.063,60	MUNICIPAL
R\$ 552.063,59	641/12	18/07/2023	R\$ 552.063,59	MUNICIPAL
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 116,17	
SALDO ANTERIOR			R\$ 118.490,71	
TOTAL			R\$ 754.127,19	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE MARÇO EM 29/06/2023			R\$ -	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE ABRIL EM 29/06/2023			R\$ -	
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023			R\$ -	
			R\$ -	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -	

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 754.127,19 (Setecentos e cinquenta e quatro mil, cento e vinte sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 195.048,31
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 27.357,64
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 46.322,42
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 5.740,28
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 10.097,07
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 397.741,82
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 34.527,16
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.534,09
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 772,88
COMBUSTÍVEL		R\$ 5.419,35
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.173,60
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 737.734,62
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 134.999,40
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 134.999,40

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/07/2023	30127	VALERIA APARECIDA LOPES - PARTE	R.H. (5)	R\$ 186,80
05/07/2023	30127	VANESSA ALINE SPINGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$ 3.980,47
05/07/2023	30127	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 2.628,51
05/07/2023	30127	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.796,93
05/07/2023	30127	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$ 4.031,38
05/07/2023	30127	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 1.680,58
05/07/2023	30127	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.872,37
05/07/2023	1846	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 862,50
05/07/2023	jun/23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 36.401,64
05/07/2023	262	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 767,80
05/07/2023	2228	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.120,75
05/07/2023	19	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	R.H. (5)	R\$ 60,00
05/07/2023	7014024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 689,40
05/07/2023	90738	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 948,38
05/07/2023	93734	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.250,29
05/07/2023	474063	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.541,21
05/07/2023	1732975	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.905,00
05/07/2023	58	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
05/07/2023	141	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
05/07/2023	136	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.411,00
05/07/2023	139	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.400,00
05/07/2023	180	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00
05/07/2023	98	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
05/07/2023	30	ANDERSON CARRIO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.000,00
05/07/2023	jun/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 10.000,00
06/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 465,80
06/07/2023	553.062.000.036.051	CAROLINE BRANDÃO PIRES	R.H. (5)	R\$ 5.672,01
06/07/2023	36.385	CELIA MARIA DA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.351,52
06/07/2023	36.385	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$ 1.434,65
06/07/2023	36.385	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.787,74
06/07/2023	70.601	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/07/2023	70.602	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 2.720,69
06/07/2023	70.603	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 1.996,76
06/07/2023	70.604	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$ 2.393,02
06/07/2023	70.605	MAGNO JOSE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.213,69
06/07/2023	70.606	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$ 3.486,49
06/07/2023	70.607	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$ 4.936,99
06/07/2023	70.608	CÉSAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.996,76

06/07/2023	70.609	SEBASTIÃO RICARDOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.311,00
07/07/2023	2.644	AMAUÍ FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	2.644,00
07/07/2023	70.701	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.351,08
07/07/2023	70.702	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$	3.533,98
07/07/2023	4592	KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA	R.H. (5)	R\$	463,79
07/07/2023	70.704	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.588,47
07/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	33,20
10/07/2023	3971	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00
10/07/2023	12806	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	75,00
10/07/2023	144397	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	643,00
10/07/2023	2241	AI TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$	907,00
10/07/2023	20282	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	359,28
10/07/2023	1470	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	695,00
10/07/2023	14231	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	5.419,35
10/07/2023	12102	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.320,43
10/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
12/07/2023	464832	COMAUTO AUTO PECAS MARIUA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	565,00
12/07/2023	64599	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	480,00
12/07/2023	3482	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
12/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
13/07/2023	553.062.000.036.051	CAROLINE BRANDÃO PIRES	R.H. (5)	R\$	8.107,15
13/07/2023	7171	VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	810,40
13/07/2023	14469	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$	1.165,66
13/07/2023	71301	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.642,36
14/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
14/07/2023	19448	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	1.982,30
17/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,40
17/07/2023	jun/13	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	35.657,88
17/07/2023	jun/13	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	14.425,80
17/07/2023	jun/13	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.869,80
17/07/2023	jun/13	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.216,01
17/07/2023	jun/13	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	246,72
17/07/2023	jun/13	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	49,92
17/07/2023	63263	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	118,53
17/07/2023	18544	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.147,71
17/07/2023	47144	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.044,19
17/07/2023	12625	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.594,03
17/07/2023	21977	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	188,70
17/07/2023	69416	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	335,00
17/07/2023	7035216	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	969,69
17/07/2023	61247	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.475,09
17/07/2023	1738882	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	539,85
17/07/2023	17144	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	839,54
17/07/2023	17146	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.338,34
17/07/2023	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	568,62
17/07/2023	7757	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	1.772,73
18/07/2023	12450	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	768,84
19/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
19/07/2023	663	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.940,00
19/07/2023	1639	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	832,42
19/07/2023	1812	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
19/07/2023	231844	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R\$	2.304,00
19/07/2023	313127433	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	350,79
19/07/2023	1406	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	792,17
19/07/2023	21993	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.402,07
20/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	391,00
20/07/2023	192	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.883,40
20/07/2023	119	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.311,67
20/07/2023	120	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.979,44
20/07/2023	19	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
20/07/2023	20	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/07/2023	1	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
20/07/2023	8	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
20/07/2023	14	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.050,00
20/07/2023	18	LAURA BOCKZOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,89
20/07/2023	20	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.731,12
20/07/2023	21	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.550,00
20/07/2023	46	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	816,67
20/07/2023	60	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.223,34
20/07/2023	71	TOKAWA CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/07/2023	110	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
20/07/2023	136	COELHO CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/07/2023	146	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.642,42
20/07/2023	2	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.558,88
20/07/2023	5	JOAO BARBOSA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/07/2023	6	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/07/2023	6	W M GUIMARAES - CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/07/2023	7	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
20/07/2023	8	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/07/2023	8	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/07/2023	17	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.800,00
20/07/2023	19	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00
20/07/2023	22	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.900,00
20/07/2023	23	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/07/2023	24	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
20/07/2023	35	JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
20/07/2023	47	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.200,00
20/07/2023	62	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	900,00
20/07/2023	68	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/07/2023	72	TOKAWA CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00
20/07/2023	98	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
20/07/2023	109	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
20/07/2023	137	COELHO CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
20/07/2023	147	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.430,84
20/07/2023	183	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.214,96
21/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,50
21/07/2023	17	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
21/07/2023	24	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
21/07/2023	284	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.158,88
21/07/2023	61	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.017,76
24/07/2023	7	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.700,00
24/07/2023	123974	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.328,67
24/07/2023	1186176	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	325,60
24/07/2023	38098	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	514,29
24/07/2023	144955	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	783,20
24/07/2023	146872	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	910,00
24/07/2023	61420	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	616,50
24/07/2023	2553165	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	654,50
24/07/2023	2553232	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	912,36
24/07/2023	1185818	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.255,44
24/07/2023	7273369	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00

24/07/2023	7260090	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.724,00
24/07/2023	1739764	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.692,77
24/07/2023	14577	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.345,19
24/07/2023	5605	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.671,16
24/07/2023	16793	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	12.271,89
24/07/2023	2554536	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	327,00
24/07/2023	21781	XX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	630,00
24/07/2023	95220	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	961,59
24/07/2023	523937	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.252,61
24/07/2023	253012	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.327,31
24/07/2023	708147	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.615,47
24/07/2023	945830	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.317,57
24/07/2023	226077	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.891,00
24/07/2023	2357	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
24/07/2023	146955	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	910,00
24/07/2023	315742	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.060,93
24/07/2023	8728	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	733,33
24/07/2023	5048	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	50,00
24/07/2023	23747	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,00
24/07/2023	170491	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	457,12
24/07/2023	2576	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	499,20
24/07/2023	223388	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.040,00
24/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
25/07/2023	65	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
25/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
25/07/2023	3827792	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	85,03
26/07/2023	313009087	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	283,76
26/07/2023	105622	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	492,64
26/07/2023	185861	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	614,52
26/07/2023	105623	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	57,27
26/07/2023	2265	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	286,38
26/07/2023	1054	FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	560,00
26/07/2023	5661	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.383,00
26/07/2023	2311978	EUROFARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.376,00
26/07/2023	5655	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.186,58
26/07/2023	5153	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	757,29
27/07/2023	18410	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	4.411,99
27/07/2023	18410	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	R.H. (5)	R\$	1.263,08
27/07/2023	18410	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.284,27
28/07/2023	26466	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$	3.056,71
28/07/2023	26466	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.860,59
28/07/2023	26466	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.496,99
28/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	125,20
28/07/2023	5507	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	550,00
28/07/2023	19	LGRV SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
28/07/2023	112	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
28/07/2023	1192	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80
28/07/2023	49	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.933,15
28/07/2023	371	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,64
28/07/2023	370	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
28/07/2023	4323	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.097,05
28/07/2023	20	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.225,00
28/07/2023	1000159	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.780,00
28/07/2023	53618	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.700,00
28/07/2023	2063	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
28/07/2023	171	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.920,00
28/07/2023	158	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.168,00
28/07/2023	177	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.908,94
28/07/2023	1788	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.917,41
28/07/2023	205	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MÉDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
28/07/2023	1850	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
28/07/2023	300	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.625,00
28/07/2023	763	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.091,40
28/07/2023	943	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.967,08
28/07/2023	1076	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
31/07/2023	jul/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,20
		TOTAL		R\$	737.734,62

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exatidão da aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados.

conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

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

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/07/2023 à 31/07/2023
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

Banco Do Brasil
 Ag: 3062-7
 CC: 36051-1

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
30/06/2023	Saldo Anterior				
03/07/2023	TICKET SERVIÇOS SA	512361	R\$ 22.630,00	R\$ -	R\$ (22.630,00)
03/07/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	515878	R\$ 568,37	R\$ -	R\$ (23.198,37)
03/07/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	87308	R\$ 640,00	R\$ -	R\$ (23.838,37)
03/07/2023	CIRURGICA MEDCENTER	478749	R\$ 1.641,02	R\$ -	R\$ (25.479,39)
03/07/2023	MESSER GASES LTDA	11427	R\$ 4.974,70	R\$ -	R\$ (30.454,09)
03/07/2023	LONDRICIR	371980	R\$ 955,90	R\$ -	R\$ (31.409,99)
03/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 31.409,99	R\$ -
05/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 202.063,60	R\$ 202.063,60
05/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	291.683.498		R\$ 350.000,00	R\$ 552.063,60
05/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$ 392,00	R\$ -	R\$ 551.671,60
05/07/2023	BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	4731	R\$ 92,00	R\$ -	R\$ 551.579,60
05/07/2023	BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME	6281	R\$ 80,00	R\$ -	R\$ 551.499,60
05/07/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	30127	R\$ 988,67	R\$ -	R\$ 550.510,93
05/07/2023	ADRIANE JACOMINI	30127	R\$ 4.266,93	R\$ -	R\$ 546.244,00
05/07/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES	30127	R\$ 2.500,49	R\$ -	R\$ 543.743,51
05/07/2023	ALESSANDRA DE MORAES	30127	R\$ 1.691,89	R\$ -	R\$ 542.051,62
05/07/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	30127	R\$ 2.281,80	R\$ -	R\$ 539.769,82
05/07/2023	ALINE CRISTINA STENDER	30127	R\$ 2.244,87	R\$ -	R\$ 537.524,95
05/07/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	30127	R\$ 2.885,99	R\$ -	R\$ 534.638,96
05/07/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	30127	R\$ 2.098,95	R\$ -	R\$ 532.540,01
05/07/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	30127	R\$ 3.705,64	R\$ -	R\$ 528.834,37
05/07/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	30127	R\$ 3.454,49	R\$ -	R\$ 525.379,88
05/07/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ	30127	R\$ 3.156,81	R\$ -	R\$ 522.223,07
05/07/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	30127	R\$ 3.533,98	R\$ -	R\$ 518.689,09
05/07/2023	ANA CAROLINA ZANETA	30127	R\$ 3.454,49	R\$ -	R\$ 515.234,60
05/07/2023	ANA CLAUDIA BERBEL	30127	R\$ 3.356,16	R\$ -	R\$ 511.878,44
05/07/2023	ANA PAULA DA SILVA	30127	R\$ 2.246,07	R\$ -	R\$ 509.632,37
05/07/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA	30127	R\$ 3.811,82	R\$ -	R\$ 505.820,55
05/07/2023	ANA VALERIA FAVERO	30127	R\$ 215,90	R\$ -	R\$ 505.604,65
05/07/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	30127	R\$ 1.872,37	R\$ -	R\$ 503.732,28
05/07/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	30127	R\$ 3.811,82	R\$ -	R\$ 499.920,46
05/07/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	30127	R\$ 1.568,95	R\$ -	R\$ 498.351,51
05/07/2023	ANDREZA BATISTA DA SILVA	30127	R\$ 294,69	R\$ -	R\$ 498.056,82
05/07/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	30127	R\$ 2.369,54	R\$ -	R\$ 495.687,28
05/07/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	30127	R\$ 2.002,16	R\$ -	R\$ 493.685,12
05/07/2023	ARILSON JOSE DESSIA	30127	R\$ 3.486,49	R\$ -	R\$ 490.198,63
05/07/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	30127	R\$ 2.210,69	R\$ -	R\$ 487.987,94
05/07/2023	BARBARA PALMA DOS SANTOS AUGUSTINHO	30127	R\$ 3.482,93	R\$ -	R\$ 484.505,01
05/07/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	30127	R\$ 2.720,69	R\$ -	R\$ 481.784,32
05/07/2023	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	30127	R\$ 3.571,81	R\$ -	R\$ 478.212,51
05/07/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	30127	R\$ 3.684,99	R\$ -	R\$ 474.527,52
05/07/2023	CAROLINA APARECIDA VISMARA	30127	R\$ 2.289,14	R\$ -	R\$ 472.238,38
05/07/2023	CELIA MARIA DA SILVA CAMPOS	30127	R\$ 3.319,82	R\$ -	R\$ 468.918,56
05/07/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	30127	R\$ 2.206,15	R\$ -	R\$ 466.712,41
05/07/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	30127	R\$ 2.390,99	R\$ -	R\$ 464.321,42
05/07/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	30127	R\$ 3.455,04	R\$ -	R\$ 460.866,38
05/07/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	30127	R\$ 2.393,02	R\$ -	R\$ 458.473,36
05/07/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	30127	R\$ 1.844,87	R\$ -	R\$ 456.628,49
05/07/2023	DAIANA SILVERIO	30127	R\$ 1.627,57	R\$ -	R\$ 455.000,92
05/07/2023	DAIANI PERPETUA FACCHINI	30127	R\$ 1.918,27	R\$ -	R\$ 453.082,65
05/07/2023	DANILO CORREA	30127	R\$ 3.869,82	R\$ -	R\$ 449.212,83
05/07/2023	DAVIS JEAN GREGORIO	30127	R\$ 546,76	R\$ -	R\$ 448.666,07
05/07/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	30127	R\$ 3.587,51	R\$ -	R\$ 445.078,56
05/07/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	30127	R\$ 2.598,33	R\$ -	R\$ 442.480,23
05/07/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	30127	R\$ 1.277,84	R\$ -	R\$ 441.202,39
05/07/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	30127	R\$ 2.484,38	R\$ -	R\$ 438.718,01
05/07/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	30127	R\$ 2.365,51	R\$ -	R\$ 436.352,50
05/07/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	30127	R\$ 2.369,54	R\$ -	R\$ 433.982,96
05/07/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	30127	R\$ 1.059,59	R\$ -	R\$ 432.923,37
05/07/2023	EVA CRISTINA DEGANI	30127	R\$ 2.629,05	R\$ -	R\$ 430.294,32
05/07/2023	EVERTON DOS SANTOS	30127	R\$ 2.657,37	R\$ -	R\$ 427.636,95
05/07/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	30127	R\$ 1.809,93	R\$ -	R\$ 425.827,02
05/07/2023	FABIO CSAR BRANDÃO	30127	R\$ 2.178,69	R\$ -	R\$ 423.648,33
05/07/2023	FERNANDA CARVALHOROBERTO PORTO	30127	R\$ 1.872,37	R\$ -	R\$ 421.775,96
05/07/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	30127	R\$ 1.134,74	R\$ -	R\$ 420.641,22
05/07/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	30127	R\$ 2.006,68	R\$ -	R\$ 418.634,54
05/07/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	30127	R\$ 4.074,04	R\$ -	R\$ 414.560,50
05/07/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	30127	R\$ 2.152,37	R\$ -	R\$ 412.408,13
05/07/2023	GEOVANI FREITA SAVAZI	30127	R\$ 2.581,25	R\$ -	R\$ 409.826,88
05/07/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	30127	R\$ 1.552,38	R\$ -	R\$ 408.274,50
05/07/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	30127	R\$ 4.013,38	R\$ -	R\$ 404.261,12
05/07/2023	GISLEINE DOURADO DA SILVA	30127	R\$ 3.737,64	R\$ -	R\$ 400.523,48
05/07/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	30127	R\$ 2.154,92	R\$ -	R\$ 398.368,56
05/07/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	30127	R\$ 3.156,81	R\$ -	R\$ 395.211,75
05/07/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	30127	R\$ 2.110,06	R\$ -	R\$ 393.101,69
05/07/2023	HUGO ISSAO TIZURA	30127	R\$ 3.705,64	R\$ -	R\$ 389.396,05
05/07/2023	ISABELLA CARIMA DO NASCIMENTO	30127	R\$ 3.969,53	R\$ -	R\$ 385.426,52
05/07/2023	IVANI DE FATIMA OLIVERIA	30127	R\$ 1.872,37	R\$ -	R\$ 383.554,15
05/07/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	30127	R\$ 2.369,54	R\$ -	R\$ 381.184,61
05/07/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	30127	R\$ 1.589,74	R\$ -	R\$ 379.594,87
05/07/2023	JANILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	30127	R\$ 1.981,72	R\$ -	R\$ 377.613,15
05/07/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	30127	R\$ 2.888,58	R\$ -	R\$ 374.724,57
05/07/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	30127	R\$ 2.210,69	R\$ -	R\$ 372.513,88

05/07/2023	JHONATANMIRANDA DE CARVALHO	30127	R\$	2.640,94	R\$	-	R\$	369.872,94
05/07/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	30127	R\$	1.707,94	R\$	-	R\$	368.165,00
05/07/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	30127	R\$	3.719,45	R\$	-	R\$	364.445,55
05/07/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	30127	R\$	2.472,79	R\$	-	R\$	361.972,76
05/07/2023	JORGE LUIZ CAFFER	30127	R\$	309,77	R\$	-	R\$	361.662,99
05/07/2023	JOSÉ ROBERTO FRANCA RAMOS	30127	R\$	1.897,65	R\$	-	R\$	359.765,34
05/07/2023	JULIA GIOLO JORGE	30127	R\$	2.090,40	R\$	-	R\$	357.674,94
05/07/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	30127	R\$	2.576,40	R\$	-	R\$	355.098,54
05/07/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	30127	R\$	2.110,06	R\$	-	R\$	352.988,48
05/07/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	30127	R\$	3.511,37	R\$	-	R\$	349.477,11
05/07/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	30127	R\$	1.897,65	R\$	-	R\$	347.579,46
05/07/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	30127	R\$	2.078,33	R\$	-	R\$	345.501,13
05/07/2023	LAIS DOS REIS VIANA	30127	R\$	2.311,29	R\$	-	R\$	343.189,84
05/07/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	30127	R\$	2.272,69	R\$	-	R\$	340.917,15
05/07/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	30127	R\$	3.737,64	R\$	-	R\$	337.179,51
05/07/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	30127	R\$	3.762,11	R\$	-	R\$	333.417,40
05/07/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	30127	R\$	2.829,65	R\$	-	R\$	330.587,75
05/07/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA	30127	R\$	1.946,25	R\$	-	R\$	328.641,50
05/07/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	30127	R\$	1.993,59	R\$	-	R\$	326.647,91
05/07/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA	30127	R\$	1.424,56	R\$	-	R\$	325.223,35
05/07/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	30127	R\$	860,53	R\$	-	R\$	324.362,82
05/07/2023	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	30127	R\$	2.242,26	R\$	-	R\$	322.120,56
05/07/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA	30127	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	319.909,87
05/07/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	30127	R\$	2.314,74	R\$	-	R\$	317.595,13
05/07/2023	MARCIO DA SILVA DE OLIVEIRA	30127	R\$	2.425,02	R\$	-	R\$	315.170,11
05/07/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	30127	R\$	2.157,06	R\$	-	R\$	313.013,05
05/07/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO	30127	R\$	942,92	R\$	-	R\$	312.070,13
05/07/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	30127	R\$	2.272,30	R\$	-	R\$	309.797,83
05/07/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	30127	R\$	2.763,64	R\$	-	R\$	307.034,19
05/07/2023	MARIA JOSE MEIRA	30127	R\$	1.809,93	R\$	-	R\$	305.224,26
05/07/2023	MARIA REGINA DA SILVA	30127	R\$	2.042,23	R\$	-	R\$	303.182,03
05/07/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	30127	R\$	2.178,69	R\$	-	R\$	301.003,34
05/07/2023	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	30127	R\$	2.137,70	R\$	-	R\$	298.865,64
05/07/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	30127	R\$	1.705,63	R\$	-	R\$	297.160,01
05/07/2023	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES	30127	R\$	1.819,62	R\$	-	R\$	295.340,39
05/07/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	30127	R\$	3.486,49	R\$	-	R\$	291.853,90
05/07/2023	NEMUEL CAMPANARI	30127	R\$	3.867,36	R\$	-	R\$	287.986,54
05/07/2023	PATRICIA MANTUANI	30127	R\$	1.739,94	R\$	-	R\$	286.246,60
05/07/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	30127	R\$	1.524,39	R\$	-	R\$	284.722,21
05/07/2023	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	30127	R\$	53,51	R\$	-	R\$	284.668,70
05/07/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	30127	R\$	2.151,18	R\$	-	R\$	282.517,52
05/07/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	30127	R\$	4.030,70	R\$	-	R\$	278.486,82
05/07/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	30127	R\$	3.992,65	R\$	-	R\$	274.494,17
05/07/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	30127	R\$	2.393,02	R\$	-	R\$	272.101,15
05/07/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	30127	R\$	4.602,46	R\$	-	R\$	267.498,69
05/07/2023	RINALDO JORGE DE MELO	30127	R\$	2.397,72	R\$	-	R\$	265.100,97
05/07/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	30127	R\$	2.178,69	R\$	-	R\$	262.922,28
05/07/2023	ROSANA GOMES FELIX	30127	R\$	2.963,31	R\$	-	R\$	259.958,97
05/07/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	30127	R\$	1.738,90	R\$	-	R\$	258.220,07
05/07/2023	ROSELY VASCO	30127	R\$	1.651,60	R\$	-	R\$	256.568,47
05/07/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	30127	R\$	3.356,16	R\$	-	R\$	253.212,31
05/07/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES	30127	R\$	3.924,26	R\$	-	R\$	249.288,05
05/07/2023	SIRLENE DASILVA FERREIRA	30127	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	247.077,36
05/07/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	30127	R\$	3.274,41	R\$	-	R\$	243.802,95
05/07/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	30127	R\$	1.707,94	R\$	-	R\$	242.095,01
05/07/2023	SUELY MIDORI HANDA	30127	R\$	2.393,02	R\$	-	R\$	239.701,99
05/07/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	30127	R\$	291,21	R\$	-	R\$	239.410,78
05/07/2023	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	30127	R\$	1.707,94	R\$	-	R\$	237.702,84
05/07/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	30127	R\$	2.612,65	R\$	-	R\$	235.090,19
05/07/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	30127	R\$	1.803,40	R\$	-	R\$	233.286,79
05/07/2023	VANESSA ALINE SPINGOLON CORREA	30127	R\$	3.980,47	R\$	-	R\$	229.305,32
05/07/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA	30127	R\$	2.628,51	R\$	-	R\$	226.677,81
05/07/2023	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	30127	R\$	2.796,93	R\$	-	R\$	223.880,88
05/07/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	30127	R\$	4.031,38	R\$	-	R\$	219.849,50
05/07/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	30127	R\$	1.680,58	R\$	-	R\$	218.168,92
05/07/2023	WANESSA LAURENTINO ALVES	30127	R\$	1.872,37	R\$	-	R\$	216.296,55
05/07/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1846	R\$	862,50	R\$	-	R\$	215.434,05
05/07/2023	FGTS	jun/23	R\$	36.401,64	R\$	-	R\$	179.032,41
05/07/2023	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	262	R\$	767,80	R\$	-	R\$	178.264,61
05/07/2023	SULMEDIC COMERCIAL	2228	R\$	1.120,75	R\$	-	R\$	177.143,86
05/07/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R\$	60,00	R\$	-	R\$	177.083,86
05/07/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7014024	R\$	689,40	R\$	-	R\$	176.394,46
05/07/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	90738	R\$	948,38	R\$	-	R\$	175.446,08
05/07/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	93734	R\$	1.250,29	R\$	-	R\$	174.195,79
05/07/2023	CIRURGICA MEDCENTER	474063	R\$	1.541,21	R\$	-	R\$	172.654,58
05/07/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1732975	R\$	1.905,00	R\$	-	R\$	170.749,58
05/07/2023	NATALI GAIATO CRUZ	58	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	163.749,58
05/07/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	141	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	156.749,58
05/07/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	136	R\$	1.411,00	R\$	-	R\$	155.338,58
05/07/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	139	R\$	3.400,00	R\$	-	R\$	151.938,58
05/07/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	180	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	150.438,58
05/07/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	98	R\$	14.500,00	R\$	-	R\$	135.938,58
05/07/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	30	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	131.938,58
05/07/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	jun/23	R\$	10.000,00	R\$	-	R\$	121.938,58
05/07/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27	R\$	121.938,58	R\$	-	R\$	(0,00)
06/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	465,80	R\$	-	R\$	(465,80)
06/07/2023	CAROLINE BRANDÃO PIRES	553.062.000.036.051	R\$	5.672,01	R\$	-	R\$	(6.137,81)
06/07/2023	CEUIA MARIA DA SILVA CAMPOS	36.385	R\$	2.351,52	R\$	-	R\$	(8.489,33)
06/07/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	36.385	R\$	1.434,65	R\$	-	R\$	(9.923,98)
06/07/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES	36.385	R\$	2.787,74	R\$	-	R\$	(12.711,72)
06/07/2023	GEORGE GOMES DA SILVA	70.601	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(14.922,41)
06/07/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	70.602	R\$	2.720,69	R\$	-	R\$	(17.643,10)
06/07/2023	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	70.603	R\$	1.996,76	R\$	-	R\$	(19.639,86)
06/07/2023	LARISSA TEODORO MOURA	70.604	R\$	2.393,02	R\$	-	R\$	(22.032,88)
06/07/2023	MAGMO JOSE DOS SANTOS	70.605	R\$	3.213,69	R\$	-	R\$	(25.246,57)
06/07/2023	MARCELA TORRES FACHINI	70.606	R\$	3.486,49	R\$	-	R\$	(28.733,05)
06/07/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	70.607	R\$	4.936,99	R\$	-	R\$	(33.670,05)
06/07/2023	CESAR ALVES PEREIRA	70.608	R\$	1.996,76	R\$	-	R\$	(35.666,81)
06/07/2023	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS	70.609	R\$	222,71	R\$	-	R\$	(35.889,52)
06/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$		R\$	35.889,52	R\$	(0,00)

07/07/2023	AMAUARI FERREIRA LOURENÇO	2.644	R\$	2.721,46	R\$	-	R\$	(2.721,46)
07/07/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	70.701	R\$	2.361,08	R\$	-	R\$	(5.082,54)
07/07/2023	POLYANA HELY DIAS	70.702	R\$	3.533,98	R\$	-	R\$	(8.616,52)
07/07/2023	KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA	4592	R\$	463,79	R\$	-	R\$	(9.080,31)
07/07/2023	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	70.704	R\$	3.588,47	R\$	-	R\$	(12.668,78)
07/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	33,20	R\$	-	R\$	(12.701,98)
07/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	12.701,98	R\$	(0,00)
10/07/2023	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	3971	R\$	45,00	R\$	-	R\$	(45,00)
10/07/2023	LUIZ CARLOS TOZATO ME	12806	R\$	75,00	R\$	-	R\$	(120,00)
10/07/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	144397	R\$	643,00	R\$	-	R\$	(763,00)
10/07/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2241	R\$	907,00	R\$	-	R\$	(1.670,00)
10/07/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20282	R\$	359,28	R\$	-	R\$	(2.029,28)
10/07/2023	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	1470	R\$	695,00	R\$	-	R\$	(2.724,28)
10/07/2023	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	14231	R\$	5.419,35	R\$	-	R\$	(8.143,63)
10/07/2023	MESSER GASES LTDA	12102	R\$	7.320,43	R\$	-	R\$	(15.464,06)
10/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(15.467,46)
10/07/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R\$	15.467,46	R\$	(0,00)
12/07/2023	COMAUTO AUTO PECAS MARILIA LTDA	464832	R\$	565,00	R\$	-	R\$	(565,00)
12/07/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64599	R\$	480,00	R\$	-	R\$	(1.045,00)
12/07/2023	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	3482	R\$	592,98	R\$	-	R\$	(1.637,98)
12/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(1.660,98)
12/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	1.660,98	R\$	(0,00)
13/07/2023	CAROLINE BRANDÃO PIRES	553.062.000.036.051	R\$	8.107,15	R\$	-	R\$	(8.107,15)
13/07/2023	VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	7171	R\$	810,40	R\$	-	R\$	(8.917,55)
13/07/2023	ALESSANDRA DE MORAES	14469	R\$	1.165,66	R\$	-	R\$	(10.083,21)
13/07/2023	FGTS	71301	R\$	1.642,36	R\$	-	R\$	(11.725,57)
13/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	11.725,57	R\$	(0,00)
14/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(3,40)
14/07/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	19448	R\$	1.982,30	R\$	-	R\$	(1.985,70)
14/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	1.985,70	R\$	(0,00)
17/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	26,40	R\$	-	R\$	(26,40)
17/07/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jun/13	R\$	35.657,88	R\$	-	R\$	(35.684,28)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/13	R\$	14.485,80	R\$	-	R\$	(50.170,08)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/13	R\$	6.869,80	R\$	-	R\$	(57.039,88)
17/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jun/13	R\$	2.216,01	R\$	-	R\$	(59.255,89)
17/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jun/13	R\$	246,72	R\$	-	R\$	(59.502,61)
17/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jun/13	R\$	49,92	R\$	-	R\$	(59.552,53)
17/07/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	63263	R\$	118,53	R\$	-	R\$	(59.671,06)
17/07/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	18544	R\$	1.147,71	R\$	-	R\$	(60.818,77)
17/07/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47144	R\$	2.044,19	R\$	-	R\$	(62.862,96)
17/07/2023	MESSER GASES LTDA	12625	R\$	6.594,03	R\$	-	R\$	(69.456,99)
17/07/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21977	R\$	188,70	R\$	-	R\$	(69.645,69)
17/07/2023	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	69416	R\$	335,00	R\$	-	R\$	(69.980,69)
17/07/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7035216	R\$	969,69	R\$	-	R\$	(70.950,38)
17/07/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	61247	R\$	2.475,09	R\$	-	R\$	(73.425,47)
17/07/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1738882	R\$	539,85	R\$	-	R\$	(73.965,32)
17/07/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17144	R\$	839,54	R\$	-	R\$	(74.804,86)
17/07/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17146	R\$	3.338,34	R\$	-	R\$	(78.143,20)
17/07/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2655850/2655851	R\$	568,62	R\$	-	R\$	(78.711,82)
17/07/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	71716	R\$	1.772,73	R\$	-	R\$	(80.484,55)
17/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	80.484,55	R\$	(0,00)
18/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	552.063,59	R\$	552.063,59
18/07/2023	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	12450	R\$	768,84	R\$	-	R\$	551.294,75
18/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	551.294,75			R\$	-
19/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(11,50)
19/07/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	663	R\$	1.940,00	R\$	-	R\$	(1.951,50)
19/07/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1639	R\$	832,42	R\$	-	R\$	(2.783,92)
19/07/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1812	R\$	53,30	R\$	-	R\$	(2.837,22)
19/07/2023	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	231844	R\$	2.304,00	R\$	-	R\$	(5.141,22)
19/07/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	313127433	R\$	350,79	R\$	-	R\$	(5.492,01)
19/07/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1406	R\$	792,17	R\$	-	R\$	(6.284,18)
19/07/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21993	R\$	1.402,07	R\$	-	R\$	(7.686,25)
19/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	7.686,25	R\$	-
20/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	391,00	R\$	-	R\$	(391,00)
20/07/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	192	R\$	7.883,40	R\$	-	R\$	(8.274,40)
20/07/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	119	R\$	6.311,67	R\$	-	R\$	(14.586,07)
20/07/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	120	R\$	1.979,44	R\$	-	R\$	(16.565,51)
20/07/2023	MJL SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R\$	4.900,00	R\$	-	R\$	(21.465,51)
20/07/2023	MJL SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(21.765,51)
20/07/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R\$	3.500,00	R\$	-	R\$	(25.265,51)
20/07/2023	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R\$	2.100,00	R\$	-	R\$	(27.365,51)
20/07/2023	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R\$	1.050,00	R\$	-	R\$	(28.415,51)
20/07/2023	LAURA BOZCHKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	18	R\$	703,89	R\$	-	R\$	(29.119,40)
20/07/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	20	R\$	7.731,12	R\$	-	R\$	(36.850,52)
20/07/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R\$	4.550,00	R\$	-	R\$	(41.400,52)
20/07/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	46	R\$	816,67	R\$	-	R\$	(42.217,19)
20/07/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	60	R\$	4.223,34	R\$	-	R\$	(46.440,53)
20/07/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	71	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(47.140,53)
20/07/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	110	R\$	7.700,00	R\$	-	R\$	(54.840,53)
20/07/2023	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	136	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(57.640,53)
20/07/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	146	R\$	2.642,42	R\$	-	R\$	(60.282,95)
20/07/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R\$	2.558,88	R\$	-	R\$	(62.841,83)
20/07/2023	JOAO BARBOSA MEDICINA LTDA	5	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(63.541,83)
20/07/2023	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	6	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(66.341,83)
20/07/2023	W M GUIMARAES - CLINICA MEDICA	6	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(67.041,83)
20/07/2023	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	7	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(67.641,83)
20/07/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	8	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	(73.241,83)
20/07/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(76.041,83)
20/07/2023	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R\$	9.800,00	R\$	-	R\$	(85.841,83)
20/07/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	19	R\$	6.300,00	R\$	-	R\$	(92.141,83)
20/07/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R\$	11.900,00	R\$	-	R\$	(104.041,83)
20/07/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	23	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	(105.541,83)
20/07/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	24	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	(110.541,83)
20/07/2023	JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA	35	R\$	4.200,00	R\$	-	R\$	(114.741,83)
20/07/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	47	R\$	20.200,00	R\$	-	R\$	(134.941,83)
20/07/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	62	R\$	900,00	R\$	-	R\$	(135.841,83)
20/07/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	68	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(137.241,83)
20/07/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	72	R\$	6.300,00	R\$	-	R\$	(143.541,83)
20/07/2023	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	88	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	(151.941,83)
20/07/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	109	R\$	6.900,00	R\$	-	R\$	(158.841,83)

20/07/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	137	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	(167.241,83)
20/07/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	147	R\$	7.430,84	R\$	-	R\$	(174.672,67)
20/07/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	183	R\$	5.214,96	R\$	-	R\$	(179.887,63)
20/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	179.887,63	R\$	0,00
21/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	57,50	R\$	-	R\$	(57,50)
21/07/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	17	R\$	1.313,90	R\$	-	R\$	(1.371,40)
21/07/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	24	R\$	3.500,00	R\$	-	R\$	(4.871,40)
21/07/2023	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	284	R\$	1.158,88	R\$	-	R\$	(6.030,28)
21/07/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	61	R\$	10.017,76	R\$	-	R\$	(16.048,04)
21/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	16.048,04	R\$	0,00
24/07/2023	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	7	R\$	7.700,00	R\$	-	R\$	(7.700,00)
24/07/2023	HOSPROGAS COMERCIAL LTDA EPP	123974	R\$	1.328,67	R\$	-	R\$	(9.028,67)
24/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	1186176	R\$	325,60	R\$	-	R\$	(9.354,27)
24/07/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	38098	R\$	514,29	R\$	-	R\$	(9.868,56)
24/07/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	144955	R\$	783,20	R\$	-	R\$	(10.651,76)
24/07/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	146872	R\$	910,00	R\$	-	R\$	(11.561,76)
24/07/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	61420	R\$	616,50	R\$	-	R\$	(12.178,26)
24/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2553165	R\$	654,50	R\$	-	R\$	(12.832,76)
24/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2553232	R\$	912,36	R\$	-	R\$	(13.745,12)
24/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1186818	R\$	1.255,44	R\$	-	R\$	(15.000,56)
24/07/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7273369	R\$	13,00	R\$	-	R\$	(15.013,56)
24/07/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7260090	R\$	1.674,02	R\$	-	R\$	(16.687,58)
24/07/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1739764	R\$	1.692,77	R\$	-	R\$	(18.380,35)
24/07/2023	G.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14577	R\$	2.535,79	R\$	-	R\$	(20.916,14)
24/07/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	5606	R\$	3.671,16	R\$	-	R\$	(24.587,30)
24/07/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	16793	R\$	12.271,89	R\$	-	R\$	(36.859,19)
24/07/2023	CM HOSPITALAR S.A. - LONDRINA-PR	2554536	R\$	327,00	R\$	-	R\$	(37.186,19)
24/07/2023	X INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	21781	R\$	630,00	R\$	-	R\$	(37.816,19)
24/07/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	95220	R\$	961,59	R\$	-	R\$	(38.777,78)
24/07/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	523937	R\$	1.252,61	R\$	-	R\$	(40.030,39)
24/07/2023	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	253012	R\$	1.327,31	R\$	-	R\$	(41.357,70)
24/07/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	708147	R\$	1.615,47	R\$	-	R\$	(42.973,17)
24/07/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	945830	R\$	2.317,57	R\$	-	R\$	(45.290,74)
24/07/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	226077	R\$	4.891,00	R\$	-	R\$	(50.181,74)
24/07/2023	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	2357	R\$	100,00	R\$	-	R\$	(50.281,74)
24/07/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	146955	R\$	910,00	R\$	-	R\$	(51.191,74)
24/07/2023	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	315742	R\$	2.060,93	R\$	-	R\$	(53.252,67)
24/07/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	8728	R\$	733,33	R\$	-	R\$	(53.985,00)
24/07/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVICOS	5048	R\$	50,00	R\$	-	R\$	(54.035,00)
24/07/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	23747	R\$	405,00	R\$	-	R\$	(54.441,00)
24/07/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	170491	R\$	457,12	R\$	-	R\$	(54.898,12)
24/07/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	2576	R\$	499,20	R\$	-	R\$	(55.397,32)
24/07/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	223388	R\$	1.040,00	R\$	-	R\$	(56.437,32)
24/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(56.448,82)
24/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	56.448,82	R\$	0,00
25/07/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	65	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(2.800,00)
25/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(2.811,50)
25/07/2023	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA LTDA	3827792	R\$	85,03	R\$	-	R\$	(2.896,53)
25/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	2.896,53	R\$	0,00
26/07/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	313009087	R\$	283,76	R\$	-	R\$	(283,76)
26/07/2023	MESSER GASES LTDA	105622	R\$	492,64	R\$	-	R\$	(776,40)
26/07/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	186861	R\$	614,52	R\$	-	R\$	(1.390,92)
26/07/2023	MESSER GASES LTDA	105623	R\$	57,27	R\$	-	R\$	(1.448,19)
26/07/2023	MESSER GASES LTDA	2765	R\$	286,38	R\$	-	R\$	(1.734,57)
26/07/2023	FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS ME	1054	R\$	560,00	R\$	-	R\$	(2.294,57)
26/07/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	5661	R\$	1.383,00	R\$	-	R\$	(3.677,57)
26/07/2023	EUROFARMA	2311978	R\$	2.376,00	R\$	-	R\$	(6.053,57)
26/07/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	5655	R\$	19.186,58	R\$	-	R\$	(25.240,15)
26/07/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	5153	R\$	757,29	R\$	-	R\$	(25.997,44)
26/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	25.997,44	R\$	0,00
27/07/2023	ARILSON JOSE DESSIA	18410	R\$	4.411,99	R\$	-	R\$	(4.411,99)
27/07/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	18410	R\$	1.263,08	R\$	-	R\$	(5.675,07)
27/07/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	18410	R\$	1.284,27	R\$	-	R\$	(6.959,34)
27/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	6.959,34	R\$	0,00
28/07/2023	ADRIANE JACOMINI	26466	R\$	3.056,71	R\$	-	R\$	(3.056,71)
28/07/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA	26466	R\$	2.860,59	R\$	-	R\$	(5.917,30)
28/07/2023	NEUMEL CAMPANARI	26466	R\$	4.496,99	R\$	-	R\$	(10.414,29)
28/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	125,20	R\$	-	R\$	(10.539,49)
28/07/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5507	R\$	550,00	R\$	-	R\$	(11.089,49)
28/07/2023	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R\$	18.000,00	R\$	-	R\$	(29.089,49)
28/07/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	112	R\$	3.877,00	R\$	-	R\$	(32.966,49)
28/07/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1192	R\$	4.504,80	R\$	-	R\$	(37.471,29)
28/07/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	49	R\$	2.933,15	R\$	-	R\$	(40.404,44)
28/07/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	371	R\$	600,64	R\$	-	R\$	(41.005,08)
28/07/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	370	R\$	3.754,00	R\$	-	R\$	(44.759,08)
28/07/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4323	R\$	3.097,05	R\$	-	R\$	(47.856,13)
28/07/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	20	R\$	3.225,00	R\$	-	R\$	(51.081,13)
28/07/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000159	R\$	1.280,00	R\$	-	R\$	(52.361,13)
28/07/2023	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	53618	R\$	1.700,00	R\$	-	R\$	(54.061,13)
28/07/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2063	R\$	2.815,50	R\$	-	R\$	(56.876,63)
28/07/2023	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	171	R\$	3.920,00	R\$	-	R\$	(60.796,63)
28/07/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	158	R\$	7.168,00	R\$	-	R\$	(67.964,63)
28/07/2023	OBA OGAWA LTDA	177	R\$	8.908,94	R\$	-	R\$	(76.873,57)
28/07/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1788	R\$	8.917,41	R\$	-	R\$	(85.790,98)
28/07/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MÉDICO P.J.	205	R\$	12.012,80	R\$	-	R\$	(97.803,78)
28/07/2023	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1850	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(111.881,28)
28/07/2023	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	300	R\$	8.625,00	R\$	-	R\$	(120.505,28)
28/07/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	763	R\$	15.091,40	R\$	-	R\$	(135.597,68)
28/07/2023	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	943	R\$	18.967,08	R\$	-	R\$	(154.564,76)
28/07/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1076	R\$	15.016,00	R\$	-	R\$	(169.580,76)
28/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	169.580,76	R\$	-
31/07/2023	TARIFAS BANCARIAS	jul/23	R\$	10,20	R\$	-	R\$	(10,20)
31/07/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	10,20	R\$	-

João Pedro Pinotti Afonso
Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saída
30/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0.00 C
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	70.301	22.630,00 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	70.302	568,37 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	70.303	640,00 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	70.304	1.641,02 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	70.305	4.974,70 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	70.306	955,90 D	
03/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	31.409,99 C	0.00 C
05/07/2023		0290	99015	870 Transferência recebida 05/07 11:07 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	202.063,60 C	
05/07/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	291.683.498	350.000,00 C	
05/07/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 05/07 15:19 BELINI ESCAPAMENTOS LTDA	550.290.000.003.120	172,00 D	
05/07/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.127	335.203,05 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	70.501	862,50 D	
05/07/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.502	36.401,64 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ	70.503	767,80 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	70.504	1.120,75 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	70.505	60,00 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	70.506	689,40 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	70.507	948,38 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	70.508	1.250,29 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	70.509	1.541,21 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	70.510	1.905,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	70.511	7.000,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	70.512	7.000,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	70.513	1.411,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	70.514	3.400,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	70.515	1.500,00 D	

05/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.516	14.500,00 D
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
05/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.517	4.000,00 D
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
05/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.518	10.000,00 D
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
05/07/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D
		Cobrança referente 05/07/2023		
05/07/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	821.861.201.605.539	332,00 D
		Cobrança referente 05/07/2023		
05/07/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	121.938,58 D 0,00 C
06/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.435	5.672,01 D
		06/07 15:14 CAROLINE B PIRES ALMEIDA		
06/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	36.385	6.573,91 D
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	2.210,69 D
		336 0001 33948953821 GEORGE GOMES DA S		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	2.720,69 D
		104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.603	1.996,76 D
		033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.604	2.393,02 D
		748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.605	3.213,69 D
		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.606	3.486,49 D
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.607	4.936,99 D
		748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.608	1.996,76 D
		104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.609	222,71 D
		748 3022 23242872851 SEBASTIAO RICARDO		
06/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.871.100.244.749	465,80 D
		Cobrança referente 06/07/2023		
06/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	35.889,52 C 0,00 C
07/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.644	2.721,46 D
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	2.361,08 D
		237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE		
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.702	3.533,98 D
		237 0005 46440996860 POLYANA HELY DIAS		
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.703	463,79 D
		033 0030 037598371000127 KM EPI'S E FE		
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.704	3.588,47 D
		033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI		
07/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.166.096	11,50 D
		Cobrança referente 07/07/2023		
07/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.166.097	11,50 D
		Cobrança referente 07/07/2023		
07/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.881.200.270.678	10,20 D
		Cobrança referente 07/07/2023		
07/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	12.701,98 C 0,00 C
10/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	45,00 D
		10/07 15:58 THIAGO H G QUERO		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.001	75,00 D
		LUIZ CARLOS TOZATO		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.002	643,00 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.003	907,00 D
		BANCO INTER S.A.		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.004	359,28 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.005	695,00 D
		EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.006	5.419,35 D
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		

10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.007	7.320,43 D
		MESSER GASES LTDA		
10/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.911.100.210.018	3,40 D
		Cobrança referente 10/07/2023		
10/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.467,46 C 0,00 C
12/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.104.650	565,00 D
		12/07 10:03 COMAUTO MARILIA LTDA		
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.201	480,00 D
		756 3214 045971900000114 CAFE BRASILEI		
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.202	592,98 D
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.931.100.176.243	11,50 D
		Cobrança referente 12/07/2023		
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.931.100.176.244	11,50 D
		Cobrança referente 12/07/2023		
12/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.660,98 C 0,00 C
13/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.435	8.107,15 D
		13/07 14:49 CAROLINE B PIRES ALMEIDA		
13/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	551.675.000.011.981	810,40 D
		13/07 14:49 VENTCARE IND E COM LTDA		
13/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.469	1.165,66 D
13/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.301	1.642,36 D
		FGTS ARREC GRRF		
13/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	11.725,57 C 0,00 C
14/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.448	1.982,30 D
14/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.951.100.199.992	3,40 D
		Cobrança referente 14/07/2023		
14/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.985,70 C 0,00 C
17/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	35.657,88 D
		17/07 14:54 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	14.485,80 D
		17/07 14:54 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.701	6.869,80 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.702	2.216,01 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.703	296,64 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.704	118,53 D
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.705	1.147,71 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.706	2.044,19 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.707	6.594,03 D
		MESSER GASES LTDA		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.708	180,70 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.709	335,00 D
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.710	969,69 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.711	2.475,09 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.712	539,85 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.713	839,54 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.714	3.338,34 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.715	568,62 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.716	1.772,73 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.087.092	11,50 D

17/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.087.093	11,50 D
		Cobrança referente 17/07/2023		
17/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.981.100.161.298	3,40 D
		Cobrança referente 17/07/2023		
17/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	80.484,55 C 0,00 C
18/07/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	552.063,59 C
		18/07 10:32 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
18/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.801	768,84 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
18/07/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	551.294,75 D 0,00 C
19/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	1.940,00 D
		19/07 14:02 BRANCO E SARAUZA LTDA ME		
19/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	832,42 D
		19/07 14:02 WELINTON GONCALVES MOREI		
19/07/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	71.901	53,30 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.902	2.304,00 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES		
19/07/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	71.903	350,79 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
19/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.904	792,17 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.905	1.402,07 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		
19/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.001.100.183.425	11,50 D
		Cobrança referente 19/07/2023		
19/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.686,25 C 0,00 C
20/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.075.030	7.883,40 D
		20/07 15:34 GABRIELA M SILVA MEDICIN		
20/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	6.311,67 D
		20/07 15:33 R. A. DE SOUZA E MORAES		
20/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	1.979,44 D
		20/07 15:34 R. A. DE SOUZA E MORAES		
20/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	4.900,00 D
		20/07 15:34 MJJ S MEDICOS LTDA		
20/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	300,00 D
		20/07 15:34 MJJ S MEDICOS LTDA		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.001	3.500,00 D
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.002	2.100,00 D
		260 0001 050698447000154 LM CESARIO SE		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.003	1.050,00 D
		260 0001 050698313000102 TEIXEIRA DA S		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.004	703,89 D
		237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.005	7.731,12 D
		260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.006	4.550,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.007	816,67 D
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.008	4.223,34 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.009	700,00 D
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.010	7.700,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.011	2.800,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.012	2.642,42 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.013	2.558,88 D
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.014	700,00 D

		756 5004 050373858000170 JOAO BARBOSA		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.015	2.800,00 D
		403 0001 049782698000133 TRA SERVICOS		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.016	700,00 D
		756 4340 049080139000181 W M GUIMARAES		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.017	600,00 D
		403 0001 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.018	5.600,00 D
		756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.019	2.800,00 D
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.020	9.800,00 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.021	6.300,00 D
		260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.022	11.900,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.023	1.500,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.024	5.000,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.025	4.200,00 D
		077 0001 048576014000184 JONATHAN BITE		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.026	20.200,00 D
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.027	900,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.028	1.400,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.029	6.300,00 D
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.030	8.400,00 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.031	6.900,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.032	8.400,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.033	7.430,84 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.034	5.214,96 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.157	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.158	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.159	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.160	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.161	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.162	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.163	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.164	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.165	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.166	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.167	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.168	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		

20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.169	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.170	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.171	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.172	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.173	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.174	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.175	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.176	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.177	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.178	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.179	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.180	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.181	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.182	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.183	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.184	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.185	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.186	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.187	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.188	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.189	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.190	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	179.887,63 C 0,00 C
21/07/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	600.008	7.700,00 C
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.101	7.700,00 D
		237 0002 050698447000154 LM CESARIO SE		
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.102	1.313,90 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.103	3.500,00 D
		237 0002 048130083000160 L M SERVICOS		
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.104	1.158,88 D
		104 0900 033188782000193 NATALIA SOUSA		
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.105	10.017,76 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.021.100.223.554	11,50 D
		Cobrança referente 21/07/2023		
21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.021.100.223.555	11,50 D
		Cobrança referente 21/07/2023		
21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.021.100.223.556	11,50 D
		Cobrança referente 21/07/2023		
21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.021.100.223.557	11,50 D
		Cobrança referente 21/07/2023		

21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.021.100.223.558	11,50 D
		Cobrança referente 21/07/2023		
21/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	16.048,04 C 0,00 C
24/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.401	7.700,00 D
		260 0001 050698447000154 LM CESARIO SE		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.402	1.328,67 D
		HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUT		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.403	325,60 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.404	514,29 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.405	783,20 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.406	910,00 D
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.407	616,50 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.408	654,50 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.409	912,36 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.410	1.255,44 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.411	13,00 D
		SERVIMED		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.412	1.674,02 D
		SERVIMED		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.413	1.692,77 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.414	2.535,79 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.415	3.671,16 D
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.416	12.271,89 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.417	327,00 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.418	630,00 D
		FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.419	961,59 D
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.420	1.252,61 D
		BANCO SOFISA S/A		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.421	1.327,31 D
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.422	1.615,47 D
		BANCO SOFISA S/A		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.423	2.317,57 D
		MEDILAR		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.424	4.891,00 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.425	100,00 D
		RODRIGO POLEZEL GIMENEZ		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.426	910,00 D
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.427	2.060,93 D
		DIMASTER COM PROD HOSPITALARES		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.428	783,33 D
		TRASKINI E TRASKINI LTDA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.429	405,00 D
		THA THI FARMACIA DE MANIPULACA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.430	457,12 D
		GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM LT		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.431	499,20 D
		B R HOSP D LTDA		



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	70.301	22.630,00 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	70.302	568,37 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	70.303	640,00 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	70.304	1.641,02 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	70.305	4.974,70 D	
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	70.306	955,90 D	
03/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	31.409,99 C	0,00 C
05/07/2023		0290	99015	870 Transferência recebida 05/07 11:07 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	202.063,60 C	
05/07/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	291.683.498	350.000,00 C	
05/07/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 05/07 15:19 BELINI ESCAPAMENTOS LTDA	550.290.000.003.120	172,00 D	
05/07/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.127	335.203,05 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	70.501	862,50 D	
05/07/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.502	36.401,64 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ	70.503	767,80 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	70.504	1.120,75 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	70.505	60,00 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	70.506	689,40 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	70.507	948,38 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	70.508	1.250,29 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	70.509	1.541,21 D	
05/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	70.510	1.905,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	70.511	7.000,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	70.512	7.000,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	70.513	1.411,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI	70.514	3.400,00 D	
05/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	70.515	1.500,00 D	

05/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.516	14.500,00 D
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
05/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.517	4.000,00 D
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
05/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.518	10.000,00 D
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
05/07/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D
		Cobrança referente 05/07/2023		
05/07/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	821.861.201.605.539	332,00 D
		Cobrança referente 05/07/2023		
05/07/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	121.938,58 D 0,00 C
06/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.435	5.672,01 D
		06/07 15:14 CAROLINE B PIRES ALMEIDA		
06/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	36.385	6.573,91 D
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	2.210,69 D
		336 0001 33948953821 GEORGE GOMES DA S		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	2.720,69 D
		104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.603	1.996,76 D
		033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.604	2.393,02 D
		748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.605	3.213,69 D
		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.606	3.486,49 D
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.607	4.936,99 D
		748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.608	1.996,76 D
		104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI		
06/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.609	222,71 D
		748 3022 23242872851 SEBASTIAO RICARDO		
06/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.871.100.244.749	465,80 D
		Cobrança referente 06/07/2023		
06/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	35.889,52 C 0,00 C
07/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	24.644	2.721,46 D
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	2.361,08 D
		237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE		
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.702	3.533,98 D
		237 0005 46440996860 POLYANA HELY DIAS		
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.703	463,79 D
		033 0030 037598371000127 KM EPI'S E FE		
07/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.704	3.588,47 D
		033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI		
07/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.166.096	11,50 D
		Cobrança referente 07/07/2023		
07/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.166.097	11,50 D
		Cobrança referente 07/07/2023		
07/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.881.200.270.678	10,20 D
		Cobrança referente 07/07/2023		
07/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	12.701,98 C 0,00 C
10/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	45,00 D
		10/07 15:58 THIAGO H G QUERO		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.001	75,00 D
		LUIZ CARLOS TOZATO		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.002	643,00 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.003	907,00 D
		BANCO INTER S.A.		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.004	359,28 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.005	695,00 D
		EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT		
10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.006	5.419,35 D
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		

10/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	71.007	7.320,43 D
10/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 10/07/2023	891.911.100.210.018	3,40 D
10/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.467,46 C 0,00 C
12/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 12/07 10:03 COMAUTO MARILIA LTDA	550.141.000.104.650	565,00 D
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3214 045971900000114 CAFE BRASILEI	71.201	480,00 D
12/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE	71.202	592,98 D
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/07/2023	811.931.100.176.243	11,50 D
12/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/07/2023	811.931.100.176.244	11,50 D
12/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.660,98 C 0,00 C
13/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 13/07 14:49 CAROLINE B PIRES ALMEIDA	550.141.000.076.435	8.107,15 D
13/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 13/07 14:49 VENTCARE IND E COM LTDA	551.675.000.011.981	810,40 D
13/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.469	1.165,66 D
13/07/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	71.301	1.642,36 D
13/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	11.725,57 C 0,00 C
14/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.448	1.982,30 D
14/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 14/07/2023	821.951.100.199.992	3,40 D
14/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.985,70 C 0,00 C
17/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 17/07 14:54 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	35.657,88 D
17/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 17/07 14:54 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	14.485,80 D
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.701	6.869,80 D
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.702	2.216,01 D
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	71.703	296,64 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE	71.704	118,53 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	71.705	1.147,71 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	71.706	2.044,19 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	71.707	6.594,03 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	71.708	188,70 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E	71.709	335,00 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	71.710	969,69 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	71.711	2.475,09 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	71.712	539,85 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	71.713	839,54 D
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	71.714	3.338,34 D
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	71.715	568,62 D
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	71.716	1.772,73 D
17/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.087.092	11,50 D

Cobrança referente 17/07/2023				
17/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.087.093	11,50 D
Cobrança referente 17/07/2023				
17/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	891.981.100.161.298	3,40 D
Cobrança referente 17/07/2023				
17/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	80.484,55 C 0,00 C
18/07/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	552.063,59 C
18/07 10:32 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
18/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.801	768,84 D
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
18/07/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	551.294,75 D 0,00 C
19/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	1.940,00 D
19/07 14:02 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
19/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	832,42 D
19/07 14:02 WELINTON GONCALVES MOREI				
19/07/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	71.901	53,30 D
SAAE GARCA COD BARRAS				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.902	2.304,00 D
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES				
19/07/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	71.903	350,79 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
19/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.904	792,17 D
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA				
19/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.905	1.402,07 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
19/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.001.100.183.425	11,50 D
Cobrança referente 19/07/2023				
19/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.686,25 C 0,00 C
20/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.075.030	7.883,40 D
20/07 15:34 GABRIELA M SILVA MEDICIN				
20/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	6.311,67 D
20/07 15:33 R. A. DE SOUZA E MORAES				
20/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	1.979,44 D
20/07 15:34 R. A. DE SOUZA E MORAES				
20/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	4.900,00 D
20/07 15:34 MJJ S MEDICOS LTDA				
20/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	300,00 D
20/07 15:34 MJJ S MEDICOS LTDA				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.001	3.500,00 D
260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.002	2.100,00 D
260 0001 050698447000154 LM CESARIO SE				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.003	1.050,00 D
260 0001 050696313000102 TEIXEIRA DA S				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.004	703,89 D
237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.005	7.731,12 D
260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.006	4.550,00 D
403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.007	816,67 D
748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.008	4.223,34 D
748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.009	700,00 D
237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.010	7.700,00 D
260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.011	2.800,00 D
033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.012	2.642,42 D
336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.013	2.558,88 D
260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE				
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.014	700,00 D

		756 5004 050373858000170 JOAO BARBOSA		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.015	2.800,00 D
		403 0001 049782698000133 TRA SERVICOS		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.016	700,00 D
		756 4340 049080139000181 W M GUIMARAES		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.017	600,00 D
		403 0001 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.018	5.600,00 D
		756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.019	2.800,00 D
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.020	9.800,00 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.021	6.300,00 D
		260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.022	11.900,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.023	1.500,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.024	5.000,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.025	4.200,00 D
		077 0001 048576014000184 JONATHAN BITE		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.026	20.200,00 D
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.027	900,00 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.028	1.400,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.029	6.300,00 D
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.030	8.400,00 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.031	6.900,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.032	8.400,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.033	7.430,84 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.034	5.214,96 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.157	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.158	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.159	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.160	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.161	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.162	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.163	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.164	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.165	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.166	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.167	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.011.200.248.168	11,50 D
		Cobrança referente 20/07/2023		

20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.169	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.170	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.171	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.172	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.173	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.174	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.175	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.176	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.177	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.178	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.179	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.180	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.181	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.182	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.183	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.184	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.185	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.186	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.187	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.188	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.189	11,50 D
20/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/07/2023	872.011.200.248.190	11,50 D
20/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	179.887,63 C 0,00 C
21/07/2023	0000	14175 983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	600.008	7.700,00 C
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 050698447000154 LM CESARIO SE	72.101	7.700,00 D
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO	72.102	1.313,90 D
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 048130083000160 L M SERVICOS	72.103	3.500,00 D
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0900 033188782000193 NATALIA SOUSA	72.104	1.158,88 D
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	72.105	10.017,76 D
21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/07/2023	812.021.100.223.554	11,50 D
21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/07/2023	812.021.100.223.555	11,50 D
21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/07/2023	812.021.100.223.556	11,50 D
21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/07/2023	812.021.100.223.557	11,50 D

21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.021,100.223.558	11,50 D
		Cobrança referente 21/07/2023		
21/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	16.048,04 C 0,00 C
24/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.401	7.700,00 D
		260 0001 050698447000154 LM CESARIO SE		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.402	1.328,67 D
		HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUT		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.403	325,60 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.404	514,29 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.405	783,20 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.406	910,00 D
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.407	616,50 D
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.408	654,50 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.409	912,36 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.410	1.255,44 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.411	13,00 D
		SERVIMED		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.412	1.674,02 D
		SERVIMED		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.413	1.692,77 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.414	2.535,79 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.415	3.671,16 D
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.416	12.271,89 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.417	327,00 D
		CM HOSPITALAR SA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.418	630,00 D
		FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.419	961,59 D
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.420	1.252,61 D
		BANCO SOFISA S/A		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.421	1.327,31 D
		CIRURGICA SAO JOSE LTDA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.422	1.615,47 D
		BANCO SOFISA S/A		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.423	2.317,57 D
		MEDILAR		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.424	4.891,00 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.425	100,00 D
		RODRIGO POLEZEL GIMENEZ		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.426	910,00 D
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.427	2.060,93 D
		DIMASTER COM PROD HOSPITALARES		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.428	783,33 D
		TRASKINI E TRASKINI LTDA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.429	405,00 D
		THA THI FARMACIA DE MANIPULACA		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.430	457,12 D
		GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM LT		
24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.431	499,20 D
		B R HOSP D LTDA		

24/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	72.432	1,040,00 D
24/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 24/07/2023	802.051.100.266.993	11,50 D
24/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	56.448,82 C 0,00 C
25/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC	72.501	2.800,00 D
25/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIFE COBRANCAS LTDA	72.502	85,03 D
25/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/07/2023	812.061.100.233.516	11,50 D
25/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.896,53 C 0,00 C
26/07/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	72.601	283,76 D
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	72.602	492,64 D
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANBIOTON IMPORTADORA	72.603	614,52 D
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	72.604	57,27 D
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	72.605	286,38 D
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS	72.606	560,00 D
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	72.607	1.383,00 D
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EUROFARMA LABORATORIOS SA	72.608	2.376,00 D
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	72.609	19.186,58 D
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	72.610	757,29 D
26/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	25.997,44 C 0,00 C
27/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.410	6.959,34 D
27/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.959,34 C 0,00 C
28/07/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.466	10.414,29 D
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP	72.801	550,00 D
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS	72.802	18.000,00 D
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000146 AHMAD ABDUL L	72.803	3.877,00 D
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	72.804	4.504,80 D
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	72.805	2.933,15 D
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI	72.806	600,64 D
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI	72.807	3.754,00 D
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	72.808	3.097,05 D
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO	72.809	3.225,00 D
28/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	72.810	1.280,00 D
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA	72.811	1.700,00 D
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	72.812	2.815,50 D
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	72.813	3.920,00 D
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	72.814	7.168,00 D
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.815	8.908,94 D

		OBA OGAWA LTDA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.816	8.917,41 D
		VILLANOVA P S LTDA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.817	12.012,80 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.818	14.077,50 D
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.819	8.625,00 D
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.820	15.091,40 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.821	18.967,08 D
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI		
28/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.822	15.016,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.200	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.201	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.202	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.203	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.204	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.205	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.206	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.207	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.208	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.319.209	11,50 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.091.100.021.667	10,20 D
		Cobrança referente 28/07/2023		
28/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	169.580,76 C 0,00 C
31/07/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	802.121.100.262.464	10,20 D
		Cobrança referente 31/07/2023		
31/07/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10,20 C
31/07/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36051-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Agosto/2023

Saldo bruto em 30/06/2023	R\$ 118.490,71
Aplicações no mês:	R\$ 673.233,33
Resgates liquidos no mês:	R\$ 656.840,76
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 138,31
Rendimentos no mês:	R\$ 254,43
Saldo bruto em 31/07/2023:	R\$ 134.999,40

Histórico de movimentação

Data	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2023	Saldo Anterior	R\$ 118.436,57	R\$ 54,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/07/2023	Resgate	R\$ 31.402,49	R\$ 15,95	R\$ 0,00	R\$ 8,45	R\$ 31.409,99
05/07/2023	Aplicação	R\$ 121.938,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121.938,58
06/07/2023	Resgate	R\$ 35.876,01	R\$ 23,69	R\$ 0,00	R\$ 10,18	R\$ 35.889,52
07/07/2023	Resgate	R\$ 12.696,56	R\$ 9,03	R\$ 0,00	R\$ 3,61	R\$ 12.701,98
10/07/2023	Resgate	R\$ 15.459,21	R\$ 11,78	R\$ 0,00	R\$ 3,53	R\$ 15.467,46
12/07/2023	Resgate	R\$ 1.659,87	R\$ 1,43	R\$ 0,00	R\$ 0,32	R\$ 1.660,98
13/07/2023	Resgate	R\$ 11.717,00	R\$ 10,71	R\$ 0,00	R\$ 2,14	R\$ 11.725,57
14/07/2023	Resgate	R\$ 1.984,09	R\$ 1,91	R\$ 0,00	R\$ 0,30	R\$ 1.985,70
17/07/2023	Resgate	R\$ 7.641,34	R\$ 7,76	R\$ 0,00	R\$ 0,46	R\$ 7.648,64
17/07/2023	Resgate	R\$ 72.824,07	R\$ 29,59	R\$ 0,00	R\$ 17,75	R\$ 72.835,91
18/07/2023	Aplicação	R\$ 551.294,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 551.294,75
19/07/2023	Resgate	R\$ 7.684,41	R\$ 3,90	R\$ 0,00	R\$ 2,06	R\$ 7.686,25
20/07/2023	Resgate	R\$ 41.430,10	R\$ 23,15	R\$ 0,00	R\$ 11,57	R\$ 41.441,68
20/07/2023	Resgate	R\$ 138.444,96	R\$ 14,06	R\$ 0,00	R\$ 13,07	R\$ 138.445,95

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/07/2023	Resgate	R\$ 16.047,79	R\$ 2,44	R\$ 0,00	R\$ 2,19	R\$ 16.048,04
24/07/2023	Resgate	R\$ 56.446,52	R\$ 11,46	R\$ 0,00	R\$ 9,16	R\$ 56.448,82
25/07/2023	Resgate	R\$ 2.896,35	R\$ 0,73	R\$ 0,00	R\$ 0,55	R\$ 2.896,53
26/07/2023	Resgate	R\$ 25.995,30	R\$ 7,92	R\$ 0,00	R\$ 5,78	R\$ 25.997,44
27/07/2023	Resgate	R\$ 6.958,59	R\$ 2,47	R\$ 0,00	R\$ 1,72	R\$ 6.959,34
28/07/2023	Resgate	R\$ 169.557,33	R\$ 68,90	R\$ 0,00	R\$ 45,47	R\$ 169.580,76
31/07/2023	Resgate	R\$ 10,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,20
31/07/2023	Saldo Final	R\$ 134.937,71	R\$ 61,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/08/2023 às 10:00

000047

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 04/07/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 641 / 11
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 06/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°15.854/2023.	Bruto 202.063,60 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido**202.063,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.136.160,66	3.859.050,28	202.063,60	1.306.190,78
VALOR A SER PAGO R\$		202.063,60	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/____.		
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
ELABORADO POR: José Guilherme C.		

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 255	DATA: 04/07/2023 DATA EMP.: 31/03/2023	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 4564 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/07/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 06/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°15.854/2023.	Bruto 350.000,00 Desconto 0,00	
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS			
00 Recursos Ordinarios			
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP			
520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB			

ES - Estimativa

Líquido**350.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
350.000,00	1.400.000,00	350.000,00	700.000,00
VALOR A SER PAGO R\$	350.000,00		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____
RECIBO		
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.		
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
ELABORADO POR: José Guilherme C		

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 04/07/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 641 / 12
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/07/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 06/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°15.854/2023.	Bruto 552.063,59 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

552.063,59

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.136.160,66	4.411.113,87	552.063,59	754.127,19
VALOR A SER PAGO R\$		552.063,59	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/____.		
		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____
ELABORADO POR: José Guilherme Cr		

000050



NOTA DE DEBITO

Número
512361-NDData de Emissão
04/07/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 147 R\$22.630,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2181331 Ped GP: 44736351 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

VALOR TOTAL: R\$ 22.630,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

512361-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 22.630,00

FORMA DE PAGAMENTO

04/07/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 512361 de 04/07/2023.



CPF	Nome do Usuário	Departamento	Valor Mensal do Benefício
<i>Somente número, até 11 caracteres- CAMPO OBRIGATÓRIO</i>	<i>Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO</i>	<i>Até 26 Caracteres Alfanuméricos</i>	<i>Valores Decimais- CAMPO OBRIGATÓRIO</i>
17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
476.103.868-39	ADRIANE JACOMINI	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
328.183.728-01	ALANA CAROLINA R R	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
361.174.538-33	ALESSANDRA DE MORAES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
311.981.278-13	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
43985713880	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
224.884.178-74	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
358.250.098-50	AMANDA HOLANDA LOURENCO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
400.005.588-77	AMANDA G DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
133.677.668-44	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
326.325.568-13	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
489.500.668-90	ANA CAROLINA M MARCHIORI	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
363.747.948-69	ANA CAROLINA ZANETA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
341.514.048-21	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
324.212.558-48	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
278.933.608-36	ANA VALERIA FAVERO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
402.911.148-30	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	GARÇA MÉDIA	R\$ 0,00
312.759.068-77	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
087.690.988-83	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
41204244804	ANDREZA B SILVA FABBRO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
063.011.598-29	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
058.506.528-41	APARECIDA DE F P DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
395.327.318-30	ARIANE RODRIGUES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
145.734.708-32	ARILSON JOSE DESSIA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
441.276.388-93	ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
349.697.238-69	BARBARA PALMA SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
346.916.548-36	BEATRIZ KETILEN R PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
463.416.918-58	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
370.535.638-04	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
302.766.818-86	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00

36076650877	CAROLINE APARECIDA VISMARA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
125.050.518-60	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
141.315.398-45	CIBELI REGINA P HIGINO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
130.881.618-90	CRISTIANE A DOMICIANO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
170.732.468-98	CRISTIANE SILVA B DE PAULA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
277.630.598-26	CRISTINA H DA S DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
346.176.328-40	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
36124888807	DAIANA SILVERIO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
336.502.058-66	DANILO CORREA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
30613544846	DAYVID FERNANDO CAMPOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
374.711.678-74	DAVID JEAN GREGORIO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
409.111.748-18	DIEGO FERNANDO VIEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
343.535.408-90	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
222.226.928-81	ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
585.686.201-59	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
264.442.998-61	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
045.217.288-80	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
465.931.438-39	EVERTON DOS S ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
342.315.208-79	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
147.217.738-03	FABIO CESAR BRANDAO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
335.106.598-13	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
289.460.198-08	FERNANDA CARVALHO R PORTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
092.666.898-66	FERNANDO ROBERTO P PILLI	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
058.535.928-82	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
222.958.788-96	FRANCINE RODRIGUES G MENDONCA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
486.000.388-80	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
469.399.598-31	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQU	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
429.209.768-26	GIOVANI FRETITAS SAVAZI	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
304.345.598-30	GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
325.656.278-74	GISLENE DOURADO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
272.729.368-27	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
393.257.048-03	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
339.489.538-21	GEORGE G SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
327.325.488-20	HELOISA APARECIDA DE LUCA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
229.695.808-70	HUGO ISSAO TIZURA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
44019863857	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
456.012.718-28	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00

159.344.668-36	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
127.512.938-24	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
092.975.248-18	IZABEL PEREIRA BISPO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
323.198.098-48	JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
433.331.208-60	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
366.880.858-95	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
294.929.978-43	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
418.270.768-01	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
404.857.008-08	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
333.138.538-70	JOSE ROBERTO DE F. RAMOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
321.257.748-79	JORGE LUIZ CAFFER	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
444.387.048-20	JULIA GIOLO JORGE	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
317.019.408-92	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
299.013.648-76	JULIANA A DE O DI REZZE	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
369.064.978-12	JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
325.138.548-88	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
405.637.498-81	KAREN KETTRYN DE G LOPES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
015.420.548-69	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
351.039.108-02	LAI DOS REIS VIANA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
321.907.428-62	LARISSA TEODORO MOURA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
426.285.098-65	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
402.364.068-92	LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
39754358877	LEANDRO PEDROSO TOME	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
393.340.338-35	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
191.034.568-70	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
274.192.978-51	LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
296.981.418-80	LUIZ ALEXANDRE G DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
287.862.698-28	MARALIZE SIMIÃO L MARQUES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
498.509.458-77	MARCELA TORRES FACHINI	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
306.679.648-51	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
278.051.628-32	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
267.894.398-46	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
130.122.268-26	MARCOS ANTONIO L FERNANDES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
378.359.828-11	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
347.389.788-45	MARIA ANGELICA MA TOLDATO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
096.382.178-47	MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
084.928.028-12	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00

170.596.008-17	MARIA JOSE MEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
082.239.658-01	MARIA REGINA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
269.059.798-56	MARIANA DA SILVA COSTA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
415.151.788-03	MARIANA V P DE LUCAS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
262.757.998-38	MARLY APARECIDA LUIZ	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
333.439.918-48	MARTA A DE S PIRES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
303.206.928-92	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
446.953.278-99	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
33630885829	NEMUEL CAMPANARI	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
421.488.098-65	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
286.860.588-50	PRISCILA VENTURA PIRES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
308.083.188-88	PATRICIA PORFIRIO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
415.039.498-93	PATRICIA MANTUANI	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
464.409.968-60	POLYABA HELY DIAS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
424.449.448-01	RAFAELA FAVERO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
283.633.948-90	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
167.509.138-22	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
140.583.188-05	REGIANE MARIA P MENDES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
294.131.818-61	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
113.085.588-05	RINALDO JORGE DE MELO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
306.192.188-51	ROSANA APARECIDA L SOUZA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
263.766.118-69	ROSANA GOMES FELIX	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
292.423.788-28	ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
132.934.408-19	ROSELY VASCO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
145.679.148-64	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
170.529.268-22	SHEILA REGINA R DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
258.274.508-12	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
361.506.638-33	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
190.910.068-46	SOLANGE PAULINA LORENA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
130.895.098-57	SUELY MIDORI HANDA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
392.664.038-30	TAMARA CRISTINA O PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
067.977.968-06	TANIA MARA M DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
358.227.538-84	THIAGO APARECIDO FERREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
289.413.338-30	VALERIA APARECIDA LOPES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
376.151.978-80	VANESSA A SPIGOLON CORREA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
337.244.818-96	VANIA DE F A DE BARROS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
395.994.458-64	VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00

321.852.778-39	VIVIANE B DE SOUSA	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
284.764.448-26	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
302.584.408-64	WANESA LAURENTINO ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
171.689.628-25	WILMA GRANATO IZIDORO	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
TOTAL			R\$ 22.630,00

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761222855203026520030640005794010002263000

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NONE FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.301
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 22.630,00
VALOR COBRADO 22.630,00

NR.AUTENTICACAO A.0EC.DD7.D77.EBC.B88

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 515878
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiv5, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 515878
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5158 7810 0034 1716

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230881669387 06/06/2023 18:25:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
06/06/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
06 JUN 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/07/2023 568,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

568,37

VALOR DO ICMS

86,37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

568,37

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

568,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,40

PESO LÍQUIDO

5,40

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
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT SS3V (16) 01/2025 (Fornecedor: 2458, Lote: SS3V, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049039	700	5102	FR	16	18,9231	302,77	302,77	54,50		18,00	
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT 2A- GAAA007E (40) 10/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA007E, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/- 11/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183219	200	5102	CX	40	6,6400	265,60	265,60	31,87		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

ID 29140017511#R2P2V2 11

Pedido: 513623

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: 0,04

RESERVADO AO FISCO

MEDIA COMPLEXIDADE

12 JUN. 2023

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039315800007031002935703994010000056837

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.302
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 568,37
VALOR COBRADO 568,37
=====

NR.AUTENTICACAO D.A99.A44.290.9CB.120
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0900 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5578

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

f & f

Ltda
AV do Acesso Oeste, 31
KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
Fone: (85) 3016-2942

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 87308
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3323 0610 8541 6500 1822 5500 1000 0873 0812 2771 8153
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000059

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230116497541 06/06/2023 15:10:41	
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 06/06/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:10:37 -03:00

FATURA / DUPLICATAS			
FATURA Número: 0094735931, Valor original: 640,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 640,00			
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 04/07/2023	Valor 640,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		640,00		76,80	0,00	0,00	0,00	640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.530.576/0010-75
ENDEREÇO AV GUANDU 1000		MUNICÍPIO QUEIMADOS		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11366660			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,440	PESO LÍQUIDO 0,040			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000000190021	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 2321438 V 31.05.2025 Q 40.000. Vlr. aprox. trib. 115,20. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702060036	30049099	500	6108	UN	40,0000	16,000000	640,00	0,00	640,00	76,80		12,00	

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		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. ID-291400175 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça MediaComplexidade. Base calculo ICMS: R\$ 640,00 Valor ICMS partilha: R\$ 38,40 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: ID 291400175. Ordem de venda: 2001026390. Remessa: 8000822790. Bruno Joaquim		MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO 12 JUN. 2023

000060

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339988198947000002537677101015794010000064000

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	70.303
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	640,00
VALOR COBRADO	640,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.703.40A.69A.68D.9A5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000478749
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3123 0600 8749 2900 0140 5500 1000 4787 4914 0084 3134

000061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

27/06/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

27/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:18:19

FATURA / DUPLICATA

001 04/07/2023 1.641,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.641,02

VALOR DO I.C.M.S.

65,64

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.641,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1.641,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

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

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

502373

PESO BRUTO

4,466 Kg

PESO LÍQUIDO

4,466 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QTD UN	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00205500	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML -	0	6108	2	820,510000	0,00%	1.641,02	1.641,02	0,00	65,64	0,00		4,00 0,00
3004.50.90	12393970/FAB.0111/22VAL.30/10/24 C/ 100 AP	200	200	CV		0,00		1.641,02	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 294412812 // Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca

MediaComplexidade#R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, 17400000, GARÇA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H

E DAS 14H AS 17H, Contato: Anderson - (14)3407-5062

Pedido: 502373

Volume M3: 0.008303

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 229,74

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 JUN. 2023

LANÇADO

Bruno Joaquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500005653720494010000164102

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.304

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.641,02

VALOR COBRADO 1.641,02

NR.AUTENTICACAO 2.AAD.931.FB2.182.FA5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070107642301894000000497470

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 HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.305
DATA DE VENCIMENTO 03/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.974,70
VALOR COBRADO 4.974,70

NR.AUTENTICACAO 8.182.054.CB4.21A.169

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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) 3303-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.371.980

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3719 8018 3892 0341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230130020468 22/05/2023 17:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBSTribUTARIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Autorizadora

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/05/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA ENTREGA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

001 19/06/23 R\$ 955,90 002 03/07/23 R\$ 955,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.911,80

VALOR DO ICMS

139,42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

589,99

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.911,80

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.911,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CORRIGIO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CAPACIDADE

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

NOME FANTASIA

18

MARCA

NOMENCLATURA

PESO BRUTO

140,000

PESO LÍQUIDO

140,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR CMS	ALIC. CMS	VALOR IPI
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264800080020 PMC=0,00 Lote=S6121 Qtd=96 Fab=26/01/2023 Val=25/01/2025 Cod Barras (cEan): 7897877706929	38089919	000	6108	FR	96	5,625	540,00	540,00	64,80	12	173,29	
18951	KOLLAGENASE S/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029804310096 PMC=0,00 Lote=22100862 Qtd=2 Fab=15/10/2022 Val=15/10/2024 Cod Barras (cEan): 7896676427783	30049019	500	6108	CX	2	123,400	246,80	246,80	29,62	12	79,20	
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO CART/C/100 LIN MEDIX cProdANVISA=0080495510066 PMC=0,00 Lote=SRI77/23SS Qtd=90 Fab=01/02/2023 Val=01/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	90	12,500	1.125,00	1.125,00	45,00	4	337,50	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

CÁLCULO DO ISSON

NOME DO MUNICÍPIO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$204,71.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 780134 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: VANILDA Conf: ADRIANA

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 589,99 (30,86%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(23779)

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(18951) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 204,71. Valor ECP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruma Joaquim

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/05/2023, Valor Total: R\$ 1.911,80. 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 000.371.980

SÉRIE: 1

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190300090209022800400173305178194000000095590

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	70.306
NOSSO NUMERO	20902280000173305
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	955,90
VALOR COBRADO	955,90

=====

NR.AUTENTICACAO 0.073.D3E.866.487.15H

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		0000061 NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.004.731
		SÉRIE: 1

BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME AVENIDA LABIENO DA COSTA MACHADO, 1649 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711414	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.731 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0648 2048 1200 0185 5500 1000 0047 3117 9985 7531 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 135230988738457 - 23/06/2023 12:37
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS ADQUIRIDAS DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315001428117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 48.204.812/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/06/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/06/2023
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:33

FATURA
/ Num.: 001746 / V. Orig.: 92,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 92,00

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 DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	92,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	92,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02996	CABO ACIONADOR MAC INT FIESTA 2002/ LD DIANT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,55	83023000	0102	5102	UN	1,0000	30,0000	30,00					
00150	MANIVELA VIDRO KA/FIESTA (30373) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,22	87082999	0102	5102	UN	1,0000	14,0000	14,00					
04610	PUXADOR CAPO FIESTA 2002/ECOSP (31001) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,06	87082999	0102	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00					
04232	ROLDANA BANCO FIESTA 2002/ Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,13	87082999	0102	5102	UN	1,0000	13,0000	13,00					

BANCO DO BRASIL

AG: 0290-9

C/C: 3120-8

Matheus Silva Mufalo
RG: 37468476-5

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 05/07/2023, Valor: 92,00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: I-DOCUMENTO E NITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI- Val Aprox dos Tributos R\$ 9 .96 (10.82%) Fonte: IBPT- VEICULO FIESTA 192 PLACA DK17149 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 9,96	RESERVADO AO FISCO

05/07-

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6281
Código de Verificação de Autenticidade
LACINRSZS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 15:54:07
Chave de Acesso
18808549LGAXWI88Q5CD7TKSD2YEUQ6V

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.204.812/0001-85	RG/Inscrição Estadual 365664	Inscrição Municipal 000040282	Nome/Razão Social BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME
Logradouro Avenida DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1649	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034711414	E-mail bellini-escapamentos@hotmail.com

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	Complemento SALA 05	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	MO SERVIÇO DEPORTA DIANT/DIR/LAVAR E LUB FECHA/TROCAR CABO ACIONADOR MO TROCAR PUXADOR CAPO (CORTESIA) MO TROCAR MANIVELA VIDRO TRAS DIR/ROLDANA BANCO LD(CORTESIA)	80,00	R\$ 80,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 14.01	Alíquota 3,7611%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,					
Valor Total dos Serviços R\$ 80,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 80,00	Total do ISS R\$ 3,01	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\$ 80,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$3,12		

Informações Complementares

VEICULO: FIESTA 192
PLACA:DKI749

RECEB(EMOS) DE BELINI ESCAPAMENTOS LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6281 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LACINRSZS.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

Marcelo Silva Mafoto
RG-37.458.476-917

000069

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:46
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.003.120
VALOR TOTAL	172,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELINI ESCAPAMENTOS LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 3.120-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	8.1BA.A98.D55.F4B.103
------------------	-----------------------

000070

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	988,67
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.266,93
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.500,49
4094	ALESSANDRA DE MORAES	247732316	361.174.538-33	93915-3	1.691,89
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.281,80
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	30848-X	2.244,87
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.885,99
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	2.098,95
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.705,64
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.454,49
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.156,81
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	42.467.819-6	444.059.208-26	33636-X	3.533,98
7105	ANA CAROLINA ZANETA	44.568.474-7	363.747.948-69	12006-5	3.454,49
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.356,16
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.246,07
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	3.811,82
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	30466-2	215,90
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.872,37
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	3.811,82
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.588,47
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	1.568,95
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABB	47533913-7	412.042.448-04	97294-0	294,69
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.369,54
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.002,16
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.486,49
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.210,69
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	3.482,93
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	49808106-0	463.416.918-58	27519-0	2.720,69
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	421286544	346.916.548-36	86742-X	3.571,81
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.684,99
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	2.289,14
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.319,82
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.206,15
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.390,99
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.455,04
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.393,02
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.844,87
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	1.627,57
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	346.176.328-40	86734-9	1.918,27
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.869,82
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	546,76
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	42442950-0	306.135.448-46	96090-X	3.587,51
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.598,33
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	1.277,84
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.484,38
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	2.365,51
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.369,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	1.059,59
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.629,05
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.657,37
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.809,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.178,69
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.872,37
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	1.134,74
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.006,68
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.074,04
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	2.152,37
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	49364723-5	429.209.768-26	27286-8	2.581,25
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	50083779-X	469.399.598-31	35598-4	1.552,38
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.013,38
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.737,64
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.154,92
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	86700-4	3.156,81
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	2.110,06
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.705,64
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	3.969,53
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.872,37
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.369,54
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	1.589,74
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	1.981,72
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	2.888,58
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.210,69
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.640,94
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.707,94
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.719,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	2.472,79

000071

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	309,77
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	1.897,65
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.090,40
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.576,40
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.110,06
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.511,37
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.897,65
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	2.078,33
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.311,29
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.272,69
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.737,64
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	3.762,11
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	2.829,65
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	1.946,25
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.993,59
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	253530490	274.192.978-51	86665-2	1.424,56
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SIL	330767896	296.981.418-80	96059-4	860,53
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.242,26
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.210,69
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.314,74
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.425,02
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.157,06
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	347.389.788-45	86654-7	942,92
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	86649-0	2.272,30
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	2.763,64
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.809,93
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.042,23
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.178,69
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.137,70
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.705,63
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	253256525	333.439.918-48	86641-5	1.819,62
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	3.486,49
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	3.867,36
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.739,94
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	1.524,39
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	53,51
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.151,18
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.030,70
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	3.992,65
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.393,02
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	4.602,46
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.397,72
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.178,69
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	2.963,31
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.738,90
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.651,60
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.356,16
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	246698883	170.529.268-22	23065-0	3.924,26
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.210,69
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	3.274,41
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.707,94
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.393,02
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	291,21
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.707,94
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.612,65
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.803,40
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	3.980,47
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.628,51
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.796,93
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	4.031,38
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.680,58
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.872,37
Empregados: 138		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	338.791,52

GARCA, 04/07/2023

Responsável:

Total da Empresa: 338.791,52

000072

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALM	47085578-2	370.535.638-04	5.672,01
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	1.996,76
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	2.361,08
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	2.720,69
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	2.210,69
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	1.996,76
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	2.393,02
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	3.213,69
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	3.486,49
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	3.533,98
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	4.936,99
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	222,71
Empregados: 12		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 34.744,87

GARCA, 04/07/2023

Responsável:

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 174.580.258-40			Adm: 16/02/2022		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 145			Horas Mês: 200,00		
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			73,33	785,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.027,57 D	
3 HORAS FERIAS			126,67	1.357,59 P	812	INSS FERIAS			9,36	217,82 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS			83,65	83,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	14,87 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			136,96	136,96 P	998	I.N.S.S.			7,50	83,96 D	
807 VANTAGENS FERIAS			167,20	167,20 P	942	IRRF FERIAS			15,00	81,81 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	581,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	96,80 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			52,83	236,72 P							
0 Proventos: 3.446,70			Descontos: 2.458,03	Informativa: 275,73	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 988,67			
0 Base INSS: 3.446,70			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.446,70	Valor FGTS: 275,73			Base IRRF: 1.020,67			
IAS DE 12/06/2023 - 11/07/2023											
Pr.: 7037 ADRIANE JACOMINI			Situação: Trabalhando			CPF: 476.103.868-39			Adm: 02/08/2022		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 131			Horas Mês: 200,00		
Go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905			Filial: 1			Salário: 4.957,73		
1 HORAS NORMAIS			200,00	4.957,73 P	998	I.N.S.S.			10,67	556,95 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	397,85 D	
0 Proventos: 5.221,73			Descontos: 954,80	Informativa: 417,73	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 4.266,93			
0 Base INSS: 5.221,73			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.221,73	Valor FGTS: 417,73			Base IRRF: 4.664,78			
Pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ			Situação: Trabalhando			CPF: 328.183.728-01			Adm: 20/05/2019		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,52	237,72 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	18,72 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			79,20	381,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
1 Proventos: 2.788,93			Descontos: 288,44	Informativa: 223,11	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 2.500,49			
1 Base INSS: 2.788,93			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.788,93	Valor FGTS: 223,11			Base IRRF: 2.361,62			
Pr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES			Situação: Trabalhando			CPF: 361.174.538-33			Adm: 01/02/2021		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
Go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130			Filial: 1			Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS			160,00	1.301,01 P	998	I.N.S.S.			7,92	145,57 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			40,00	325,25 P							
261 AJUDA CUSTO			20,00	211,20 P							
3 Proventos: 1.837,46			Descontos: 145,57	Informativa: 146,99	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 1.691,89			
2 Base INSS: 1.837,46			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.837,46	Valor FGTS: 146,99			Base IRRF: 1.123,12			
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2023 a 20/06/2023											
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2023 a 24/06/2023											
Pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 311.981.278-13			Adm: 13/01/2020		
Culo: Celetista			CC: 105			Depto: 145			Horas Mês: 200,00		
Go: 953 MOTORISTA			C.B.O: 782320			Filial: 1			Salário: 1.799,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.			8,21	205,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	13,77 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			105,95	437,27 P							
0 Proventos: 2.500,84			Descontos: 219,04	Informativa: 200,06	Informativa Dedutora: 0			Líquido: 2.281,80			
0 Base INSS: 2.500,84			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.500,84	Valor FGTS: 200,06			Base IRRF: 2.295,57			

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL												
Nome:	5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES			Situação: Trabalhando		CPF: 385.608.308-12		Adm:		24/08/2021		
Categoria:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Função:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.671,14		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,19	200,26 D			
206 PERICULOSIDADE				30,00	501,34 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				62,75	272,65 P							
1 Proventos:				2.445,13	Descontos:	200,26	Informativa:	195,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.244,87
1 Base INSS:				2.445,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.445,13	Valor FGTS:	195,61	Base IRRF:	2.055,28
Nome:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 224.884.178-74		Adm:		02/02/2023		
Categoria:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,99	289,83 D			
205 PLANTÃO				315,00	315,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,38 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				103,97	500,63 P							
1 Proventos:				3.223,20	Descontos:	337,21	Informativa:	257,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.885,99
1 Base INSS:				3.223,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.223,20	Valor FGTS:	257,85	Base IRRF:	2.743,78
Nome:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 439.857.138-80		Adm:		06/06/2022		
Categoria:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00		
Função:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32		
1 HORAS NORMAIS				100,00	2.194,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.872,49 D			
201 AD FUNÇÃO				200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	9,00	291,24 D			
3 HORAS FERIAS				100,00	2.194,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	128,66 D			
807 VANTAGENS FERIAS				232,00	232,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	198,55 D			
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	808,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	71,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	132,00 P							
0 Proventos:				5.661,04	Descontos:	3.562,09	Informativa:	452,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.098,95
0 Base INSS:				5.661,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.661,04	Valor FGTS:	452,88	Base IRRF:	2.098,95
Férias de 12/06/2023 - 26/06/2023												
Nome:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		Adm:		03/12/2018		
Categoria:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00		
Função:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.163,58		
1 HORAS NORMAIS				140,00	3.886,01 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,76 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				10,00	277,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D			
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	17,60 P							
0 Proventos:				4.427,58	Descontos:	721,94	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.705,64
0 Base INSS:				4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.981,82
Férias período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2023 a 06/06/2023												
Nome:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO			Situação: Trabalhando		CPF: 358.250.098-50		Adm:		01/09/2022		
Categoria:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Função:	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	32,00	32,00 D			
0 Proventos:				4.060,34	Descontos:	605,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.454,49
0 Base INSS:				4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

000075

EXTRATO MENSAL

período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2023 a 23/06/2023

anexo período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2023 a 11/06/2023

anterior período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2023 a 23/06/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação: Trabalhando			CPF: 341.514.048-21		Adm: 03/12/2018			
Culo: Celetista	CC: 105			Depto: 126		Horas Mês: 150,00			
Go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605			Filial: 1		Salário: 4.163,58			
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998 I.N.S.S.	10,07	445,76 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,00 D				
2 Proventos:	4.427,58	Descontos:	615,76	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.811,82
1 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.602,64
Pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Trabalhando			CPF: 278.933.608-36		Adm: 08/05/2019			
Culo: Celetista	CC: 105			Depto: 129		Horas Mês: 200,00			
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário: 1.738,33			
1 HORAS NORMAIS	26,67	231,78 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.110,73 D				
3 HORAS FERIAS	173,33	1.506,55 P	812 INSS FERIAS	8,37	193,66 D				
807 VANTAGENS FERIAS	228,80	228,80 P	998 I.N.S.S.	7,50	20,02 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	578,45 P	942 IRRF FERIAS	7,50	9,41 D				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,94 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P							
1 Proventos:	2.581,72	Descontos:	2.365,82	Informativa:	206,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	215,90
1 Base INSS:	2.580,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.580,78	Valor FGTS:	206,45	Base IRRF:	58,31
IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023									
Pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando			CPF: 312.759.068-77		Adm: 03/12/2018			
Culo: Celetista	CC: 105			Depto: 129		Horas Mês: 200,00			
Go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário: 1.806,95			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998 I.N.S.S.	8,04	166,58 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
1 Proventos:	2.070,95	Descontos:	198,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.872,37
1 Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.714,78
Pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Situação: Trabalhando			CPF: 087.690.988-83		Adm: 01/12/2018			
Culo: Celetista	CC: 105			Depto: 131		Horas Mês: 150,00			
Go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605			Filial: 1		Salário: 4.163,58			
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998 I.N.S.S.	10,07	445,76 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,00 D				
2 Proventos:	4.427,58	Descontos:	615,76	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.811,82
0 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.602,64
Pr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 324.212.558-48		Adm: 03/02/2022			
Culo: Celetista	CC: 105			Depto: 127		Horas Mês: 120,00			
Go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115			Filial: 1		Salário: 2.780,75			
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998 I.N.S.S.	9,78	402,99 D				
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	130,58 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,08	507,06 P							
2 Proventos:	4.122,04	Descontos:	533,57	Informativa:	329,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.588,47
2 Base INSS:	4.122,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.122,04	Valor FGTS:	329,76	Base IRRF:	3.339,87

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 298.997.558-69		Adm: 25/03/2022				
Culo: Celetista Contrato Intermitente	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 18,98				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	58,20	1.104,64 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	8,55 D			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	169,94 P	998	I.N.S.S.	7,70	117,06 D			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P							
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	114,05 P							
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	38,02 P							
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	114,05 P							
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	69,84 P							
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	9,00	24,20 P							
1 Proventos:	1.694,56	Descontos:	125,61	Informativa:	130,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.568,95
1 Base INSS:	1.634,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.634,74	Valor FGTS:	130,77	Base IRRF:	1.167,47
Pr.: 6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	Situação: Trabalhando		CPF: 412.042.448-04		Adm: 01/05/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	26,67	285,81 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	519,22	519,22 D			
3 HORAS FERIAS	173,33	1.857,76 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	173,08	173,08 D			
805 MÉDIA VALOR FERIAS	47,67	47,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.976,77 D			
807 VANTAGENS FERIAS	228,80	228,80 P	812	INSS FERIAS	8,20	176,57 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	711,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,25 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,07 D			
1 Proventos:	3.166,65	Descontos:	2.871,96	Informativa:	197,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	294,69
1 Base INSS:	2.474,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.474,35	Valor FGTS:	197,94	Base IRRF:	105,10
IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023									
Pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		Adm: 03/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,48 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	2.645,54	Descontos:	276,00	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.369,54
0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.425,02
Pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 058.506.528-41		Adm: 01/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,11	179,42 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,35	385,23 P							
0 Proventos:	2.213,58	Descontos:	211,42	Informativa:	177,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.002,16
0 Base INSS:	2.213,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.213,58	Valor FGTS:	177,08	Base IRRF:	2.034,16
Pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		Adm: 19/06/2019				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D			
0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO		Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		Adm:		01/12/2018
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00
Go: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
0 Proventos:			2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60
								Líquido:	2.210,69
								Base IRRF:	2.210,69
Pr.: 4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		Situação: Trabalhando		CPF: 349.697.238-69		Adm:		01/02/2021
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Go: 56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			166,67	3.163,62 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			33,33	632,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,06 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	44,00 P					
1 Proventos:			4.060,34	Descontos:	577,41	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:			4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82
								Líquido:	3.482,93
								Base IRRF:	3.476,40
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2023 a 18/06/2023									
Pr.: 7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI		Situação: Trabalhando		CPF: 463.416.918-58		Adm:		17/02/2023
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		100,00
Go: 24	TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		2.773,60
1 HORAS NORMAIS			100,00	2.773,60 P	998	I.N.S.S.	8,81	267,56 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,35 D	
0 Proventos:			3.037,60	Descontos:	316,91	Informativa:	243,00	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			3.037,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.037,60	Valor FGTS:	243,00
								Líquido:	2.720,69
								Base IRRF:	2.770,04
Pr.: 2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS		Situação: Licença maternidade		CPF: 346.916.548-36		Adm:		01/12/2018
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Go: 56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
4 SALARIO MATERNIDADE			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D	
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,18 D	
3 Proventos:			4.060,34	Descontos:	488,53	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0
3 Base INSS:			4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82
								Líquido:	3.571,81
								Base IRRF:	3.097,22
ença maternidade: 29/04/2023 a 26/08/2023									
Pr.: 2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO		Situação: Trabalhando		CPF: 302.766.818-86		Adm:		25/02/2019
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00
Go: 159	TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.780,75
1 HORAS NORMAIS			120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	10,00	434,70 D	
206 PERICULOSIDADE			30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,89 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			60,88	733,60 P					
0 Proventos:			4.348,58	Descontos:	663,59	Informativa:	347,88	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:			4.348,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.348,58	Valor FGTS:	347,88
								Líquido:	3.684,99
								Base IRRF:	3.913,88

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
or.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação: Trabalhando			CPF: 360.766.508-77		Adm: 01/05/2022			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	193,33	2,072,12 P	998	I.N.S.S.		8,21	204,64 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%	17,97	86,21 P							
3 Proventos:	2.493,78	Descontos:	204,64	Informativa:	199,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.289,14
3 Base INSS:	2.493,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.493,78	Valor FGTS:	199,50	Base IRRF:	1.720,37
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2023 a 02/07/2023									

pr.: 7157 CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	Situação: Trabalhando		CPF: 370.535.638-04		Adm: 23/01/2023	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 42 COORD. ENFERMAGEM	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 6.500,00	
1 HORAS NORMAIS	200,00	6.500,00 P	998	I.N.S.S.	11,43	772,86 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	443,47	443,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	762,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
0 Proventos:	7.207,47	Descontos:	1.535,46	Informativa:	541,12	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	6.764,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.764,00	Valor FGTS: 541,12
						Liquido: 5.672,01
						Base IRRF: 5.991,14

pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 641 ANALISTA CONTABIL	C.B.O: 252210		Filial: 1		Salário: 3.876,11				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.876,11 P	998	I.N.S.S.	9,51	368,56 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,73 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	3.876,11	Descontos:	556,29	Informativa:	310,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.319,82
0 Base INSS:	3.876,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.876,11	Valor FGTS:	310,08	Base IRRF:	3.507,55

Pr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.294.788-00		Adm: 18/08/2022	
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,72 D
206 PERICULOSIDADE		30,00	501,34 P				
1 Proventos: 2.172,48		Descontos: 175,72		Informativa: 173,79		Informativa Dedutora: 0	
1 Base INSS: 2.172,48		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.172,48		Valor FGTS: 173,79	
						Líquido: 1.996,76	
						Base IRRF: 1.807,17	

5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm: 16/08/2021			
culo:	Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,59 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
300-ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	392,66 P						
0 Proventos:	2.437,74	Descontos:	231,59	Informativa:	195,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.206,15
0 Base INSS:	2.437,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.437,74	Valor FGTS:	195,01	Base IRRF:	2.238,15

000080

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 338.003.888-12	Adm:	20/08/2020					
Culo:	Celetista prazo determinado	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,32	218,96 D			
205	PLANTÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,62 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0	Proventos:	2.632,57	Descontos:	241,58	Informativa:	210,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.390,99
0	Base INSS:	2.632,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.632,57	Valor FGTS:	210,60	Base IRRF:	2.413,61

Pr.: 2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 130.881.618-90	Adm:	03/12/2018					
Culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	150,00					
go:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário:	3.797,08					
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.797,08 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,45 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,59 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0	Proventos:	4.061,08	Descontos:	606,04	Informativa:	324,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.455,04
0	Base INSS:	4.061,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.061,08	Valor FGTS:	324,88	Base IRRF:	3.666,63

Pr.: 2784	CRISTIANE SILVA BELISÁRIO DE PAULA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.732.468-98	Adm:	13/05/2019					
Culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00					
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.381,54					
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1	Proventos:	2.645,54	Descontos:	252,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,02
1	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43

Pr.: 2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	Situação: Trabalhando	CPF: 277.630.598-26	Adm:	20/12/2018					
Culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00					
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.806,95					
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,58 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,50	27,50 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1	Proventos:	2.070,95	Descontos:	226,08	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.844,87
1	Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.714,78

Pr.: 5073	DAIANA SILVERIO	Situação: Trabalhando	CPF: 361.248.888-07	Adm:	23/06/2021					
Culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.564,35					
1	HORAS NORMAIS	193,33	1.512,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	74,17 D			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,04	0,04 P	812	INSS FERIAS	8,20	6,59 D			
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,12	0,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,71 D			
3	HORAS FERIAS	6,67	52,15 P	998	I.N.S.S.	7,88	139,28 D			
807	VANTAGENS FERIAS	8,68	8,68 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,35 D			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	20,28 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P							
1	Proventos:	1.848,67	Descontos:	221,10	Informativa:	147,89	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.627,57
1	Base INSS:	1.848,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.848,67	Valor FGTS:	147,88	Base IRRF:	1.437,82

IAS DE 03/05/2023 - 01/06/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		Adm: 14/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,05	167,95 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,52	257,87 P							
0 Proventos:	2.086,22	Descontos:	167,95	Informativa:	166,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.918,27
0 Base INSS:	2.086,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.086,22	Valor FGTS:	166,89	Base IRRF:	1.918,27
Pr.: 2515 DANILO CORREA	Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		Adm: 01/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00				
Go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.		10,14	456,87 D		
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	180,23 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,02	891,94 P							
2 Proventos:	4.506,92	Descontos:	637,10	Informativa:	360,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.869,82
2 Base INSS:	4.506,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.506,92	Valor FGTS:	360,55	Base IRRF:	3.670,87
Pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO	Situação: Trabalhando		CPF: 374.711.678-74		Adm: 01/07/2021				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35				
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	133,33	1.042,90 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		133,33	1.218,90 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	521,45 P	998	I.N.S.S.		7,50	49,46 D		
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	176,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	31,29 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	50,06 P							
1 Proventos:	1.878,41	Descontos:	1.331,65	Informativa:	52,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	546,76
1 Base INSS:	659,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	659,51	Valor FGTS:	52,76	Base IRRF:	420,46
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2023 a 10/06/2023									
o afast. mesma doença: 11/06/2023 a 03/08/2023									
Pr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	Situação: Trabalhando		CPF: 306.135.448-46		Adm: 01/04/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00				
Go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.		9,77	402,80 D		
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	130,41 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,97	505,74 P							
2 Proventos:	4.120,72	Descontos:	533,21	Informativa:	329,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.587,51
2 Base INSS:	4.120,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.120,72	Valor FGTS:	329,65	Base IRRF:	3.338,74
Pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação: Trabalhando		CPF: 390.398.498-11		Adm: 02/10/2021				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,62	247,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,06 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P							
1 Proventos:	2.869,82	Descontos:	271,49	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.598,33
1 Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.432,80

000082

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 409.111.748-18		Adm: 20/04/2022			
Culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415			Filial: 1		Salário: 1.671,14			
1 HORAS NORMAIS	73,33	612,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.847,30 D			
3 HORAS FERIAS	126,67	1.058,39 P	812	INSS FERIAS	9,03	186,50 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	173,14	173,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,55 D			
807 VANTAGENS FERIAS	317,52	317,52 P	998	I.N.S.S.	7,60	107,24 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	516,35 P	942	IRRF FERIAS	7,50	31,60 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,48	297,54 P							
1 Proventos:	3.477,03	Descontos:	2.199,19	Informativa:	278,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.277,84
1 Base INSS:	3.477,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.477,03	Valor FGTS:	278,16	Base IRRF:	1.088,25
IAS DE 12/06/2023 - 11/07/2023									

Nome:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	343.535.408-90	Adm:	01/12/2018
Categoria:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.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	232,97 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,98	341,78 P					
2 Proventos:	2.749,35	Descontos:	264,97	Informativa:	219,94	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	2.749,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.749,35	Valor FGTS:	219,94
						Líquido:	2.484,38
						Base IRRF:	2.137,20

Nome:	7044 EDILSON ALVES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 319.119.348-05		Adm: 17/08/2022	
Categoria:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,28	216,16 D
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			100,52	436,76 P				
2 Proventos:		2.609,24	Descontos:		248,16	Informativa:		208,73
						Informativa Dedutora:		0
2 Base INSS:		2.609,24	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.609,24
						Valor FGTS:		208,73
						Base IRRF:		2.013,90

or.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	Situação: Trabalhando			CPF: 222.226.928-81		Adm: 03/12/2018	
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 131		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.381,54	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,51	27,51 D	
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
1 Proventos:	2.645,54	Descontos:	280,03	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64
						Líquido:	2.365,51
						Base IRRF:	2.235,43

Pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	Situação: Trabalhando			CPF: 585.686.201-59		Adm: 03/12/2018			
Culo: Celetista	CC: 105			Depto: 128		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.381,54			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,48 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.645,54	Descontos:	276,00	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.369,54
0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.425,02

000083

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS, DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.442.998-61	Adm: 01/12/2018
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário: 2.780,75
1 HORAS NORMAIS	16,00	370,77 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 3.547,54 D
3 HORAS FERIAS	104,00	2.409,98 P	812 INSS FERIAS 10,40 435,64 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,70	8,70 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 55,04 D
807 VANTAGENS FERIAS	723,00	723,00 P	998 I.N.S.S. 7,50 90,37 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.047,23 P	942 IRRF FERIAS 22,50 205,73 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	
2 Proventos:	5.393,91	Descontos:	4.334,32 Informativa: 431,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.059,59
2 Base INSS:	5.393,91	Excedente INSS:	0,00 Base FGTS: 5.393,91 Valor FGTS: 431,51 Base IRRF: 680,41
IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023			

Pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 045.217.288-80	Adm: 01/12/2018
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,71 256,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	856 IRRF EMPREGADOR 7,50 29,15 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	539,30 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
1 Proventos: 2.946,87	Descontos: 317,82	Informativa: 235,74	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 2.946,87	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.946,87	Valor FGTS: 235,74
			Líquido: 2.629,05
			Base IRRF: 2.500,61

Pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm: 01/02/2021	
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,72	258,23 D
205 PLANTÃO		90,00	90,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	462,25 P				
0 Proventos: 2.959,82		Descontos: 302,45		Informativa: 236,78		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 2.959,82		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.959,82		Valor FGTS: 236,78	
						Líquido: 2.657,37	
						Base IRRF: 2.701,59	

Pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 342.315.208-79	Adm: 01/12/2021		
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês: 200,00		
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.738,33		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.738,33 P	998 I.N.S.S.	8,01	160,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
1 Proventos: 2.002,33	Descontos: 192,40	Informativa: 160,18	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.809,93	
1 Base INSS: 2.002,33	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.002,33	Valor FGTS: 160,18	Base IRRF: 1.652,34	

Pr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Situação: Trabalhando	CPF: 335.106.598-13	Adm: 01/09/2022						
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 100,00						
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905	Filial: 1	Salário: 2.773,60						
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.773,60 P	998 I.N.S.S.	8,81	267,56 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,35 D				
0 Proventos:	3.037,60	Descontos:	316,91	Informativa:	243,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.720,69
0 Base INSS:	3.037,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.037,60	Valor FGTS:	243,00	Base IRRF:	2.770,04

000084

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 147.217.738-03

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
1 Proventos:	2.407,57	Descontos: 228,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.178,69
1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60	Base IRRF: 2.021,10

pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

culo: Celetista

go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 422105

CPF: 289.460.198-08

Depto: 129

Filial: 1

Adm: 03/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.806,95

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.746,72 P	998 I.N.S.S.	8,04	166,58 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	60,23 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			
1 Proventos:	2.070,95	Descontos: 198,58	Informativa: 165,67	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.872,37
1 Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.070,95	Valor FGTS: 165,67	Base IRRF: 1.714,78

ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2023 a 02/06/2023

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

culo: Celetista

go: 8 AUX. ADMINIST.

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 411005

CPF: 092.666.898-66

Depto: 103

Filial: 1

Adm: 20/01/2020

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.254,11

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.127,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.547,47 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.127,06 P	812 INSS FERIAS	7,82	131,28 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	29,89 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	419,69 P	998 I.N.S.S.	7,50	94,42 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P			
1 Proventos:	2.937,80	Descontos: 1.803,06	Informativa: 235,02	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.134,74
1 Base INSS:	2.937,80	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.937,80	Valor FGTS: 235,02	Base IRRF: 945,15

IAS DE 05/06/2023 - 19/06/2023

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

culo: Celetista

go: 688 MOTORISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 782305

CPF: 058.535.928-82

Depto: 128

Filial: 1

Adm: 03/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.919,38

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.919,38 P	998 I.N.S.S.	8,09	176,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
0 Proventos:	2.183,38	Descontos: 176,70	Informativa: 174,67	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.006,68
0 Base INSS:	2.183,38	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.183,38	Valor FGTS: 174,67	Base IRRF: 2.006,68

pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 223505

CPF: 222.958.788-96

Depto: 131

Filial: 1

Adm: 03/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 4.388,32

1 HORAS NORMAIS	186,67	4.095,76 P	998 I.N.S.S.	10,41	505,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	292,56 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,05 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P			
2 Proventos:	4.852,32	Descontos: 778,28	Informativa: 388,18	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.074,04
2 Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.852,32	Valor FGTS: 388,18	Base IRRF: 3.967,91

ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2023 a 07/06/2023

000085

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 339.489.538-21	Adm:	30/05/2023				
culo: Celetista		CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00				
gô: 71	TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57				
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88	D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
3	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.210,69
3	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF: 1.641,92
pr.: 5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Situação: Trabalhando	CPF: 486.000.388-80	Adm:	28/01/2022				
culo: Celetista		CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00				
gô: 968	AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	1.626,26				
1	HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	998	I.N.S.S.	8,15	191,11	D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	54,21 P						
261	AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,05	462,02 P						
0	Proventos:	2.343,48	Descontos:	191,11	Informativa:	187,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.152,37
0	Base INSS:	2.343,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.343,48	Valor FGTS:	187,47	Base IRRF: 2.152,37
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2023 a 22/06/2023									
pr.: 7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Situação: Trabalhando	CPF: 429.209.768-26	Adm:	02/01/2023				
culo: Celetista		CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00				
gô: 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	247,01	D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,05	D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,62	458,74 P						
0	Proventos:	2.866,31	Descontos:	285,06	Informativa:	229,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.581,25
0	Base INSS:	2.866,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,31	Valor FGTS:	229,30	Base IRRF: 2.619,30
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2023 a 23/06/2023									
pr.: 7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 469.399.598-31	Adm:	02/02/2023				
culo: Celetista		CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00				
gô: 968	AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	1.626,26				
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,82	131,77	D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,80	57,89 P						
0	Proventos:	1.684,15	Descontos:	131,77	Informativa:	134,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.552,38
0	Base INSS:	1.684,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.684,15	Valor FGTS:	134,73	Base IRRF: 1.552,38
pr.: 2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 304.345.598-30	Adm:	01/12/2018				
culo: Celetista		CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00				
gô: 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.	10,39	501,45	D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	278,48	D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,20	764,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00	D	
1	Proventos:	4.825,31	Descontos:	811,93	Informativa:	386,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.013,38
1	Base INSS:	4.825,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.825,31	Valor FGTS:	386,02	Base IRRF: 4.134,27

000086

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6135 GISELENE DOURADO DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 325.656.278-74

Adm: 28/04/2022

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 126

Horas Mês: 150,00

go: 7 FISIOTERAPEUTA

C.B.O: 223605

Filial: 1

Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998 I.N.S.S.	10,07	445,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D
0 Proventos:	4.427,58	Descontos: 689,94	Informativa: 354,20	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.737,64
0 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.427,58	Valor FGTS: 354,20	Base IRRF: 3.981,82

pr.: 5087 GIVÂNILDO CORDEIRO DA SILVA

Situação: Trabalhando

CPF: 272.729.368-27

Adm: 23/06/2021

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 964 INSPETOR INTERNO

C.B.O: 517415

Filial: 1

Salário: 1.671,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998 I.N.S.S.	8,16	191,36 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	173,80 P			
0 Proventos:	2.346,28	Descontos: 191,36	Informativa: 187,70	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.154,92
0 Base INSS:	2.346,28	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.346,28	Valor FGTS: 187,70	Base IRRF: 2.154,92

pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

Situação: Trabalhando

CPF: 393.257.048-03

Adm: 01/12/2018

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 127

Horas Mês: 120,00

go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA

C.B.O: 324115

Filial: 1

Salário: 2.780,75

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998 I.N.S.S.	9,32	336,85 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,32 D
0 Proventos:	3.614,98	Descontos: 458,17	Informativa: 289,19	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.156,81
0 Base INSS:	3.614,98	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.614,98	Valor FGTS: 289,19	Base IRRF: 3.278,13

pr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA

Situação: Trabalhando

CPF: 327.325.488-20

Adm: 23/03/2023

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 128

Horas Mês: 100,00

go: 283 PSICOLOGA

C.B.O: 251510

Filial: 1

Salário: 2.068,15

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.068,15 P	998 I.N.S.S.	8,15	190,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	2.332,15	Descontos: 222,09	Informativa: 186,57	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.110,06
0 Base INSS:	2.332,15	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.332,15	Valor FGTS: 186,57	Base IRRF: 2.142,06

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA

Situação: Trabalhando

CPF: 229.695.808-70

Adm: 03/12/2018

culo: Celetista

CC: 105

Depto: 126

Horas Mês: 150,00

go: 7 FISIOTERAPEUTA

C.B.O: 223605

Filial: 1

Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	145,00	4.024,79 P	998 I.N.S.S.	10,07	445,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	138,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			
0 Proventos:	4.427,58	Descontos: 721,94	Informativa: 354,20	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.705,64
0 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.427,58	Valor FGTS: 354,20	Base IRRF: 3.981,82

ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2023 a 05/06/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando		CPF: 456.012.718-28		Adm: 19/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,39	501,20 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,79 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,98	763,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	4.823,52	Descontos:	853,99	Informativa:	385,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.969,53
0 Base INSS:	4.823,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.823,52	Valor FGTS:	385,88	Base IRRF:	4.322,32
pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 159.344.668-36		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.806,95				
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.746,72 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,58 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	60,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
0 Proventos:	2.070,95	Descontos:	198,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.872,37
0 Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.904,37
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2023 a 12/06/2023									
pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,48 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos:	2.645,54	Descontos:	276,00	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.369,54
0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.425,02
pr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO	Situação: Trabalhando		CPF: 092.975.248-18		Adm: 16/09/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,75 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D			
0 Proventos:	1.828,35	Descontos:	238,61	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.589,74
0 Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.683,60
pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 323.198.098-48		Adm: 11/01/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 2.344,96				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.344,96 P	998	I.N.S.S.	8,16	191,24 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
			8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D			
2 Proventos:	2.344,96	Descontos:	363,24	Informativa:	187,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.981,72
1 Base INSS:	2.344,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.344,96	Valor FGTS:	187,59	Base IRRF:	1.634,54

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 433.331.208-60	Adm:	08/03/2021				
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00				
go:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405	Filial: 1	Salário:	2.992,37				
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.992,37 P	998	I.N.S.S.	9,02	293,81 D		
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,98 D		
0	Proventos:	3.256,37	Descontos:	367,79	Informativa:	260,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.888,58
0	Base INSS:	3.256,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.256,37	Valor FGTS:	260,50	Base IRRF: 2.962,56
pr.: 4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 490.498.478-11	Adm:	21/01/2021				
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00				
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57				
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA				
0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.210,69
0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF: 2.210,69
pr.: 2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 366.880.858-95	Adm:	13/01/2020				
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00				
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57				
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,68	253,71 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,51 D		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,87	514,59 P						
1	Proventos:	2.922,16	Descontos:	281,22	Informativa:	233,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.640,94
1	Base INSS:	2.922,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.922,16	Valor FGTS:	233,77	Base IRRF: 2.478,86
pr.: 2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Situação: Trabalhando	CPF: 294.929.978-43	Adm:	01/12/2018				
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00				
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26				
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
2	Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.707,94
2	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF: 1.360,76
pr.: 5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Situação: Trabalhando	CPF: 404.857.008-08	Adm:	21/02/2022				
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00				
go:	283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	4.136,29				
1	HORAS NORMAIS	200,00	4.136,29 P	998	I.N.S.S.	10,04	441,94 D		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	238,90 D		
0	Proventos:	4.400,29	Descontos:	680,84	Informativa:	352,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.719,45
0	Base INSS:	4.400,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.400,29	Valor FGTS:	352,02	Base IRRF: 3.958,35
pr.: 2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 418.270.768-01	Adm:	24/07/2019				
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 103	Horas Mês:	200,00				
go:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O: 411010	Filial: 1	Salário:	2.733,06				
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.733,06 P	998	I.N.S.S.	8,45	231,02 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,25 D		
0	Proventos:	2.733,06	Descontos:	260,27	Informativa:	218,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.472,79
0	Base INSS:	2.733,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.733,06	Valor FGTS:	218,64	Base IRRF: 2.502,04

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL													
pr.: 6153	JORGE LUIZ CAFFER		Situação: Trabalhando		CPF: 321.257.748-79		Adm:		04/05/2022				
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00				
go:	953 MOTORISTA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.799,57				
1 HORAS NORMAIS			26,67	239,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.205,87 D				
3 HORAS FERIAS			173,33	1.559,63 P	812	INSS FERIAS		8,56	209,34 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS			45,81	45,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,38 D				
807 VANTAGENS FERIAS			228,80	228,80 P	998	I.N.S.S.		7,50	25,30 D				
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	611,41 P	942	IRRF FERIAS		7,50	30,44 D				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	35,20 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			16,98	62,31 P									
0 Proventos:		2.783,10	Descontos:		2.473,33	Informativa:		222,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	309,77	
0 Base INSS:		2.783,10	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.783,10	Valor FGTS:		222,64	Base IRRF:	309,77
IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023													

or.: 7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 321.930.368-45	Adm:	17/08/2022
culo: Celetista		CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
go: 964	INSPECTOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário:	1.671,14
1	HORAS NORMAIS	166,67	1.392,62 P	998	I.N.S.S.
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	278,52 P	8,09	175,72 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P		
2	Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,72	Informativa:
2	Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2023 a 26/06/2023					
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	173,79	Base IRRF:
					1.996,76
					1.617,58

or.:	5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 333.138.538-70	Adm:	05/01/2022
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
go:	953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.799,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,04
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
0 Proventos:	2.063,57	Descontos:	165,92	Informativa:	165,08
0 Base INSS:	2.063,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,57
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	165,08
				Líquido:	1.897,65
				Base IRRF:	1.897,65

Nome:	4909 JULIA GIOLO JORGE	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.387.048-20	Adm:	11/05/2021			
Cargo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Função:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26			
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	188,14 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,17	420,28 P							
1	Proventos:	2.310,54	Descontos:	220,14	Informativa:	184,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.090,40
1	Base INSS:	2.310,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.310,54	Valor FGTS:	184,84	Base IRRF:	1.932,81

Pr.: 2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação: Trabalhando	CPF: 299.013.648-76	Adm:	20/12/2018					
Culo: Celetista		CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go: 71	TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	246,29 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,65 D			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,03	452,77 P							
0	Proventos:	2.860,34	Descontos:	283,94	Informativa:	228,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.576,40
0	Base INSS:	2.860,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.860,34	Valor FGTS:	228,82	Base IRRF:	2.614,05

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Situação: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		Adm: 03/01/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 100,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.068,15				
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.068,15 P	998	I.N.S.S.	8,15	190,09 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	2.332,15	Descontos: 222,09	Informativa: 186,57	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.110,06				
1 Base INSS:	2.332,15	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.332,15	Valor FGTS: 186,57	Base IRRF: 1.952,47				
pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm: 13/03/2020				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,62 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
2 Proventos:	4.060,34	Descontos: 548,97	Informativa: 324,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.511,37				
2 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.060,34	Valor FGTS: 324,82	Base IRRF: 3.286,81				
pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Situação: Trabalhando		CPF: 325.138.548-88		Adm: 03/08/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,04	165,92 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	2.063,57	Descontos: 165,92	Informativa: 165,08	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.897,65				
1 Base INSS:	2.063,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.063,57	Valor FGTS: 165,08	Base IRRF: 1.708,06				
pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Situação: Trabalhando		CPF: 405.637.498-81		Adm: 01/02/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,12	183,79 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,33	371,86 P							
0 Proventos:	2.262,12	Descontos: 183,79	Informativa: 180,96	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.078,33				
0 Base INSS:	2.262,12	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.262,12	Valor FGTS: 180,96	Base IRRF: 2.078,33				
pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA	Situação: Trabalhando		CPF: 351.039.108-02		Adm: 02/03/2020				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 8 AUX. ADMINIST.	C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 2.254,11				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.254,11 P	998	I.N.S.S.	8,21	206,82 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	2.518,11	Descontos: 206,82	Informativa: 201,44	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.311,29				
1 Base INSS:	2.518,11	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.518,11	Valor FGTS: 201,44	Base IRRF: 2.121,70				
pr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA	Situação: Trabalhando		CPF: 321.907.428-62		Adm: 01/09/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
2 Proventos:	2.645,54	Descontos: 252,52	Informativa: 211,64	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.393,02				
2 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.645,54	Valor FGTS: 211,64	Base IRRF: 2.045,84				

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 015.420.548-69		Adm: 06/06/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV	C.B.O: 514230		Filial: 1		Salário: 1.962,02				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.962,02 P	998	I.N.S.S.		8,20	204,30 D		
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	13,03 D		
0 Proventos:	2.490,02	Descontos:	217,33	Informativa:	199,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,69
0 Base INSS:	2.490,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.490,02	Valor FGTS:	199,20	Base IRRF:	2.285,72
Pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 426.285.098-65		Adm: 07/08/2019				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00				
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.163,58				
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.		10,07	445,76 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	244,18 D		
0 Proventos:	4.427,58	Descontos:	689,94	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.737,64
0 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.981,82
Pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME	Situação: Trabalhando		CPF: 397.543.588-77		Adm: 01/08/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 4.136,29				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.136,29 P	998	I.N.S.S.		10,04	441,94 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	196,24 D		
1 Proventos:	4.400,29	Descontos:	638,18	Informativa:	352,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.762,11
1 Base INSS:	4.400,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.400,29	Valor FGTS:	352,02	Base IRRF:	3.768,76
Pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm: 03/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário: 3.177,60				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.177,60 P	998	I.N.S.S.		8,95	284,36 D		
			999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	63,59 D		
0 Proventos:	3.177,60	Descontos:	347,95	Informativa:	254,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.829,65
0 Base INSS:	3.177,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.177,60	Valor FGTS:	254,20	Base IRRF:	2.893,24
Pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm: 22/01/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,08	173,89 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,27	261,88 P							
2 Proventos:	2.152,14	Descontos:	205,89	Informativa:	172,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.946,25
2 Base INSS:	2.152,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.152,14	Valor FGTS:	172,17	Base IRRF:	1.599,07
Pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm: 03/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.940,16				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.		8,10	178,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	2.204,16	Descontos:	210,57	Informativa:	176,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.993,59
0 Base INSS:	2.204,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,16	Valor FGTS:	176,33	Base IRRF:	2.025,59

000092

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7136 LUCIANA BERNAVA BALLES		Situação: Demitido		CPF: 266.435.168-03		Adm: 09/12/2022	
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		100,00	1.898,17 P	9506	DESCONTO 13º SAL TRAB INTERMIT	149,68	149,68 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		5,00	1.581,81 P	9509	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	191,35	191,35 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		5,00	112,79 P	9510	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	63,78	63,78 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		5,00	110,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.446,46 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS		6,00	1.898,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,92	144,96 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		6,00	112,79 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,80	129,14 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		6,00	132,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	367,25 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	714,32 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	253,09 D
224 BANCO DE HORAS		2,34	71,26 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	114,40 P				
3 Proventos: 6.745,71		Descontos: 6.745,71		Informativa: 907,94		Informativa Dedutora: 0	
3 Base INSS: 3.485,66		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 3.485,66		Valor FGTS: 907,94	
						Líquido: 0,00	
						Base IRRF: 2.642,79	
MITIDO EM 15/06/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa							

Pr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 274.192.978-51	Adm: 03/12/2018		
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.806,95		
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.385,32 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	594,39 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,28	0,28 P	812 INSS FERIAS	7,58	48,80 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,84	0,84 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,09 D
3 HORAS FERIAS	46,67	421,63 P	998 I.N.S.S.	7,75	123,19 D
807 VANTAGENS FERIAS	60,76	60,76 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	160,80 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P			
1 Proventos: 2.232,03	Descontos: 807,47	Informativa: 178,55	Informativa Dedutora: 0	Liquido: 1.424,56	
1 Base INSS: 2.232,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.232,03	Valor FGTS: 178,55	Base IRRF: 1.265,85	
IAS DE 24/05/2023 - 07/06/2023					

Nome: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 296.981.418-80	Adm: 14/01/2021
Categoria: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
Função: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário: 1.626,26
1 HORAS NORMAIS	100,00	813,13 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.192,77 D
3 HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	812 INSS FERIAS 7,50 96,71 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	21,98	21,98 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 13,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998 I.N.S.S. 7,50 70,88 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	322,37 P	
261 AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P	
0 Proventos: 2.234,61	Descontos: 1.374,08	Informativa: 178,76	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 860,53
0 Base INSS: 2.234,61	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.234,61	Valor FGTS: 178,76 Base IRRF: 860,53
IAS DE 07/06/2023 - 21/06/2023			

Nome:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.206.928-92	Adm:	02/01/2023
Categoria:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	150,00
Função:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	2.780,75
1 HORAS NORMAIS	150,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,32	336,85 D	
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,44 D	
2 Proventos:	3.614,98	Descontos:	401,29	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19
						Líquido:	3.213,69
						Base IRRF:	2.898,95

000093

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação: Trabalhando	CPF: 287.862.698-28	Adm:	21/10/2020
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go: 71.TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	33,33	357,26 P	998 I.N.S.S.	8,19 200,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	166,67	1.786,31 P		
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	34,69 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P		
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P		
4 Proventos:	2.442,26	Descontos:	200,00	Informativa: 195,38
4 Base INSS:	2.442,26	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora: 0
ença maternidade: 06/06/2023 a 03/10/2023		Base FGTS:	2.442,26	Líquido: 2.242,26
		Valor FGTS:	195,38	Base IRRF: 1.483,90

or.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação: Trabalhando	CPF: 306.679.648-51	Adm:	18/01/2022					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,18	196,88 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2023 a 12/06/2023									

Pr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI	Situação: Trabalhando	CPF: 498.509.458-77	Adm:	04/10/2022					
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34					
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,71	394,35 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D				
0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

Pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 278.051.628-32	Adm:	21/12/2020
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.799,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998 I.N.S.S.	8,22 208,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 16,44 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,43	476,40 P		
0 Proventos:	2.539,97	Descontos:	225,23	Informativa: 203,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.314,74
0 Base INSS:	2.539,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.539,97 Valor FGTS: 203,19 Base IRRF: 2.331,18

Pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 267.894.398-46	Adm:	03/12/2018
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.381,54
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,34 220,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P		
1 Proventos:	2.645,54	Descontos:	220,52	Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.425,02
1 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.235,43

Emissão: 04/07/2023
Horas: 08:31:28

Custos: 103-107

000094

EXTRATO MENSAL

pr.: 5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 130.122.268-26	Adm:	19/08/2021
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
go:	953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.799,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,16	191,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,07	285,06 P				

1	Proventos:	2.348,63	Descontos:	191,57	Informativa:	187,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.157,06
0	Base INSS:	2.348,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.348,63	Valor FGTS:	187,89	Base IRRF:	1.967,47

pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando	CPF: 347.389.788-45	Adm:	03/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	100,00
qo: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710	Filial: 1	Salário:	1.878,68

1 HORAS NORMAIS	50,00	939,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.319,69 D
3 HORAS FERIAS	50,00	939,34 P	812	INSS FERIAS	7,61	108,76 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	357,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	80,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	2.499,79	Descontos:	1.556,87	Informativa:	199,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	942,92
1	Base INSS:	2.499,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.499,79	Valor FGTS:	199,97	Base IRRF:	595,74

IAS DE 05/06/2023 - 19/06/2023

pr:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.382.178-47	Adm:	15/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
qo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,22	207,68 D
205 PLANTÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.527,57	Descontos:	255,27	Informativa:	202,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,30
0	Base INSS:	2.527,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.527,57	Valor FGTS:	202,20	Base IRRF:	2.319,89

pr.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando	CPF: 084.928.028-12	Adm:	01/02/2019
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	150,00
qo:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário:	3.541,44

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.833,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	768,71 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	118,05 P	812	INSS FERIAS	8,23	70,01 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	0,20	0,20 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	35,23 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	0,60	0,60 P	998	I.N.S.S.	8,94	283,69 D
3 HORAS FERIAS	25,00	590,24 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,87 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,55	3,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,44 D
807 VANTAGENS FERIAS	43,40	43,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	212,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8.80 P				

0	Proventos:	4.021,59	Descontos:	1.257,95	Informativa:	321,73	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.763,64
0	Base INSS:	4.021,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.021,59	Valor FGTS:	321,72	Base IRRF:	2.852,28

Para o período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2023 a 12/06/2023

IAS DE 22/05/2023 - 05/06/2023

100095

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.596.008-17	Adm: 03/06/2019
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.738,33

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.738,33 P	998 I.N.S.S.	8,01	160,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	2.002,33	Descontos: 192,40	Informativa: 160,18	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.809,93
0 Base INSS:	2.002,33	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.002,33	Valor FGTS: 160,18	Base IRRF: 1.841,93

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 082.239.658-01	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	8,12	183,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,17	367,35 P			
0 Proventos:	2.257,61	Descontos: 215,38	Informativa: 180,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.042,23
0 Base INSS:	2.257,61	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.257,61	Valor FGTS: 180,60	Base IRRF: 2.074,23

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.059.798-56	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
1 Proventos:	2.407,57	Descontos: 228,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.178,69
1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60	Base IRRF: 2.021,10

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Situação: Trabalhando	CPF: 415.151.788-03	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	96,85 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,04	0,04 P	812 INSS FERIAS	9,04	9,67 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,12	0,12 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,11 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	998 I.N.S.S.	8,15	189,67 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,39	1,39 P	942 IRRF FERIAS	7,50	2,18 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,68	8,68 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	27,18 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P			
1 Proventos:	2.436,18	Descontos: 298,48	Informativa: 194,89	Informativa Dedutora: 0,01	Líquido: 2.137,70
1 Base INSS:	2.436,18	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.436,18	Valor FGTS: 194,88	Base IRRF: 1.947,95

IAS DE 03/05/2023 - 01/06/2023

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ	Situação: Trabalhando	CPF: 262.757.998-38	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.738,33

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.622,44 P	998 I.N.S.S.	8,01	160,40 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	115,89 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	104,30 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P			
1 Proventos:	2.002,33	Descontos: 296,70	Informativa: 160,18	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.705,63
1 Base INSS:	2.002,33	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.002,33	Valor FGTS: 160,18	Base IRRF: 1.652,34

nça período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2023 a 12/06/2023

nça período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2023 a 15/06/2023

000096

EXTRATO MENSAL

do afast. mesma doença: 31/05/2023 a 10/06/2023

000097

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Trabalhando	CPF: 421.488.098-65	Adm: 01/12/2018						
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00						
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.626,26						
1 HORAS NORMAIS	6,67	54,21 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	193,33	1.827,25 D				
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	193,33	1.572,05 P	998 I.N.S.S.	7,50	6,93 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	255,20 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	29,43 P							
1 Proventos:	1.919,69	Descontos:	1.866,18	Informativa:	7,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	53,51
1 Base INSS:	92,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	92,44	Valor FGTS:	7,39	Base IRRF:	0,00
o.afast.mesma.doenca: 02/06/2023 a 01/07/2023									

Nome:	7795 POLYANA HELY DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	464.409.968-60	Adm:	26/05/2023		
Cargo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Função:	20 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							
0 Proventos:	4.125,31	Descontos:	591,33	Informativa:	330,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.533,98
0 Base INSS:	4.125,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.125,31	Valor FGTS:	330,02	Base IRRF:	3.721,86

Pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 286.860.588-50	Adm: 25/04/2019						
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,18	196,88 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,51	27,51 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	256,39	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.151,18
1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

Nome:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.449.448-01	Adm:	01/02/2022		
Cargo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Função:	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.		10,46	514,04 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	338,55 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,28	854,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.915,29	Descontos:	884,59	Informativa:	393,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.030,70
0 Base INSS:	4.915,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.915,29	Valor FGTS:	393,22	Base IRRF:	4.401,25

7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm: 07/07/2022		
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
Fó: 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.	10,42	506,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	327,50 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		98,25	797,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
0 Proventos: 4.858,20		Descontos: 865,55		Informativa: 388,65		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.992,65
0 Base INSS: 4.858,20		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 4.858,20		Valor FGTS: 388,65		Base IRRF: 4.352,15

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando			CPF: 140.583.188-05		Adm: 03/12/2018			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 131		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.381,54			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,34	220,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.645,54	Descontos:	252,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,02
0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43
pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação: Trabalhando			CPF: 294.131.818-61		Adm: 03/12/2018			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 128		Horas Mês: 200,00			
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905			Filial: 1		Salário: 5.547,20			
1 HORAS NORMAIS	200,00	5.547,20 P	998	I.N.S.S.		11,00	639,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	537,27 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	5.811,20	Descontos:	1.208,74	Informativa:	464,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.602,46
0 Base INSS:	5.811,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.811,20	Valor FGTS:	464,89	Base IRRF:	5.171,73
pr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação: Trabalhando			CPF: 167.509.138-22		Adm: 02/01/2023			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 129		Horas Mês: 200,00			
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário: 4.388,32			
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.		11,20	695,70 D		
201 AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	580,11 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	6.212,80	Descontos:	1.275,81	Informativa:	497,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.936,99
1 Base INSS:	6.212,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.212,80	Valor FGTS:	497,02	Base IRRF:	5.327,51
pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação: Trabalhando			CPF: 113.085.588-05		Adm: 01/12/2018			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 145		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,36	222,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,39 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,98	255,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.662,68	Descontos:	264,96	Informativa:	213,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.397,72
1 Base INSS:	2.662,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.662,68	Valor FGTS:	213,01	Base IRRF:	2.250,52
pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação: Trabalhando			CPF: 306.192.188-51		Adm: 01/12/2018			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10
pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação: Trabalhando			CPF: 263.766.118-69		Adm: 01/12/2018			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		9,08	301,76 D		
205 PLANTÃO	915,00	915,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,50 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
3 Proventos:	3.322,57	Descontos:	359,26	Informativa:	265,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.963,31
2 Base INSS:	3.322,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.322,57	Valor FGTS:	265,80	Base IRRF:	2.452,04

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação: Trabalhando		CPF: 292.423.788-28		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,97	153,38 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	34,02 P							
3 Proventos:	1.924,28	Descontos:	185,38	Informativa:	153,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.738,90
2 Base INSS:	1.924,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.924,28	Valor FGTS:	153,94	Base IRRF:	1.202,13
pr.: 2605 ROSELY VASCO	Situação: Trabalhando		CPF: 132.934.408-19		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		7,92	144,75 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	1.828,35	Descontos:	176,75	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.651,60
0 Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.683,60
pr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	Situação: Trabalhando		CPF: 232.428.728-51		Adm: 28/06/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	36,00	214,36 P	998	I.N.S.S.		7,50	18,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P							
0 Proventos:	240,76	Descontos:	18,05	Informativa:	19,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	222,71
0 Base INSS:	240,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	240,76	Valor FGTS:	19,26	Base IRRF:	-287,24
pr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Situação: Trabalhando		CPF: 145.679.148-64		Adm: 15/03/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00				
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.541,44				
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.		9,45	359,70 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	89,58 D		
2 Proventos:	3.805,44	Descontos:	449,28	Informativa:	304,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.356,16
2 Base INSS:	3.805,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.805,44	Valor FGTS:	304,43	Base IRRF:	3.066,56
pr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 170.529.268-22		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00				
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.163,58				
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.		10,24	473,76 D		
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	197,56 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	4.627,58	Descontos:	703,32	Informativa:	370,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.924,26
2 Base INSS:	4.627,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.627,58	Valor FGTS:	370,20	Base IRRF:	3.774,64
pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 258.274.508-12		Adm: 01/02/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 361.506.638-33	Adm:	01/12/2018					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	120,00					
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário:	2.780,75					
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998 I.N.S.S.	9,46	360,85 D				
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	147,72 D				
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
0 Proventos:	3.814,98	Descontos:	540,57	Informativa:	305,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.274,41
0 Base INSS:	3.814,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.814,98	Valor FGTS:	305,19	Base IRRF:	3.454,13

pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.910.068-46	Adm:	01/12/2018					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	7,95	150,32 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
2 Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,94
2 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.360,76

pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação: Trabalhando	CPF: 130.895.098-57	Adm:	03/12/2018					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	200,00					
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.381,54					
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,34	220,52 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
1 Proventos:	2.645,54	Descontos:	252,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,02
1 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43

pr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 392.664.038-30	Adm:	10/04/2019					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 149	Horas Mês:	200,00					
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.381,54					
1 HORAS NORMAIS	26,67	317,54 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.738,97 D				
3 HORAS FERIAS	173,33	2.064,00 P	812 INSS FERIAS	9,26	284,37 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,46	10,46 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,08 D				
807 VANTAGENS FERIAS	228,80	228,80 P	998 I.N.S.S.	7,50	26,45 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	767,75 P	942 IRRF FERIAS	15,00	47,67 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
2 Proventos:	3.423,75	Descontos:	3.132,54	Informativa:	273,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	291,21
2 Base INSS:	3.423,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.423,75	Valor FGTS:	273,88	Base IRRF:	0,00
IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023									

pr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 067.977.968-06	Adm:	01/12/2018					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	7,95	150,32 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
0 Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,94
0 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94

000101

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

7127 THAIS HENGLES BADINI		Situação: Demitido		CPF: 318.456.218-24		Adm:		01/12/2022		
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		13,33	142,90 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	2.143,57 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		5,00	893,15 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	1.199,18 D		
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		5,00	201,65 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	28,33 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		5,00	110,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	90,36 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS		6,00	1.071,79 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		7,50	21,83 D		
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		6,00	221,70 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		6,00	132,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	475,16 P							
224 BANCO DE HORAS		6,29	113,58 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	17,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		24,00	103,74 P							
3 Proventos:		3.483,27	Descontos:	3.483,27	Informativa:	126,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
3 Base INSS:		1.582,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.582,62	Valor FGTS:	126,60	Base IRRF:	895,16
MITIDO EM 02/06/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 358.227.538-84	Adm:	13/01/2020					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go: 71.TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57					
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,66	251,64 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,59 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,28	497,31 P							
0 Proventos:	2.904,88	Descontos:	292,23	Informativa:	232,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.612,65
0 Base INSS:	2.904,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,88	Valor FGTS:	232,39	Base IRRF:	2.653,24

Pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 289.413.338-30		Adm: 02/07/2021	
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	7,99	156,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		36,00	131,64 P				
0 Proventos: 1.959,99		Descontos: 156,59		Informativa: 156,79		Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS: 1.959,99		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 1.959,99		Valor FGTS: 156,79	
						Líquido: 1.803,40	
						Base IRRF: 1.803,40	

6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 376.151.978-80		Adm: 18/03/2022			
culo:	Celestista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,40	503,49 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	323,97 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		96,00	779,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.839,93	Descontos:	859,46	Informativa:	387,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.980,47
0 Base INSS:	4.839,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.839,93	Valor FGTS:	387,19	Base IRRF:	4.336,44

2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS.		Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm: 01/12/2018		
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,66	251,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,51 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,70	499,33 P					
1 Proventos:		2.906,90	Descontos:	278,39	Informativa:	232,55	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.628,51
0 Base INSS:		2.906,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,90	Valor FGTS: 232,55	Base IRRF: 2.465,43

PJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/07/2023
culo:	Folha Mensal	Horas:	08:31:28
mpetência:	06/2023		

000102

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	395.994.458-64	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,93	281,42 D				
205 PLANTÃO	210,00	210,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,76 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,22	535,54 P							
1 Proventos:	3.153,11	Descontos:	356,18	Informativa:	252,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.796,93
1 Base INSS:	3.153,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.153,11	Valor FGTS:	252,24	Base IRRF:	2.682,10

pr.:	2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.852.778-39	Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.388,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998 I.N.S.S.	10,41	505,23 D				
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,71 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
1 Proventos:	4.852,32	Descontos:	820,94	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.031,38
0 Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	4.157,50

pr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	284.764.448-26	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	7,95	150,32 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,36	27,36 D				
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
1 Proventos:	1.890,26	Descontos:	209,68	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.680,58
1 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.550,35

pr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	302.584.408-64	Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.806,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998 I.N.S.S.	8,04	166,58 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
1 Proventos:	2.070,95	Descontos:	198,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.872,37
1 Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.714,78

pr.:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO	Situação:	Doença	CPF:	171.689.628-25	Adm:	02/07/2021
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	150,00
go:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	3.541,44

5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	150,00	3.541,44 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	3.805,44 D				
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	3.805,44	Descontos:	3.805,44	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

fo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000

Total Geral Proventos:	472.517,61	Total Geral Descontos:	98.981,22
		Líquido Geral:	373.536,39

000103

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.523,65	347.693,65 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.143,57 D
3 HORAS FERIAS	1.485,67	18.023,06 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.645,64 D
4 SALARIO MATERNIDADE	366,67	5.582,65 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.304,00	2.304,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	543,33	6.870,91 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	323,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.400,00	28.784,80 P	812 INSS FERIAS	128,16	2.466,96 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	337,65 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	12,00	2.969,96 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	8,55 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	2.460,48 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,42	173,29 D
205 PLANTÃO	1.875,00	1.875,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	35,00	389,08 D
206 PERICULOSIDADE	450,00	10.516,11 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	29,15 D
224 BANCO DE HORAS	8,63	184,84 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.921,29 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	69,84 P	942 IRRF FERIAS	112,50	491,21 D
244 REEMBOLSO DESP PAGO	443,47	443,47 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	543,33	7.654,11 D
261 AJUDA CUSTO	140,00	1.522,40 P	989 INSS 13 RESCISAO	15,30	219,50 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.668,27	19.534,94 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	109,88	109,88 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	9,00	24,20 P	998 I.N.S.S.	1.303,12	38.614,03 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	131,32	131,32 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.025,00	10.659,80 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	401,99	401,99 P	8468 DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.872,44	2.872,44 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	253,09 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	12,00	334,49 P	9506 DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	149,68	149,68 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	264,00 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	519,22	519,22 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,94 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	173,08	173,08 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	34,69 P	9509 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	191,35	191,35 D
931 1/3 DAS FERIAS	499,95	7.142,95 P	9510 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	63,78	63,78 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	484,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	783,20 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,56	0,56 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	1.189,48 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,68	1,68 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.474,96 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	314,44 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	220,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	366,68	4.823,77 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	113,33	2.041,07 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	316,80 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	58,20	1.104,64 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	169,94 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	114,05 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	114,05 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	38,02 P			

Líquido Geral: 373.536,39

000104

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

nero de empregados:	153	Salário contribuição empregados:	458.506,27	Base IRRF Mensal:	364.973,95
nero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	11.078,03
balhando:	144	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	23.790,99
estado direitos integrais:	0	Base total:	458.506,27	Valor IRRF Férias:	491,21
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	41.819,04	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ança:	4	Sub-Total:	41.819,04	Base IRRF 13º Salário:	1.608,18
ança Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ança sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	11.210,16	Valor Total do IRRF:	11.569,24
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsfendo:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	4	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	455.020,61
ndato sindical:	0	Total:	30.608,88	Valor do FGTS:	36.400,79
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic: curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	30.608,88	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
iência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	3.485,66
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	907,94
nissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
nero 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:	373.536,39

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000105

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 988,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.612.294.B0E.A05.16E

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.10

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI

CPF/CNPJ: 476.103.868-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 4.266,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.2D2.19A.1AE.936.8C1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.500,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.179.669.B83.553.D64

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DE MORAES

CPF/CNPJ: 361.174.538-33

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.915-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.691,89

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.0CF.6E0.DF3.331.560

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.11

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 311.981.278-13

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.281,80

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.411.14F.7C4.4C9.397

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA STENDER

CPF/CNPJ: 385.608.308-12

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.848-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.244,87

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.031.DE3.D33.CC5.7F7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000111

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.885,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A35.A4B.F40.1E4.7F5
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ALISSON ROAME DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 439.857.138-80

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.098,95

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.7AF.C28.65C.5EC.E57

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.C51-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

CPE/CNPJ: 400.005.588-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.705,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CBA.069.83D.993.BES

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

1 SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO

CPF/CNPJ: 358.250.098-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.454,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.53C.3D9.1E3.E94.F42

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BE

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

CPF/CNPJ: 489.500.668-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.156,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.27D.7C5.9C9.CF2.778

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

ISAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

10uvidora

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 444.059.208-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.533,98

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.2B3.D58.200.B40.F5D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA ZANETA
CPF/CNPJ: 363.747.948-69
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.006-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.454,49
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F9C.6FC.2F6.623.61B

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0900 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0900 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA

CPF/CNPJ: 326.325.568-13

AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.356,16

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.1E7.4F0.90B.1D3.418

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.246,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B26.226.105.1F5.6B7

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

CPF/CNPJ: 341.514.048-21

AGENCIA: 0295 CONTA: 66.756-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.811,82

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.910.22B.19F.FE0.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ: 278.933.608-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 215,90
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.A2D.159.F3C.359.5F3

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ: 312.759.068-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.872,37
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.508.905.D7D.283.9CD

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 087.690.988-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.811,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B6D.56D.192.FEA.8D7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 30.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES

CPF/CNPJ: 298.997.558-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.568,95

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D67.EC7.9AD.AE2.19F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREZA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ: 412.042.448-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.294-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 294,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.013.023.0ED.192.CF9

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

CPF/CNPJ: 063.011.598-29

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.369,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F55.720.2D1.C3E.F76

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL

CPF/CNPJ: 058.506.528-41

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.002,16

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.765.5B1.71F.198.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ: 145.734.708-32
AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D77.274.B76.33E.4F4

=====

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

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.8C6.B9E.C25.F02.CFD

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO

CPF/CNPJ: 349.697.238-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.482,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.2D1.065.6FF.E7C.7CF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI

CPF/CNPJ: 463.416.918-58

AGENCIA: 6605 CONTA: 27.519-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.720,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.515.1F1.5D2.C7B.C26

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.C51-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.571,81
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.3A4.142.5AC.42A.C67

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.684,99
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.62A.9E6.6B2.ACC.021

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA

CPF/CNPJ: 360.766.508-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.289,14

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.245.D23.ACA.9B7.455

=====

|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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.319,82
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.6A7.CAD.98D.AD1.A24

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA MIGINO

CPF/CNPJ: 141.315.398-45

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.206,15

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.88E.A90.297.5EF.4C7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

CPF/CNPJ: 338.003.888-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.390,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.16E.8DC.E2C.F01.9E1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

CPF/CNPJ: 130.881.618-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.455,04

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.61D.FBA.316.DB6.E01

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.393,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.DC1.F55.AE6.93C.7B3

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN
CPF/CNPJ: 277.630.598-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.844,87
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.12A.5FD.350.5A1.89C

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ: 361.248.888-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.627,57
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.E60.7D2.99B.5BE.F27

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN
CPF/CNPJ: 346.176.328-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.918,27
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.F16.135.76E.AC0.C55

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0091 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: DANILO CORREA
CPF/CNPJ: 336.502.058-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.869,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F33.68C.958.CCF.B7A

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 546,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2D0.61F.CE1.2CC.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.

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAYVID FERNANDO CAMPOS

CPF/CNPJ: 306.135.448-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.090-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.587,51

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.4BD.174.DEB.172.95C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0900 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.598,33
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.8DC.335.FE3.A3C.321

=====

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

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Voz

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA

CPF/CNPJ: 409.111.748-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.277,84

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.CC6.6DD.942.0D7.93B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

CPF/CNPJ: 343.535.408-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.484,38

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.70E.152.B3D.62F.E92

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.365,51
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.43B.C6F.8BF.AE0.4EA

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.369,54
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.63B.B29.1F5.AA1.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
o demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

CPF/CNPJ: 264.442.998-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.059,59

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.9A0.759.3D6.D8B.3EC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
FAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

CPF/CNPJ: 045.217.288-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.629,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.5B0.EF9.277.17A.3FB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 9001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 465.931.438-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.657,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.E45.ABC.8C8.FD2.5FF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA

CPF/CNPJ: 342.315.208-79

AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.809,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.BD6.033.D05.3AA.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.B9B.C6C.33B.24A.RD5

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.872,37
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.CDF.ECE.568.62F.B05

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.02

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

CPF/CNPJ: 092.666.898-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.134,74

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.483.A5E.B49.62E.E66

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE.

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO:

0

BENEFICIARIO:

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

CPF/CNPJ:

058.535.928-82

AGENCIA: 0295

CONTA: 86.890-6

DATA DO PAGAMENTO:

06/07/2023

VALOR:

2.00€,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:

4.7A7.135.C61.C65.B32

1Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

LSAC BB

9800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

10uvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO RR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

CPF/CNPJ: 222.958.788-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 4.074,04

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.385.B8F.D8F.E86.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE

CPF/CNPJ: 486.000.388-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.152,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.8CA.C06.F43.45D.EE6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000161

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GEOVANI FREITAS SAVAIZ

CPF/CNPJ: 429.209.768-26

AGENCIA: 3198 CONTA: 27.286-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.581,25

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.CF1.C19.AAD.D43.FC5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000162

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES
CPF/CNPJ: 469.399.598-31
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.598-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.552,38
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.AD1.3F8.2A7.416.2AF

=====

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

000163

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

CPF/CNPJ: 304.345.598-30

AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 4.013,38

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.52F.A9D.R/B.8B9.E89

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GISELENE DOURADO DA SILVA

CPF/CNPJ: 325.656.278-74

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.737,64

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.DFA.B2E.B2E.DAB.B83

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.154,92
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.221.184.951.8A5.BBA

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

CPF/CNPJ: 393.257.048-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.700-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.156,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.4A4.618.61B.6F1.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ: 327.325.488-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.110,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6BF.16C.662.8FF.B16

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.705,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.240.325.62F.865.A3B

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

CCMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.969,53
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.130.4B2.DFE.F04.2DB

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.872,37
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.53C.497.1D7.108.0EE

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.369,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C87.394.B99.ECB.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.589,74
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.98F.56A.BB8.946.08C

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 323.198.098-48

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.981,72

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.D78.927.656.BCA.EC8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 433.331.208-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.888,58

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.629.34F.F87.079.EC6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 3678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 490.498.478-11

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.CE6.131.F8F.255.DE6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 30.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 366.880.858-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.640,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.C6B.07D.241.E8F.95F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ: 294.929.978-43
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.1FE.E40.0A1.253.4B0

=====

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

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.719,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1FD.23A.506.470.A69

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.472,79
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.202.2EE.FDB.B54.5E1

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAC SALARIO C/OTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER

CPF/CNPJ: 321.257.748-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 309,77

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.D25.EA0.6AA.FD4.B26

=====

{Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

{SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

{Ouvidoria

0800 729 5678

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

{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ: 333.138.538-70
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FB6.9FA.794.F1E.857

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE

CPF/CNPJ: 444.387.048-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.090,40

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.78D.559.2F5.863.E76

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R

CPF/CNPJ: 299.013.648-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.576,40

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.0D1.614.0B4.1D5.B9D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

CPF/CNPJ: 317.019.408-92

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.110,06

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.16F.B36.2CC.832.134

=====

{Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

{SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

{Ouvidoria

0800 729 5678

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

{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 369.064.978-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.511,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.193.627.F4B.858.D66

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS

CPF/CNPJ: 325.138.548-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.897,65

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.549.E95.955.BBB.4C9

=====

{Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

{SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

{Ouvidoria

0800 729 5678

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

{Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

CPF/CNPJ: 405.637.498-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.078,33

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F7E.D80.95A.B53./81

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA

CPF/CNPJ: 351.039.108-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.311,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D29.BCF.886.5F1.FE3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 015.420.548-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.272,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.677.AE6.3EE.B41.9ED

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 426.285.098-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.737,64

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.01E.30E.09F.EC3.0CD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEANDRO PEDROSO TOME

CPF/CNPJ: 397.543.588-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.588-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.762,11

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.B87.270.910.48B.601

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.829,65
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.//E.796.E34.4A9.DEB

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.03

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 393.340.338-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.946,25
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.AD9.8B5.F43.C87.688

=====

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

01/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

CPF/CNPJ: 191.034.568-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.993,59

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.A08.9D8.9AF.7CC.CF2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO:

Q

BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

CPF/CNPJ:

274.192.978-51

AGENCIA: 0295

CONTA: 86.665-2

DATA DO PAGAMENTO:

06/07/2023

VALOR:

1.424,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:

2.82E.395.9RC.083.B86

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

LSAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvridoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 860,53
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.8F5.260.039.F60.F78

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEI MARQUES

CPF/CNPJ: 287.862.698-28

AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.242,26

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.262.51B.384.A80.07E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0988

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.39F.F4F.814.402.B74

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.314,74
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.3D6.02F.8DC.58B.915
=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.425,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2FB.AD5.651.017.59C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES

CPF/CNPJ: 130.122.268-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.157,06

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.353.C4B.68F.BE2.047

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 942,92
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.83B.899.FDE.692.DE4

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA

CPF/CNPJ: 096.382.178-47

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.272,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: S.752.F0D.3F4.06F.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-17
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.763,64
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.000.36F.C77.A9D.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA

CPF/CNPJ: 170.596.008-17

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.809,93

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.20A.188.F26.2C0.F2C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 082.239.658-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.042,23

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.C79.F3C.3D6.FBA.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.686.E0E.8A6.215.B8E

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

CPF/CNPJ: 415.151.788-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.137,70

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.BF2.681.523.DD2.607

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.705,63
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.290.ABB.2C5.5CF.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO

CPF/CNPJ: 323.439.918-48

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.819,62

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.9E4.B19.9C9.ED5.15F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ: 446.953.278-99
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.CA7.7AD.C16.1E6.760

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI

CPF/CNPJ: 336.308.858-29

AGENCIA: 6699 CONTA: 17.090-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.867,36

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.909.602.862.210.56F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO RR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ: 415.039.498-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.F1A.FCD.A08.63A.74E

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.524,39
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.0AB.235.1C5.50D.022

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0098
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ: 421.488.098-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 53,51
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D98.44D.916.ED0.39C

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES

CNP/CNPJ: 286.860.588-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.151,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.532.F68.0D9.A20.E99

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0900 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

1 Onvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA

CPF/CNPJ: 424.449.448-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 4.030,70

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.BC1.367.9B4.9ED.06F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

CPF/CNPJ: 283.633.948-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.992,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.14C.29C.909.346.09B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000219

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.393,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.1E6.546.649.37A.F9D

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

CPF/CNPJ: 294.131.818-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 4.602,46

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.73B.5BA.94D.58B.6F2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.397,72
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.539.694.998.B2D.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

CPF/CNPJ: 306.192.188-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.178,69

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.140.89E.A0D.C0A.7F7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSANA COMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.963,31
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.556.158.48C.3C1.A94

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços Transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.04

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 292.423.788-26

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.738,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.830.F97.62F.438.105

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO

CPF/CNPJ: 132.934.408-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.651,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.BFA.42F.7AD.E70.12A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços Transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

CPF/CNPJ: 145.679.148-64

AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.356,16

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B18.20D.ACF.DFC.F83

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SHEILA REGINA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 170.529.268-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 23.065-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.924,26

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.2C5.67B.CD9.26D.E72

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.30E.B60.CA5.C2E.18F

=====

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

000229

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAC SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 361.506.638-33

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 3.274,41

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.E7E.44B.88B.D16.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

000230

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ: 190.910.068-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.218.FA8.D44.45C.817

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.393,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.833.078.C57.90F.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 291,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6C2.7E9.404.116.B0E

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.90D.176.013.144.1B0

=====

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 358.227.538-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 2.612,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.630.75E.4EB.177.245

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.803,40
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.4ED.FEC.708.CC8.FAC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços Transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 3678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 3.980,47
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.424.866.14D.66F.330
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.628,51
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.0B5.F30.6FA.C8D.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 2.796,93
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.015.62D.5C7.C5A.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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 4.031,38
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.5F8.D0B.01B.838.19E

=====

|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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ: 284.764.448-26
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023
VALOR: 1.680,58
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.352.216.D64.CA8.2DA

=====

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

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.02.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MANESA LAURENTINO ALVES

CPF/CNPJ: 302.584.408-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023

VALOR: 1.872,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.732.756.A83.F88.434

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7383851F8G

000242

Nº Nota
1846
Série 2
Nº RPS:
Data de Emissão
05/JUN/2023 - 17:10:35
Competência
06/2023



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:

Bairro: CENTRO
UF: SP

CEP: 13.560-200
País: BRASIL
Telefone:

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:

Bairro: Villa Willians
UF: SP

CEP: 17.400-000
País: BRASIL
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Parcela 03/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE

Boleto com vencimento para 05/07/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

Garha Alvaro Miranda de Andrade
Sec. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 862,50

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
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	862,50	4,49	38,73
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				862,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

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:
7383851F8G

Número da Nota:
1846

Local

Data

Assinatura

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
305203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408184719832885990005594020000086250

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 70.501
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 862,50
VALOR COBRADO 862,50
=====

NR.AUTENTICACAO 5.797.37A.FF1.651.DAB
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000244



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2023 - 15:12:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 455.020,61	06-QTDE TRABALHADORES 151	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.401,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.401,64
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2023 - 15:12:20

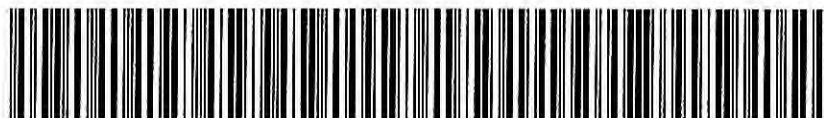
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 455.020,61	06-QTDE TRABALHADORES 151	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.401,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.401,64
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 04/07/2023
HORA: 15:12:20
PÁG : 0002/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

BASE CÁL 13° SAL

PIS/PASEP/CI

ADMISSÃO

CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO
JAM

LUCIANA BERNAVA BALLES

1.830,74

1.654,92

126.34230.14-3

1.654,92

09/12/2022

277,34

01

15/06/2023

0,00

02235

0,00

0000240

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2023
HORA: 15:12:20
PÁG: 0003/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

Nome TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO JAM	CBO JAM
ADRIANA MARIA DA SILVA 3.446,70	0,00	122.98476.22-7 0,00	16/02/2022	01	01		03222 275,74	03222 0,00
ADRIANE JACOMINI 5.221,73	0,00	203.52519.75-9 0,00	02/08/2022	01	01		02239 417,73	02239 0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ 2.788,93	0,00	212.94260.56-3 0,00	20/05/2019	01	01		03222 223,11	03222 0,00
ALESSANDRA DE MORAES 1.837,46	0,00	201.01329.12-6 0,00	01/02/2021	01	01		05211 146,99	05211 0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA 2.500,84	0,00	126.51579.15-9 0,00	13/01/2020	01	05		07823 200,07	07823 0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES 2.445,13	0,00	204.89209.96-8 0,00	24/08/2021	01	01		05174 195,61	05174 0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA 3.223,20	0,00	206.12556.82-9 0,00	02/02/2023	01	01		03222 257,85	03222 0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS 5.661,04	0,00	160.97711.24-8 0,00	06/06/2022	01	01		02235 452,88	02235 0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS 4.427,58	0,00	129.92381.00-6 0,00	03/12/2018	01	01		02236 354,21	02236 0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO 4.060,34	0,00	137.33501.63-1 0,00	01/09/2022	01	01		02235 324,82	02235 0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI 3.614,98	0,00	145.64399.69-8 0,00	03/05/2021	01	01		03241 289,19	03241 0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE 4.125,31	0,00	212.92201.43-8 0,00	08/10/2021	01	01		02235 330,02	02235 0,00
ANA CAROLINA ZANETA 4.060,34	0,00	200.86726.95-6 0,00	16/11/2022	01	01		02235 324,82	02235 0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA 3.805,44	0,00	190.47432.63-3 0,00	01/09/2022	01	01		02516 304,43	02516 0,00
ANA PAULA DA SILVA 2.481,61	0,00	128.31260.50-9 0,00	01/12/2018	01	01		04110 198,53	04110 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:			
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG	CAT	DEVIDA	DEPÓSITO	JAM
	BASE CÁL	PREV SOCIAL					
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	0,00	201.37672.42-4	03/12/2018	01	01	354,20	02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03				0,00
ANA VALERIA FAVERO	0,00	209.19875.40-2	08/05/2019	01		206,46	05143
2.580,78	0,00	0,00	218,69				0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	0,00	128.33400.18-9	03/12/2018	01	01	165,68	04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20				0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	0,00	170.06924.47-0	01/12/2018	01	01	354,20	02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03				0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	0,00	132.57902.81-5	03/02/2022	01		329,77	03241
4.122,04	0,00	0,00	413,26				0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	0,00	161.39658.81-1	01/05/2022	01		197,94	03222
2.474,35	0,00	0,00	205,92		01		0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	0,00	125.40921.51-7	03/12/2018	01	01	211,65	03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46				0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	0,00	120.75473.08-2	01/12/2018	01	01	177,09	05143
2.213,58	0,00	0,00	181,04				0,00
ARILSON JOSE DESSIA	0,00	124.90813.94-5	19/06/2019	01		324,83	02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62				0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	0,00	145.88928.20-8	01/12/2018	01	01	192,60	03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50				0,00
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	0,00	206.40110.75-9	01/02/2021	01		324,82	02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62				0,00
BEATRIZ DE MATOS MATIOLI	0,00	206.44560.16-3	17/02/2023	01		243,00	02239
3.037,60	0,00	0,00	273,51				0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	0,00	126.65914.17-6	25/02/2019	01		347,89	03241
4.348,58	0,00	0,00	444,97				0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	0,00	209.79642.24-2	01/05/2022	01		199,50	03222
2.493,78	0,00	0,00	208,25				0,00
CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	0,00	206.94375.80-7	23/01/2023	01		541,12	02235
6.764,00	0,00	0,00	783,13				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: 04/07/2023
HORA: 15:12:20
PÁG : 0005/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL											
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	122.06092.26-5	0,00	03/12/2018	01	01			310,09	02522
CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	165.39923.04-0	0,00	18/08/2022	01				173,79	05174
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.437,74	0,00	122.93087.83-4	0,00	16/08/2021	01				195,02	03222
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.632,57	0,00	200.81835.22-6	0,00	20/08/2020	01				210,60	03222
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.061,08	0,00	123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01	01			324,89	02516
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.645,54	0,00	164.46345.85-3	0,00	13/05/2019	01				211,64	03222
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.070,95	0,00	165.17783.74-2	0,00	20/12/2018	01	01			165,67	04221
DAIANA SILVERIO	1.848,67	0,00	206.47832.80-6	0,00	23/06/2021	01				147,89	05143
DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.086,22	0,00	210.27443.26-7	0,00	14/12/2018	01	01			166,89	05143
DANILO CORREA	4.506,92	0,00	161.21747.45-6	0,00	01/12/2018	01	01			360,55	03241
DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.120,72	0,00	127.77011.17-8	0,00	01/04/2022	01				329,66	03241
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.869,82	0,00	160.22180.50-4	0,00	02/10/2021	01				229,58	03222
DIEGO FERNANDO VIEIRA	3.477,03	0,00	160.25329.81-9	0,00	20/04/2022	01				278,16	05174
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.749,35	0,00	206.18796.44-9	0,00	01/12/2018	01	01			219,94	03222
EDILSON ALVES DE LIMA	2.609,24	0,00	126.26461.17-4	0,00	17/08/2022	01				208,74	05174
					222,10					0,00	

DATA: 04/07/2023
HORA: 15:12:20
PÁG : 0008/0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL 13ºSAL		PREV SOC	JAM					
			BASE CÁL	PREV SOCIAL				DEPÓSITO	
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.890,26	0,00	190.10925.23-7	0,00	01/12/2018	01	01	151,22	04221
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.400,29	0,00	201.37665.46-0	0,00	21/02/2022	01		352,02	02515
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.733,06	0,00	162.66723.47-7	0,00	24/07/2019	01		218,64	04110
JORGE LUIZ CAFFER	2.783,10	0,00	126.46662.14-0	0,00	04/05/2022	01		222,65	07823
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	126.79726.15-6	0,00	17/08/2022	01		173,80	05174
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.063,57	0,00	127.61072.16-4	0,00	05/01/2022	01		165,09	07823
JULIA GIOLO JORGE	2.310,54	0,00	238.54277.19-5	0,00	11/05/2021	01		184,84	04221
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.860,34	0,00	127.65246.15-9	0,00	20/12/2018	01	01	228,83	03222
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.332,15	0,00	201.37666.27-0	0,00	03/01/2022	01		186,57	02515
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.060,34	0,00	207.73335.04-2	0,00	13/03/2020	01		324,82	02235
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	128.88784.14-0	0,00	03/08/2021	01		165,09	07823
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.262,12	0,00	206.48891.85-7	0,00	01/02/2021	01		180,96	05211
LAIS DOS REIS VIANA	2.518,11	0,00	128.97499.17-8	0,00	02/03/2020	01		201,45	04110
LARISSA TEODORO MOURA	2.645,54	0,00	127.88113.15-5	0,00	01/09/2022	01		211,65	03222
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.490,02	0,00	106.11121.27-9	0,00	06/06/2022	01		199,21	05142

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 06/2023 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
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS 4.427,58	0,00	212.92476.34-8 0,00	07/08/2019 456,03	01	01		354,20	02236 0,00
LEANDRO PEDROSO TOME 4.400,29	0,00	164.53916.67-4 0,00	01/08/2022 441,94	01	05		352,02	02515 0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA 3.177,60	0,00	129.18592.17-1 0,00	03/12/2018 290,31	01	01		254,21	02521 0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS 2.152,14	0,00	206.41065.26-9 0,00	22/01/2022 175,51	01			172,17	04221 0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI 2.204,16	0,00	120.67374.24-0 0,00	03/12/2018 180,19	01	01		176,34	03222 0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES 2.232,03	0,00	125.02009.62-8 0,00	03/12/2018 182,70	01	01		178,57	04221 0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA 2.234,61	0,00	127.66974.18-2 0,00	14/01/2021 182,93	01			178,77	05211 0,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES 3.614,98	0,00	127.08780.16-8 0,00	02/01/2023 342,79	01			289,20	03241 0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA 2.407,57	0,00	127.59016.16-3 0,00	18/01/2022 198,50	01			192,61	03222 0,00
MARCELA TORRES FACHINI 4.060,34	0,00	209.74268.62-8 0,00	04/10/2022 404,62	01	04		324,82	02235 0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA 2.539,97	0,00	126.10957.14-0 0,00	21/12/2020 213,79	01			203,20	07823 0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA 2.645,54	0,00	126.49385.14-8 0,00	03/12/2018 226,46	01	01		211,65	03222 0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES 2.348,63	0,00	120.68511.27-6 0,00	19/08/2021 193,19	01			187,90	07823 0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO 2.499,79	0,00	201.42628.58-6 0,00	03/12/2018 208,97	01	01		199,98	02237 0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA 2.527,57	0,00	126.72445.15-1 0,00	15/12/2018 212,30	01	01		202,21	03222 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2023
HORA: 15:12:20
PÁG: 0010/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA ELENA VIANA SALAZAR 4.021,59	0,00	120.68169.46-2 0,00	01/02/2019	01	01		321,73	02516 0,00
MARIA JOSE MEIRA 2.002,33	0,00	124.92884.13-0 0,00	03/06/2019	01	01		160,19	05143 0,00
MARIA REGINA DA SILVA 2.257,61	0,00	121.00374.94-1 0,00	01/12/2018	01	01		180,61	04221 0,00
MARIANA DA SILVA COSTA 2.407,57	0,00	209.48801.34-9 0,00	01/12/2018	01	01		192,60	03222 0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS 2.436,18	0,00	164.23837.87-3 0,00	01/12/2018	01	01		194,89	03222 0,00
MARLY APARECIDA LUIZ 2.002,33	0,00	126.26729.15-0 0,00	01/12/2018	01	01		160,19	05143 0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO 2.116,13	0,00	126.72747.16-6 0,00	01/12/2018	01	01		169,30	05143 0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE 4.060,34	0,00	136.41518.22-8 0,00	12/03/2020	01	01		324,83	02235 0,00
NEMUEL CAMPANARI 4.503,56	0,00	209.51866.25-1 0,00	27/06/2022	01	01		360,28	02235 0,00
PATRICIA MANTUANI 1.890,26	0,00	207.87144.08-2 0,00	10/05/2023	01	01		151,22	04221 0,00
POLYANA HELY DIAS 4.125,31	0,00	165.97405.44-8 0,00	26/05/2023	01	01		330,02	02235 0,00
PRISCILA VENTURA PIRES 2.407,57	0,00	126.95082.17-9 0,00	25/04/2019	01	01		192,61	03222 0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA 4.915,29	0,00	213.38604.27-0 0,00	01/02/2022	01	01		393,22	02235 0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES 4.858,20	0,00	127.14441.14-0 0,00	07/07/2022	01	05		388,66	02235 0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES 2.645,54	0,00	123.83928.45-5 0,00	03/12/2018	01	01		211,65	03222 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2023
HORA: 15:12:20
PÁG: 0011/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.811,20	0,00	209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	01	01			464,89	02239
RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	124.50535.06-5	0,00	02/01/2023	01				497,03	02235
RINALDO JORGE DE MELO	2.662,68	0,00	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01			213,02	03222
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	0,00	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01			192,61	03222
ROSANA GOMES FELIX	3.322,57	0,00	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01			265,81	03222
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.924,28	0,00	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01			153,95	04221
ROSELY VASCO	1.828,35	0,00	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01			146,26	05143
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	240,76	0,00	201.06113.69-5	0,00	28/06/2023	01	01			19,26	03222
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.805,44	0,00	125.43930.97-5	0,00	15/03/2023	01				304,44	02516
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.627,58	0,00	125.06267.97-4	0,00	03/12/2018	01	01			370,21	02236
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.407,57	0,00	127.30314.18-2	0,00	01/02/2021	01				192,61	03222
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.814,98	0,00	201.67056.14-4	0,00	01/12/2018	01	01			305,19	03241
SOLANGE PAULINA LORENA	1.890,26	0,00	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01			151,23	04221
SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	0,00	122.76152.45-3	0,00	03/12/2018	01	01			211,65	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO	3.423,75	0,00	165.37969.04-3	0,00	10/04/2019	01				273,90	03222

DATA: 04/07/2023
HORA: 15:12:20
PÁG : 0013/0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

Nº ARQUIVO: Lr1XVF6cUua0000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BloCdatxPIn0000-5
COMP: 06/2023 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: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	151	452.181,07	1.204,80	447.910,47	2.859,72
04	1	1.520,69	114,05	1.520,69	114,05
TOTAIS:	152	453.701,76	1.318,85	449.431,16	2.973,77

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000003649 016401792303 707678050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: B1oCdatxPIh0000-5 N° ARQUIVO: Lr1XVF6cUua0000-1
COMP: 06/2023 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

LOGRÁDOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS 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
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

453.701,76
1.318,85

QUANTIDADE TRABALHADORES

151

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2023

DEPÓSITO FGTS

36.401,64

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

36.401,64

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2023
HORA: 15:12:20
PÁG : 0015/0015

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BloCdatxPih0000-5 N° ARQUIVO: Lr1XVF6cUua0000-1
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 31.350.90 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 42.561.06
SALÁRIO FAMÍLIA: 59.82 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 10.782.79 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 367.55
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: 4.060.34
QUANTIDADE: 0 0 QUANTIDADE: 1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	1 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :	0
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	3 P3:	0 Q1:	2
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:	0
T1:	1 T2:	1 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:	1 Z6:	0 Z6:	0			

000260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000364-9 01640179230-3
70767805084-0 53494610009-4
Data do pagamento 05/07/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2023
VALOR DEPOSITO 36.401,64
Valor Total 36.401,64

DOCUMENTO: 070502
AUTENTICACAO SISBB: 6.EE6.EDF.3D0.42F.814



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

262

Código de Verificação de Autenticidade

QVGXHNVCV3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/06/2023 às 12:02:09

Chave de Acesso

18672690QK19JYPCHENJ3QIMYRQBA5AN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2023

Oplante Simples Nacional
1 - SimIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Microempresário Individual (MEI)Tipo ISS
04 - FixoPara 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
24.426.361/0001-62	315.054.131.115	2018216	000097421	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua LUIZ BRUNELLI, 29			JARDIM NOVA GARÇA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17404-086	GARÇA-SP	14-34715485		

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	MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA	1.267,80	RS 1.267,80
1,00	UN	MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE 8 FILTROS DE AR PARA COMPRESSOR COM LIMPEZA INTERNA E ESTERNA	344,00	RS 344,00

BANCO SANTANDER
AG 0218
CC 13003288-4

PARCELA 01: 767,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 - 14,01

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.611,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.611,80	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.611,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RECEBI(EMOS) DE FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 262 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QVGXHNVCV3.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mufalo
RG: 27.468.176-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62

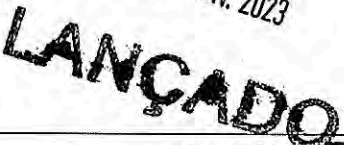
VALOR: R\$ 767,80

DEBITO EM: 05/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070503

AUTENTICACAO SISBB: 2.078.26C.72A.BB6.764

 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA			
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP		N. 000002228 SÉRIE 3 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0022 2817 7968 0511	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230880747655 06/06/2023 16:33:39-03:00		000263	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 06/06/2023	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075066		UF SP	
FATURA 001 05/07/2023 1.120,75		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:27:00	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.120,75		VALOR DO ICMS 201,74		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.120,75			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.120,75	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO II		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		QUANTIDADE 5		ESPECIE CX	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,600	
PESO LÍQUIDO 5,300					
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					
COD. PROD M10094	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE:25961608 - Val:17/02/2025, Fab : 17/02/2023	NCM/SH 30043933	CST 000	CFOP 5102	UN CX
QUANT.	5,0000	V.UNITARIO	224,1500	V.TOTAL	1.120,75
BC.ICMS	1.120,75	V.ICMS	201,74	V.IPI	0,00
A.ICMS	18,00%	A.IPI	0,00%		
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135230880747655 Pedido: 002560 ID 291400175 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 150,74 (13,45%) Federal e R\$ 134,49 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT.			RESERVADO AO FISCO  12 JUN. 2023 		

Bruma Joaquim

powered by TOTVS

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123211062802602223017891005494020000112075

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 70.504

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.120,75

VALOR COBRADO 1.120,75

=====

NR.AUTENTICACAO F.E37.8EC.15D.38C.A23

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
LMSTAIF7J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2023 às 08:18:16
Chave de Acesso
188711605D0JJAYLX6VEMWCZX4P5THEG

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 04/07/2023
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 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Alame das Resedas, 385	CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.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	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
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO MÉDICO EXAMINADOR - 3 CONSULTAS - NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018	60.0	R\$ 60,00

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-	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 1,20	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\$ 60,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LMSTAIF7J.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000074670735300249381288015994030000006000

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Bofill Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 46.707.353/0001-27

PAGADOR:

Ahbb

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 70.505

DATA DE VENCIMENTO 06/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 60,00

VALOR COBRADO 60,00

=====

NR. AUTENTICACAO C.99E.A5D.CBF.943.ADF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 03077.818007 07809.758175 3 94030000068940

Beneficiário
REVAL ATACADO DE
PAPELARIA LTDA - CNPJ:
07.434.156/0001-84Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.
BeneficiárioVencimento
06/07/2023
Agência

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDARUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPULSP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007014024
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0652 4341 5600 0184 5500 1007 0140 2412 7581 3340

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230882547353 06/06/2023 20:58:42-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156-0001-84

DESTINATÁRIO/REMIENTE

NOMENCLATURA SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
06/06/2023ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA ENTRADA/SAÍDA
06/06/2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
20:54:00

FATURA

001 06/07/2023 689,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
689,40	124,09	0,00	0,00	689,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	689,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ/CPF		INSCR. ESTADUAL					
TRANSPORTADORA RISSO LTDA		0-EMITENTE								52.661.634-0020-51		202045360113					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		MARCA		UF		NUMERAÇÃO		Q.TDE		ESPECIE		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
RUA THOMAZ PETRI, 140		BARRA BONITA				SP		23/0362766D		3		VOLUME		70,260		70,260	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	3	229,80	689,40	689,40	124,09	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230882547353
CLIENTE: [141826] - AHBH Termo de Colaboração 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - Substituto Tribunal: VI do Art 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92 /2015 e Nota CONFZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (3M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 17 638 (25,58% Fonte: IRP.T.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707809758175394030000068940

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	70.506
NOSSO NUMERO	30778180007809758
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	689,40
VALOR COBRADO	689,40

=====

NR. AUTENTICACAO 7.36E.82E.9D6.83E.4EB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000090738 - E

Autenticidade

J10X-BFGX

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 06/06/2023 18:13:29

Competência (Serv.): 06/2023

RPS N. 000000114506 Série X, emitido 06/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ..... 01.568.077/0015-20

IM: 29525

IE:

Fone:19 38057561

Endereço..... GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280

Município..... Mogi Mirim

UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ..... 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço..... R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS

Município..... Garça

UF: SP

Email..... ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 431,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 991,30, Coleta de Resíduos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 7,00

--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/05/2023 A 31/05/2023

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

Processo executado por: 18.229.5.5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	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 Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
998,30	0,00	998,30	5,0000%	49,92	948,38

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000018737445001011994030000094838

BENEFICIARIO:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT

NOME FANTASIA:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.507
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	948,38
VALOR COBRADO	948,38

NR. AUTENTICACAO 6.C2D.7D4.34F.BEB.159

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.093.734
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0937 3410 2032 2500

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

135230881288976 - 06/06/2023 17:30:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/06/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/07/2023
Valor RS 1.250,29

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
1.250,29	150,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,29
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	1.250,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,000

PESO LÍQUIDO

7,000

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
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP FARMACE G+ Lote: HC22J084 Qt: 600 Fab: 09/01/23 Val: 31/10/24	30039099	000	5102	AP	600	2.0308	1.218,48	1.218,48	146,22			12,00	
35106	CETOCONAZOL 20MG/G (GEN) CREM DERM 30G PCT C/ 5 UN HIPOLABOR G+ Lote: 266/22 Qt: 10 Fab: 01/06/22 Val: 30/05/24 FCI:8FDBD8DE-3C54-43B5-B1E0-F7E2C3CA5702	30049099	500	5102	BG	10	3.1810	31,81	31,81	3,82			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 291400175

Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade

PEDIDO DE COMPRA: PDC#291400175#BIONEXO

Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov:2032250

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\$ 168,17 Estadual: R\$ 150,04 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

1 JUN. 2023

LANÇADO

www.geweb.com.br

Impressa em 06/06/2023 às 17:30:46

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080118509086553928070001594030000125029

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.508
DATA DE VENCIMENTO 06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.250,29
VALOR COBRADO 1.250,29

NR. AUTENTICACAO D.650.243.379.A98.A8C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regios metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Cuvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000474063
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
131235424480202 06/06/23 15:22:00

000273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235424480202 06/06/23 15:22:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J./C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 06/06/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTR/SAÍDA 06/06/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:21:12
FATURA / DUPLICATA 001 06/07/2023 1.541,21			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.366,23	110,39	0,00	0,00	1.541,21	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.541,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5	VOLUME(S)		497336	13,775 Kg	13,775 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01512100	CETOPROFENO 100MG 2ML IM -	0	6108	1	183,450000	0,00%	183,45	183,45	0,00	22,01	0,00	12,00	0,00
3004.90.29	BG-04122/FAB.011222/VAL.30/11/24 C/ 100 AP	100	500	CV				183,45	0,00				
01482500	ELETRODO P/MONIT ADULTO -	0	6108	60	11,155000	0,00%	669,30	669,30	0,00	26,77	0,00	4,00	0,00
9018.19.90	23DIX1904/FAB.0103/23/VAL.30/03/26 C/ 50 UN	3.000	200	PC				669,30	0,00				
00010900	ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS -	1	6108	1	94,120000	0,00%	94,12	94,12	0,00	11,29	0,00	12,00	0,00
3004.90.47	23020351/FAB.0102/23/VAL.27/02/25	0	500	CX				94,12	0,00				
00566200	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA -	2	6108	48	8,736666	0,00%	419,36	419,36	0,00	50,32	0,00	12,00	0,00
3005.10.90	RSH05401/FAB.0103/23/VAL.30/03/25	0	500	RL				419,36	0,00				
00130700	SONDA ALIM ENTERAL C/GUÍA N 12 120CM/ -	0	6108	20	8,749000	0,00%	174,98	174,98	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9018.39.21	7215/FAB.08/05/23/VAL.08/05/26	20	040	UN				0,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 291400175 Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, 17.400-000, GARÇA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 497336
Volume M3: 0.072006
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 118,86

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
12 JUN. 2023
LANÇADO

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008088666067660085430001994030000154121

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.509
DATA DE VENCIMENTO 06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.541,21
VALOR COBRADO 1.541,21

NR. AUTENTICACAO C.864.966.F21.96B.530

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

VENCIMENTO	AGENCIA / CODIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
07/07/2023	5119-5 / 306406-9	RS	
VALOR DO DOCUMENTO		VALOR DO DESCONTO / ABATIMENTO	VALOR DO JUROS / MULTA
1.905,00			
VALOR COBRADO		Nosso Número	Nº DO DOCUMENTO

Identificação do emitente

30 ANOS

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

ESTRADA DO MARCONATO 1000 - SETOR RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MANSSE - FARMACIA - 22

POA - RS - 91255-110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1732975 FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7329 7516 6299 9966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/06/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1732975/1	07/07/2023	1.905,00						

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
1.905,00		342,90	0,00	0,00	1.905,00
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	1.905,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,03899

PESO BRUTO

6,805

PESO LÍQUIDO

6,805

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	FRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L 1291451 Q 2 000,0000 F 30/01/22 V 30/01/2024	38221920	700	5102	FI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	281,50	0,00	18,10	0,00
031341	LANCETA P/ TLSTE DE GLICEMIA 2SG (MEDLEVENSOHN) L 2207002 Q 1 500,0000 F 30/07/22 V 30/06/2027	90183999	200	5102	PC	1.500,00	0,19	285,00	285,00	51,40	0,00	18,10	0,00

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. 692 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 09/06/2023 Pedido 2523848 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2523848 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS 130216 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Farmacia AHBH)

RESERVAÇÃO FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Paquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:00
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101265911170194040000190500

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	70.510
NOSSO NUMERO	17115360001265911
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.905,00
VALOR COBRADO	1.905,00

=====

NR. AUTENTICACAO 4.323.ADD.BC1.7A6.2C4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
58
Código de Verificação de Autenticidade
GS9G5BK25
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2023 às 14:14:20
Chave de Acesso
1887718DFRQJB2JD080JVCNQH8ZPS7F

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 04/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193			CASA	GARÇA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17404-076	GARÇA-SP		(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	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\$ 7.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GS9G5BK25.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.00
3062/03062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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

CPE/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 05/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070511

AUTENTICACAO SISBB: D.206.0EF.5A2.037.826



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

141

Código de Verificação de Autenticidade

85MP356JG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2023 às 14:57:27

Chave de Acesso

1887770JJA82XINKG3JACSHBPS1V81JK

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 30/06/2023
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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17406-028	GARÇA-SP		(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/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 DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERÍODO DE 01/06/23 A 30/06/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	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\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pagamento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 141 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 85MP356JG.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 05/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070512

AUTENTICACAO SISBB: 8.8A0.E51.CFA.711.25A



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
136
Código de Verificação de Autenticidade
GSNU3TP02
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 14:00:01
Chave de Acesso
1887693D030AL99PUXRQ3IXJD1U1V181

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, manu
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 30/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	E-mail
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	

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
83,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/06/23 A 30/06/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 1.411,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Municipal 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.411,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.411,00	Total do ISS R\$ 28,22	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.411,00					

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEB(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **136** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GSNU3TP02**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS JUNHO 2023 UPA**DIA 02/09/2023**

APARECIDO PRESTES EVANGELISTA 1

BENEDITO MARCILIO MOREIRA 2

DIA 03/06/2023

GENI BARBOSA DA SILVA 3

LUCIA HELENA TERCIOTTI 28

CELSON XAVIER 5

DIA 04/06/2023

FABIANA APARECIDA RAIMUNDO 6

ORLANDO NUNES 1

DIA 05/06/2023

APARECIDA ANTONIO DOS SANTOS 7

APARECIDA ANTONIO DOS SANTOS 7

JOSE SPINGOLAN 63

DIA 06/06/2023

NILTON ARLINDO DE LIMA 18

LUIZ DOS SANTOS 12

LACINIA DA CONCEIÇÃO BREGOLA 15

LUIZ FERNANDO VELASCO 19

JOAO LUIZ RODRIGUES 15

ANTONIO DONIZETE GUARIRO 16

DIA 07/06/2023

ANTONIO SASSO 12

MARIANE LIMA DE SOUZA 17

LUIZ FERNANDO DE OLIVEIRA 19

ERICK ALESSANDRO MARQUES 20

FABIO RODRIGUES FERNANDES 27

MARLENE PASSO DE MELLO 22

DIA 08/06/2023

MARIANE LIMA DE SOUZA 23

FABIANO APARECIDO TELINE 29

ROSA MARIA DE JESUS SOARES 25

DENISE BOTELHO ANDRIETTA 26

MATEUS SANCHES 27

DIA 10/06/2023

FABIANO APARECIDO TELINE 28

MERCEDES ROPANELI NERY 29

APARECIDA MANZANO DA SILVA 30

ANTONIO MARQUES DA SILVA 31

NELSON DONIZETE MENDES 32

DIA 12/06/2023

MAURO APARECIDO PEREIRA DA CRUZ 33

LUIZ ANTONIO MENDES 34

REBECA DE OLIVEIRA 35

y

DIA 14/06/2023

ROBERTA PENUSSI TEIXEIRA 35

LIZ LORENA FERREIRA ROCHA 44

EDINA JULIANA VELASCO 35

DIA 16/06/2023

JOSE PASCHOAL CAMPASSI 39

DIA 18/06/2023

LUCIANA GAMBA FACINACCO 403

NATHALYA GOMES NOBRE 41

RAFAEL LUIZ S. CAMPOS 42

ROBERTO LEONARDO CARMONA 430

JESSICA APARECIDA GOMES DE SÁ 447

DIA 19/06/2023

MAURO FREIRE 45

ALINE B. DA SILVA 46

LAERCIO GALVAO 48

DIA 20/06/2023

ANTONIO CARLOS DA SILVA 42

ANTONIO MARCELINO MARTINS 49

ZELIA MARIA MARTINS DOS SANTOS 50

IRACEMA SANCHES PELOSO 51

DIA 21/06/2023

GILBERTO CARLOS DE SOUZA 52

OSVALDO SCARPELINI 53

MARIZA LUIZA PEREIRA DOS SANTOS 54

VANDO APARECIDO MIRANDA 55

DIA 22/06/2023

PAULO SERGIO GARCIA 56

CLEUZA SOARES SPINELLI 57

MARIZA LUIZA PEREIRA DOS SANTOS 58

LAURINDA GONÇALVES LOPES 59

MARCELO RICARDO FRANSOLIM 60

DIA 23/06/2023

JESUS RODRIGUES DA SILVA 61

LUIZ EDUARDO QUIQUINATO 62

RENATO DOS SANTOS FRANCA 63

PAULO SEGIO GARCIA 64

DIA 24/06/2023

ADALGISA MACHADO COUTO 65

JOAO LUIZ RODRIGUES 66

ANNA MEL MOREIRA SOUZA 67

BENEDICTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 68

DEVID XAVIER 69

PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS 70

dx

DIA 25/06/2023

SEBASTIANA ALVES DA SILVA 21

DIA 26/06/2023

RODRIGO NESPINE FERREIRA 22

MARIA RAQUEL SARTORI DA SILVA 23

CAROLINA TEIXEIRA DE LIMA 24

DIA 28/06/2023

JOAO PEDRO NUNES BARBOSA 25

MARIA APARECIDA VERISSIMO 26

DIA 29/06/2023

GILBERO AGUIAR 27

GERALDO GERME DE BARROS 28

DIA 30/06/2023

MARCELO ABADE 29

MARCELO ABADE 30

ADRIANA APARECIDA MANSANO 31

ADRIANA APARECIDA MANSANO 32

SELMA DE SOUZA 33


CAROLINE P. DE ALMEIDA
COREN-SF: 335224 - ENF

R\$ 32 17,00 = 1.411,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.01
3062/03062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 1.411,00

DEBITO EM: 05/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070513

AUTENTICACAO SISBB: 8.AA6.A4C.FE6.4C8.939



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
139
Código de Verificação de Autenticidade
WSUQIYUP6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 14:13:33
Chave de Acesso
1887716UVIZ4941DB5EZOG3YT9JFZMSS

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 30/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 98146-5633
			Bairro GARÇA I
			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	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 DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/06/23 A 30/06/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	RS 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.400,00	Total do ISS R\$ 68,00	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\$ 3.400,00					

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

 RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **139** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WSUQIYUP6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 3.400,00

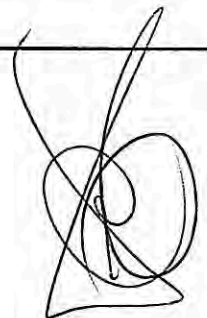
DEBITO EM: 05/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070514

AUTENTICACAO SISBB: 3.BF4.366.174.62B.62A

 20230703u42160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000180	
			Data e Hora de Emissão 03/07/2023 08:45:29	
		Código de Verificação KZ4V-FMHT		
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 equipamentos hospitalares.				
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00				
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;				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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

CPE/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 05/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070515

AUTENTICACAO SISBB: F.249.A5C.808.D74.25F



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7797326Q0D

000292



Nº Nota
98
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/JUL/2023 - 09:19:04
Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14
Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696
Complemento: LOC. Q. 002 L. 029
Município: São Carlos
E-mail: CONTABILIDADE@GESTAMPER.COM.BR
Insc. Municipal: 92592
Insc. Estadual:
Bairro: CENTRO
UF: SP
CEP: 13.560-240
País: BRASIL
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Bairro: VILA WILLIAMS
UF: SP
CEP: 17.400-000
País: BRASIL
Telefone: 1435325198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços de gestão - administrativo-recursos humanos-contabilidade
controladoria e prestação de contas -
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 14.500,00	Aliquota 3,55	Valor do ISS (R\$) 514,75
				Valor Líquido da Nota (R\$) 14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/RECEBEMOS
DO(A) GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDAOS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
7797326Q0D

Número da Nota:

98

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CNPJ/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 05/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070516

AUTENTICACAO SISBB: 1.BE0.F24.D2C.B92.F5A



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
30
Código de Verificação de Autenticidade
FQJGDDVVI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 13:20:00
Chave de Acesso
834142E6M1ANPWBA8XMUGAIP12AJXD4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	03/07/2023
			Tipo ISS
			04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.933.371/0001-40		00008075	00044223	ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 156				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP		14-988017499	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaça...	0,00%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Informações Complementares

Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

RECEBI(EMOS) DE ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FQJGDDVVI.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

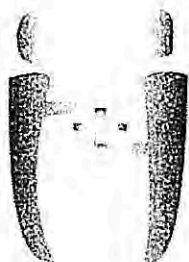
VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 05/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070517

AUTENTICACAO SISBB: A.1E4.076.DE7.22F.D5B



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · VI Williams · CEP 17.400-000 · Garça SP
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 06/2023

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R\$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo alocação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/06/2023 a 30/06/2023** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco do Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25. Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R\$2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para unidade de Fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (tres mil reais) para unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (tres mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da arrendante até a data de **07 de julho de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SR, 30 de junho de 2023.

.....
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.01
3062/03062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FTNALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 05/07/2023

DOCUMENTO: 070518

AUTENTICACAO SISBR: 6.707.AC4.C25.84F.89A

06/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:47
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.435
VALOR TOTAL	5.672,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLINE B PIRES ALMEIDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.435-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	A.7B8.4E4.D64.EF8.A10
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000299

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

Número Carteira Profissional

68855

Série

53

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

10/07/2023 A 24/07/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.876,11
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 3.876,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.938,06 P
1/3 das Férias: 646,02 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: 213,14 D
Desconto do imposto de Renda: 19,42 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.584,08 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 232,56 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.351,52 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\$ 2.351,52 (dois mil trezentos e cinquenta e um reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 09/06/2023

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\$ 2.351,52 (dois mil trezentos e cinquenta e um 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: 07/07/2023

GARÇA

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS

CPF/CNPJ: 125.050.518-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1

DATA DO PAGAMENTO: 07/07/2023

VALOR: 2.351,52

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.993.0E8.ECA.8A0.161

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000301

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

Número Carteira Profissional

039804

Série

00269

PERÍODOS

De Aquisição

03/01/2022 A 01/01/2023

De Gozo das Férias

10/07/2023 A 24/07/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.068,15
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.332,15

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.166,08 P
1/3 das Férias: 388,69 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 120,12 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.554,77 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 120,12 D
TOTAL LIQUIDO: 1.434,65 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.434,65 (um mil quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 09/06/2023

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\$ 1.434,65 (um mil quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2023

GARÇA

JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

000302

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

CPF/CNPJ: 317.019.408-92

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2

DATA DO PAGAMENTO: 07/07/2023

VALOR: 1.434,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.185.296.A95.D38.A84

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000303

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional

68874

Série

124

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

10/07/2023 A 24/07/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.163,58
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 464,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.627,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.313,79 P
1/3 das Férias: 771,26 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 273,26 D
Desconto do Imposto de Renda: 24,05 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.085,05 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 297,31 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.787,74 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\$ 2.787,74 (dois mil setecentos e oitenta e sete reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-6

Assistente de R.

Data: 09/06/2023

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\$ 2.787,74 (dois mil setecentos e oitenta e sete reais e setenta 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: 07/07/2023

GARÇA

SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SHEILA REGINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 170.529.268-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 23.065-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/07/2023
VALOR: 2.787,74
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.4CD.05A.180.50F.1D8

=====

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 9.931.884-9

FAVORECIDO: GEORGE GOMES DA SILVA

CNPJ/CNPIS: 339.489.538-21

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070601

AUTENTICACAO SISBB: 1.071.0FC.2A4.9D9.A8D

000306

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

FED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO

CPE/CNPJ: 335.106.598-13

VALOR: R\$ 2.720,69

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070602

AUTENTICACAO SISBB: 8.00F.03F.8E8.66C.FA2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CNPJ/CNPJ: 321.930.368-45

VALOR: R\$ 1.996,76

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070603

AUTENTICACAO SISBB: B.470.E44.C63.671.D02

000308

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: JARISSA TEODORO MOURA

CPF/CNPJ: 321.907.428-62

VALOR: R\$ 2.393,02

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070604

AUTENTICACAO SISBB: 5.2CA.860.AED.454.097

000309

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.004.482-6

FAVORECIDO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CNPJ/CNPJ: 303.206.928-92

VALOR: R\$ 3.213,69

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070605

AUTENTICACAO SISBB: 4.99B.9F5.51E.CE9.9D9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI

CPF/CNPJ: 498.509.458-77

VALOR: R\$ 3.486,49

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070606

AUTENTICACAO SISBB: 1.D8C.CF0.B2E.6DE.89D

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TEO - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.462-9

FAVORECIDO: RENATA RIBEIRO BRANCO

CPF/CNPJ: 167.509.138-22

VALOR: R\$ 4.936,99

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070607

AUTENTICACAO SISEB: 7.063.19E.EED.476.8A4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

VALOR: R\$ 1.996,76

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070608

AUTENTICACAO SISBB: 3.C7F.465.94C.403.98D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTCATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 15.209-1

FAVORECIDO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

CPF/CNPJ: 232.428.728-51

VALOR: R\$ 222,71

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070609

AUTENTICACAO SISBB: 4.886.51A.CB1.C53.7A2

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000314

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

AMAURI FERREIRA LOURENÇO

Número Carteira Profissional

66746

Série

120

PERÍODOS

De Aquisição

23/06/2022 A 22/06/2023

De Gozo das Férias

12/07/2023 A 10/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.671,59
Média Horas: 105,85
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 501,48
TOTAL BASE CALCULO: 2.278,92

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.278,92 P
1/3 das Férias: 759,64 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: 267,68 D
Desconto do imposto de Renda: 49,42 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.038,56 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 317,10 D
TOTAL LIQUIDO: 2.721,46 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\$ 2.721,46 (dois mil setecentos e vinte e um reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

AMAURI FERREIRA LOURENÇO

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 12/06/2023

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\$ 2.721,46 (dois mil setecentos e vinte e um reais e quarenta 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: 10/07/2023

GARÇA

AMAURI FERREIRA LOURENÇO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ: 133.677.668-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO: 10/07/2023
VALOR: 2.721,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A42.C20.2F8.D14.828

=====

|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.

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

VALOR: R\$ 2.361,08

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070701

AUTENTICACAO SISBB: D.186.CD5.F98.724.ADB

000317

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 7.897-2

FAVORECIDO: POLYANA HELY DIAS

CNPJ/CNPJ: 464.409.968-60

VALOR: R\$ 3.533,98

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070702

AUTENTICACAO SISBB: A.7EE.237.EE9.CBD.3EF

KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA  AVENIDA NETINHO PRADO, 110 JARDIM VILA MARIA JAU / SP 17208-263 (14) 3418-3691 - www.irmaosepiseferramentas.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4.592 Série 1 FL 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0737 5983 7100 0127 5500 1000 0045 9219 1311 5563 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: 135231076941999 - 07/07/2023	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de mercadorias		INSCRIÇÃO ESTADUAL 401.297.970.112		INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 37.598.371/0001-27	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 07/07/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA SAÍDA: ENTRADA 07/07/2023	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14) 3532-5198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
						HORA SAÍDA / ENTRADA 10:54:05	

FATURA	
0 - A VISTA 1 - A PRAZO	07/08/2023 463.79 TRANSFERÊNCIA S

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 413,79
VALOR DO FRETE 50,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 463,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 52.681.634/0001-99
ENDEREÇO AL MAMORE,	MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206.380.508.114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,900	PESO LÍQUIDO 2,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0031100000444	BOTINA DE SEGURANÇA PRETO BICO DE PVC CA 20214 - 43	64039990	0102	5.102	UN	1	74,19	74,19	0,00	0,00	0,00	0	0
0021150000146	LUVA NITRILICA SEM FORRO CA 16314 AMARELO - G	40151900	0102	5.102	UN	10	8,49	84,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0021140000146	LUVA NITRILICA SEM FORRO CA 16314 AMARELO - M	40151900	0102	5.102	UN	10	8,49	84,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0022150000146	LUVA NITRILICA SEM FORRO CA 16314 VERDE - G	40151900	0102	5.102	UN	10	8,49	84,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0022140000146	LUVA NITRILICA SEM FORRO CA 16314 VERDE - M	40151900	0102	5.102	UN	10	8,49	84,90	0,00	0,00	0,00	0	0

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº DO PEDIDO 1199 TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DADOS DA CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER --- AGÊNCIA: 0030 --- C/C: 13007272-1 --- KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA Trib aprox R\$: 62,38 Fed, 83,49 Est	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE KM EPIS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 4.592 Série 1 FL 1 / 1

000319

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0030-2 - JAU

CONTA: 12.007.272-1

FAVORECIDO: KM EPI'S E FERRAMENTAS LTDA

CPF/CNPJ: 37.598.371/0001-27

VALOR: R\$ 463,79

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070703

AUTENTICACAO SISBB: 3.111.507.95F.491.6C6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.073.830-2

FAVORECIDO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA

CPF/CNPJ: 324.212.558-48

VALOR: R\$ 3.588,47

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070704

AUTENTICACAO SISBB: 1.A32.F55.9DD.043.B14

000321

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 3971 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garça - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 3971 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CHAVE DE ACESSO 35230600595823000107550010000039711322350408	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 Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230877704116 - 6/6/2023 11:16:51 AM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 00.595.823/0001-07

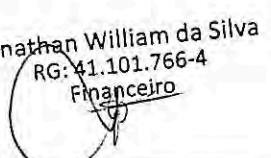
DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/06/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 06/06/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001
10/07/2023
45,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 45,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTO 0,00	VALOR DA CONFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 45,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros		1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
20000000000001	CARIMBO TRODAT 4811 P4 PRETO	98110000	0102	5102	UN	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00

 Jonathan William da Silva RG: 41.101.766-4 Financeiro													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVA AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 14250; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	

Emitido por MarketUP.com

MÉDIA COMPLEXIDADE

000322

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:09
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.C51-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	45,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	3.C01.83B.627.93D.737
-----------------	-----------------------

000323

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.012.806

SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

000.012.806

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0658 7858 4100 0131 5500 1000 0128 0613 2516 9860

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230902015914 09/06/2023 17:02:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOVE/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

09/06/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:02

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 09/07/2023 Valor: 75,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	75,00
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	75,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	O PROPRIO	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE	Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
						0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	VLR. IPI	VLR. IPI ST	VLR. IPI	VLR. IPI ST
1/8	OLEO DE FREIO	38190000	1102	5102	pc	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RPFX00070	FLEXIVEL DIANT.UNO	87089990	0500	5102	pc	2,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG 37.468.476-5
W101100

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42
UNO - CZE2294
Trib aprox R\$: 27,72 Fed
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvida por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:05
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCC COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130015723022810863161021894060000007500

BENEFICIARIO:

LUIZ CARLOS TOZATO

NOME FANTASIA:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.001

DATA DE VENCIMENTO 09/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.803.BB6.29C.DA6.355

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:35555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO ALFABETIZADO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
RECEIÇÃO

DANFE

DOCUMENTO ALFABETIZADO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENTRADA
SAÍDA

N. 000144397
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1443 9716 4773 6036

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001235438340148

INSCRIÇÃO DO SUBSISTENTE
813016672117

CNPJ (CNPJ)
10.512.084/0001-14

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFACTOR DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FAVILA

001

11/07/2023

0423 00

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CEP

13400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

14/06/2023

DATA ENTRADA SAÍDA

14/06/2023

HORA ENTRADA SAÍDA

04:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

643,00

VALOR DO ICMS

77,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

643,00

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

643,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RETRANSPORTADORA DE CARGAS EM GERAL FRETADA

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL 2800

FRETE POR CONTA

REMITENTE

CÓDIGO ANTI

11

PLACA DO VEÍCULO

11

CNPJ (CNPJ)

23.246.316/0001-13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587221280113

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,200

PESO LÍQUIDO

1,500

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇO

COD. PROD.

000049ANES

DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.

BENXONATO 0,4% SOL. OBT. CX. C. 1 FR. 10ML. OXIN.

0001

EST. (C14) - (C14) 23050538 - 02 05 251-1 AIN

OFARMA INDUSTRIA FARMACUTICA

NOME

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

CNPJ (CNPJ)

00000000000000000000

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO
DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235438340148

Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública
- considerando final de devolução, favor entrar em contato pelo e-mail

devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de
pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignado que o
inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da dívida no rol de
impedimentos de proteção de crédito (Senas SCPC) e Protocolo de Fato Inadimplente

correspondente ao valor inadimplido. CUPOM DE PAGAMENTO DE VENDA 155910 - VENDA DE MAT. MED. HOSP. LTDA

ELDER LIMA - PEDIDO CLIENTE - ID 292396829 - NOTA TERMO DE COLABORAÇÃO 015297

ORGAOPREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/MÉDIA COMPLEXIDADE - Mercadorias de modo a ser entregue a
ou a Órgão Público - Valor Aproximado do(s) Tributos: R\$ 50,00 (CNPJ 13453114/0001-14) R\$ 77,16
(12 00%) Estadual Fonte: IBPT

Febrera - FCP da UF de destino - R\$ 0,00 - Valor do ICMS Imposto a pagar da UF de destino - R\$

RESERVADO AO FISCO



01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:05
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081096945067462209560001794080000064300

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 71.002

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 643,00

VALOR COBRADO 643,00

NR. AUTENTICACAO 1.9F7.3F3.B80.A75.98E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regios metropolitanas

0800 729 0031 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.002.241	100327
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

 AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3123 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0022 4119 0919 0500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.002.241 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235316766144 - 11/04/2023 11:45
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0018483990016
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016		CNPJ / CPF 14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/04/2023
ENDEREÇO R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	BAIRRO/DISTRITO Williams	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/04/2023
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.628,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.628,00

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 3.628,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKOTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.628,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNTE.	VLR. TOTAL	IC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	JOGO DE LENÇOL - Lençol 1,60X2,50 + fronha Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 280,59	63023100	0102	6101	UN	25,0000	36,5000	912,50					
07	LENÇOL 1,60X2,50 SEM ELASTICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 272,13	63023100	0102	6101	UN	30,0000	29,5000	885,00					
2	TRAVESSEIRO HOSPITALAR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 269,06	94049000	0102	6101	UN	25,0000	35,0000	875,00					
54	CAMISOLA ABERTA ATRÁS G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 145,29	62082100	0102	6101	UN	25,0000	18,9000	472,50					
55	TOALHA DE BANHO BRANCA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 148,52	63026000	0102	6102	UN	15,0000	32,2000	483,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

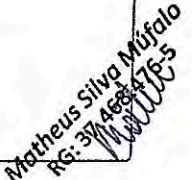
ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção as orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não existe tinta para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07671-6.

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.115,59

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 04294750013	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 11/05/2023, Valor: 907,00 Duplicata - Num.: 002, Venc.: 11/06/2023, Valor: 907,00 Duplicata - Num.: 003, Venc.: 11/07/2023, Valor: 907,00 Duplicata - Num.: 004, Venc.: 11/08/2023, Valor: 907,00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de	RESERVA DO FISCO  
---	---

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:05
306203062 0002

000328

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO INTER

07797777395168367297963908714510194080000090700

BENEFICIARIO:

BANCO INTER S.A.

NOME FANTASIA:

BANCO INTER S.A.

CNPJ: 00.416.968/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.249.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.003

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 907,00

VALOR COBRADO 907,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.26B.66B.54E.A66.68F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA  AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP TEL: (14)3471-0092 482066		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000020282 fl. 1 / 1 SÉRIE 003		 CHAVE DE ACESSO 3523 0648 2066 7600 0162 5500 3000 0202 8211 2806 0848 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 48.206.676/0001-62									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 13/06/2023									
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO CASCATA		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARCA		FONE / FAX (14)3407-5066		UF SP									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315002113114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 48.206.676/0001-62		HORA DA SAÍDA 14:12:00									
DUPLICATAS													
Nº DUPLICATA 001		VENC. 11/07/2023		VALOR 359,28									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00									
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 112,64		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 359,28									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 359,28									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
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
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	10,00	1,65	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	10,00	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	1,00	23,90	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	2,00	5,69	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	170,00	1,15	195,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 50,02, Estadual R\$ 62,62, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Crédito R\$ 6,65) Pedido 4420 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento 52820 Vendedor 4 Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS						MÉDIA							
MÉDIA COMPLEXIDADE													

000330

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210092383022810912671020394080000035928

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.004

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 359,28

VALOR COBRADO 359,28

=====

NR.AUTENTICACAO D.2EE.56A.738.CD7.342

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0900 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 de Serviços Eletrônica (NFS-e)

000331

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

R. R. DE OXOSI, 146

CEP: 19160-000 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS

Município: Álvares Machado - SP

E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR

Fone: (18) 3221-8561

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

04.583.482/0001-00

162065686113

477600



Número da NFS-e

202300000001470

Data do Serviço

10/05/2023

Código Verificador

8b9b120b8

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP

Diretoria de Finanças

Fone: (18) 3273-9300 - alvaresmachado.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

11/05/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Álvares Machado/SP

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - sala 06

Cidade

Garça

UF

SP

Fone

(14) 3407-0565

CEP

17400-000

Inscrição Municipal

002175819

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

aaguilar@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Data da Prestação do Serviço: 10/05/2023

1.390,00

4,06

56,49

Não

SERVICO EM EQUIPAMENTOS CONFORME O.S 6938 - PGTO 12/06/2023 - BOLETO. Alíquota Efetiva: 4,0638066972%.

Código do Serviço

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS

ICMS

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.390,00

Valor do ISSQN Próprio

56,49

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

56,49

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.390,00

Valor Líquido da NFS-e

1.390,00

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\$56,49; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$56,49.



Consulta realizada em 11/05/2023 às 14:31:30.

Para consultar a autenticidade acesse: alvaresmachado.gov.br.cloud/NFSe.Portal



2023000000014708b9b120b804583482000100

Recebi(emos) de

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

202300000001470

Número da NFS-e

Competência

10/05/2023

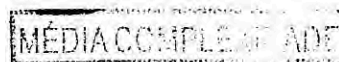
NFS-e

8b9b120b8

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 11/05/2023 às 14:31:30.

Para consultar a autenticidade acesse: alvaresmachado.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Matheus Silva Mota
RG nº 1.488.416-5
10/05/2023
Página 1

Corte na linha pontilhada



001-9

Recibo do Pagador

00190.00009 01505.778629 30265.499118 1 94090000069500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOC HOSP BENF DO BRASIL 45.349.461/0009-60

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

GARÇA-SP-17400-000

Sacador/Avalista 0

Nosso Número	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
15057786230265499-9	1470/02	12/07/2023	695,00	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 04.583.482/0001-00

Agência/Código do Beneficiário

97-3 / 119388-0

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 01505.778629 30265.499118 1 94090000069500

Local de Pagamento

Data de Vencimento

Pagável em qualquer Banco até o vencimento

12/07/2023

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

Agência/Código do Beneficiário

EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 04.583.482/0001-00

97-3 / 119388-0

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Acerto	Data de Processamento	Nosso Número
11/05/2023	1470/02	DM	N	12/05/2023	15057786230265499-9
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		695,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Ateno: Segunda Via

JRS: VI p/Dia Atraso R\$ 1,62 desde: 13.07.2023

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 14/07/2023

NÃO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.

///// ATENÇÃO ///// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO: 01.08.2023. A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

ASSOC HOSP BENF DO BRASIL 45.349.461/0009-60

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

GARÇA-SP-17400-000

Sacador/Avalista 0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



MÉDIA COMPLETITUDE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:05
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090150577862930265499118194090000069500

BENEFICIARIO:

EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT

CNPJ: 04.583.482/0001-00

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	71.005
NOSSO NUMERO	15057786230265499
CONVENIO	01505778
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	695,00
VALOR COBRADO	695,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.488.54D.4AB.D9D.F02

=====

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

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

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

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

000334

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.014.231
		SÉRIE 2

Linx

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.014.231
SÉRIE 2

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3523 0747 6458 7400 0160 5500 2000 0142 3110 0031 2405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315009001111 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 47.645.874/0001-60 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231036386526 01/07/2023 09:37:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ/CNPJ: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 01/07/2023

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 17400000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 01/07/2023

MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 34075066 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 135464 VALOR BRUTO: 5.419,35 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 5.419,35 DATA VENCIMENTO: 12/07/2023

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 SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.419,35

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.419,35

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CNPJ:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	GST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS
16370		W 7 MULT 3/4-S	8,65	84212300	060	5929	UN	1,00	26,90	26,90	0,00	0,00
789115003	620505001	SHELL HELIX PROTECT 5W30 API SP L	88,43	27101932	060	5929	UN	4,00	57,50	230,00	0,00	0,00
40		C 2496 / A 1005	8,37	84219999	060	5929	UN	1,00	23,00	23,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	193,43	27101921	060	5929	L	280,9428	5,69	1.598,56	0,00	0,00
16358	620505001	LUBRAX ESSENCIAL ALTA RODAG 25	55,25	27101932	060	5929	UN	3,00	47,90	143,70	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	378,86	27101259	060	5929	L	260,6916	5,79	1.509,40	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	18,40	22071090	060	5929	L	18,13	4,09	74,15	0,00	0,00
11180		W 6 MULTI 20	8,65	84212300	060	5929	UN	1,00	26,90	26,90	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	448,47	27101259	060	5929	L	303,3531	5,89	1.786,74	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: OZE2294 - KM: 299.676,00
Placa: DK17149 - KM: 91.301,00
Placa: FYC9081 - KM: 56.150,00
Placa: FUF7132 - KM: 90.041,00
Placa: FUC9081 - KM: 55.623,00

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230647645874000160590005899583207813725648,
35230647645874000160590005899583208985843477, 3523
0647645874000160590005899583215751046239, 35230647645874000160590005899583200584158565,
352306476458740001605900058995
83200996587056, 35230647645874000160590005899583198963700567,
35230647645874000160590005899583199020182892, 3523064764

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5



PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.231

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0747 6458 7400 0160 5500 2000 0142 3110 0031 2405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231036386526 01/07/2023 09:37:05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5874000160590005899583204292902984, 35230647645874000160590005899583208766185261,
352306476458740001605900058995832179
45143554, 35230647645874000160590005899583219748745795, 35230647645874000160590005899583220382135119,
3523064764587400
0160590005899583223333305655, 35230647645874000160590005899583225083418543,
352306476458740001605900058995832265701994
62, 35230647645874000160590005899583230305333340, 35230647645874000160590005899583232758768450,
3523064764587400016059
0005899583232798740336, 35230647645874000160590005899583232967306239,
35230647645874000160590005899583236483990045, 35
230647645874000160590005899583238697432880, 35230647645874000160590005899583239961034854,
3523064764587400016059000589
9583241752483240, 35230647645874000160590005899583242527765674,
35230647645874000160590005899583243117552687
Tributos aproximados: RS 304.14 (5.61%) Federal, RS 904.37 (16.68%) Estadual, RS 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP B357E1
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 5.419,35
Duplicata 001 - Vencimento: 12/07/2023, Valor: 5.419,35

RESERVADO AO FISCO

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redpostao.com.br>

Data: 01/07/2023 09:51

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do PostoPosto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**Cidade: **GARÇA**Data / Hora: **01/07/2023 - 09:52:12****Informações da Fatura**

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **135464** Emissão: **01/07/2023** Vencido: **12/07/2023** Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.****Detalhamento da Fatura**

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	VI. Item	Pr. Tab.	VI. tab.
320058	02/06/2023	CZE2294	42,30	0,00	299185		0 5,79	GASOLINA COMUM	244,94	5,790	244,94
323296	22/06/2023	CZE2294	3,00				47,90	LUBRAX ESSENCIAL ALTA RODAG 25W50 - 1L	143,70	47,900	143,70
323296	22/06/2023	CZE2294	1,00				26,90	W 6 MULTI 20	26,90	26,900	26,90
323296	22/06/2023	CZE2294	1,00				23,00	C 2496 / A 1005	23,00	23,000	23,00
324311	28/06/2023	CZE2294	42,55	299500	299676	4,14	5,79	GASOLINA COMUM	246,36	5,790	246,36
320099	02/06/2023	DKI7149	42,83	0,00	88721		0 5,89	GASOLINA ADITIVADA	252,23	5,890	252,23
320781	07/06/2023	DKI7149	44,80	88721	89245	11,70	5,89	GASOLINA ADITIVADA	263,88	5,890	263,88
321794	13/06/2023	DKI7149	40,30	89245	89750	12,53	5,89	GASOLINA ADITIVADA	237,36	5,890	237,36
322333	16/06/2023	DKI7149	44,40	89750	90284	12,03	5,89	GASOLINA ADITIVADA	261,51	5,890	261,51
322508	17/06/2023	DKI7149	18,13	90284	1	-4.979,76	4,09	ETANOL	74,15	4,090	74,15
323275	22/06/2023	DKI7149	44,89	1	90820	2.023,28	5,89	GASOLINA ADITIVADA	264,38	5,890	264,38
323648	24/06/2023	DKI7149	4,00				57,50	SHELL HELIX PROTECT 5W30 API SP LT	230,00	57,500	230,00
323648	24/06/2023	DKI7149	1,00				26,90	W 7 MULT 3/4-S	26,90	26,900	26,90
323996	26/06/2023	DKI7149	39,82	1	91301	2.292,82	5,89	GASOLINA ADITIVADA	234,53	5,890	234,53
322657	18/06/2023	FUC9081	27,34	0,00	55623		0 5,69	DIESEL S-10	155,58	5,690	155,58
319902	01/06/2023	FUF7132	36,57	0,00	87911		0 5,79	GASOLINA COMUM	211,74	5,790	211,74
320876	07/06/2023	FUF7132	42,30	87911	88369	10,83	5,79	GASOLINA COMUM	244,91	5,790	244,91
321974	14/06/2023	FUF7132	46,33	88369	88910	11,68	5,89	GASOLINA ADITIVADA	272,85	5,890	272,85

323030	20/06/2023	FUF7132	47,44	88910	87441	-30,96	5,79	GASOLINA COMUM	274,68	5,790	274,68
324175	27/06/2023	FUF7132	49,53	87441	90041	52,49	5,79	GASOLINA COMUM	286,77	5,790	286,77
319896	01/06/2023	FYC9081	37,46	0,00	54773	0	5,69	DIESEL S-10	213,15	5,690	213,15
320429	04/06/2023	FYC9081	28,09	54773	54922	5,31	5,69	DIESEL S-10	159,80	5,690	159,80
320898	07/06/2023	FYC9081	32,35	54922	55107	5,72	5,69	DIESEL S-10	184,07	5,690	184,07
321575	11/06/2023	FYC9081	30,63	55107	55283	5,75	5,69	DIESEL S-10	174,26	5,690	174,26
322038	14/06/2023	FYC9081	33,63	55283	55483	5,95	5,69	DIESEL S-10	191,35	5,690	191,35
323279	22/06/2023	FYC9081	34,65	55483	55825	9,87	5,69	DIESEL S-10	197,16	5,690	197,16
323869	25/06/2023	FYC9081	30,04	55825	55998	5,76	5,69	DIESEL S-10	170,93	5,690	170,93
324252	28/06/2023	FYC9081	26,76	55998	56150	5,68	5,69	DIESEL S-10	152,26	5,690	152,26

Total Litros: **863,13**Total Valor: **5.419,35**Total
Valor **5.419,35**
Tabela:**Resumo da Fatura**

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	280,95	1.598,56	1.598,56
ETANOL	18,13	74,15	74,15
GASOLINA ADITIVADA	303,36	1.786,74	1.786,74
GASOLINA COMUM	260,70	1.509,40	1.509,40
MERCADORIA	10,00	450,50	450,50

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.101 - www.linx.com.br/autosystem 

Anexos:

relatorio_135464.txt	8,4KB
boleto.zip	27,2KB

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BOO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213348833022710269571047494090000541935

BENEFICIARIO:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

NOME FANTASIA:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.006

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.419,35

VALOR COBRADO 5.419,35

=====

NR.AUTENTICACAO 1.93D.997.93A.A07.F7A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070108403786594090000732043

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 HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.007
DATA DE VENCIMENTO 12/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 7.320,43
VALOR COBRADO 7.320,43
=====

NR.AUTENTICACAO 9.811.AED.3BE.399.BE5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 (55.364.491/0001-41) COMAUTO AUTO PEÇAS MARILIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000464832
SERIE: 2



COMAUTO AUTO PEÇAS MARILIA LTDA
AV. CASTRO ALVES, 112
SOMENZARI

17506000 - MARILIA (SP)
FONE: 14 3311 5555 FAX:
EMAIL: comauto@comautopecas.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000464832
SÉRIE: 2
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2307-55.364.491/0001-41-55-002-000.464.832-124.236.543-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA SUBST TRIBUTARIA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438.053.620.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.364.491/0001-41

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.231.105.175.851 11/07/2023 16:26:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

TIPOE RAZÃO SOCIAL
6299 - ASSOCIACAO HOSPIT BENEFICENTE DO

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
11/07/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/07/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FCNE/FAX

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
16:24:59

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
AV CASTRO ALVES, S/N S/N - SOMENZARI - MARILIA - SP - CEP: 17506000

FATURA/DUPLICATA

000464832-1 - CARTEIRA - 12/07/23 - R\$ 565.00

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	565,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	565,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL
O mesmo

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ
03.719.858/0002-80

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE
1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00318020	BOMBA D'ÁGUA IVECO 35S14 3,0 08/ EURO 3 / DESC.(%): 0.00 Val Aprox Tributos R\$ 0,00 Fed R\$ 0,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	84133090	060	5405	PC	1	565,0000	565,00				0,00			

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

VENDEDOR: 04

GARANTIA DE 90 (NOVENTA) DIAS CONTRA EVENTUAIS DEFEITOS DE FABRICAÇÃO DE ACORDO COM O ART. 26 DO CÓDIGO DE DEFESA DO CONSUMIDOR

TERMO DE COLOBORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

Valor Aprox Tributos R\$ 0,00 - Fed, R\$ 0,00 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:

RESERVADO AO FISCO

Moisés Silva Múfalo
RG: 37.458.165-5

000342

12/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:03:39
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA 12/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.104.650
VALOR TOTAL 565,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COMAUTO MARILIA LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 104.650-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR. AUTENTICACAO 7.8C6.4AC.B39.954.7C8

Instruções

000343

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.



**CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI**
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

Nº 064599

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0645 9719 0000 0114 5500 1000 0645 9916 7752 7949

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

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135230911402078 12/06/2023 09:04:39
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 12/06/2023
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 12/06/2023
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:04:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/07/2023	480,00						

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 480,00
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 480,00

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	Especie 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	
9	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 250GR	09012100	060	5.405	KG	20,000	24,000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 150,96 (31,45%) Federais R\$ 64,56 (13,45%) Estaduais R\$ 86,40 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 33914	Reservado ao fisco
--	--------------------

12/06/2023 09:04:48

000344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062/03062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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

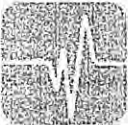
VALOR: R\$ 480,00

DEBITO EM: 12/07/2023

=====

DOCUMENTO: 0/1201

AUTENTICACAO SISBB: C.643.50E.678.C5D.663

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00003482							
		Data e Hora de Emissão 02/07/2023 00:00:00							
		Código de Verificação f23a91ef							
	PRESTADOR DE SERVIÇOS								
	Nome/Razão Social: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME								
	CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01 Inscrição Municipal: 00378282-4 Endereço: RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (90) 40422195								
TOMADOR DE SERVIÇOS									
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: 00000000-0									
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, Nº303 - - CEP:16400-400									
Município: LINS UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br Telefone: ()									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Descrição: BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/JUL/23									
Tributável SIM	Item DOCTORID POR HORA PLANTAO	Qtde 1	Unitário R\$ 592,98	Total R\$ 592,98					
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.									
<table border="1"><tr><td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td><td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td></tr></table>					PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 592,98									
<table border="1"><tr><td>Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo ISSQN: R\$ 592,98</td><td>Alíquota ISSQN: 2,00%</td><td>Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%</td><td>ISSQN Devido: R\$ 11,85</td></tr></table>					Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 592,98	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 11,85
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 592,98	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 11,85					
OUTRAS INFORMAÇÕES									
Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2023									
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR									
RPS 2019 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em 02/07/2023									
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/08/2023									
CNAE: 6203-1/00-02									
Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO									
Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr									
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP									
Tributação: TRIBUTÁVEL									

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

000346

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$ 592,98

DEBITO EM: 12/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071202

AUTENTICACAO SISBB: 1.526.129.B36.B5D.3E5

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00347

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 206.94375.80-7	11 Nome CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO GERONIMO PERINETTI, 170				13 Bairro JARDIM CAVALLARI
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.526-380	17 CTPS (nº, série, UF) 34198 - 0415 / SP	18 CPF 370.535.638-04
19 Data de Nascimento 22/11/1988	20 Nome da Mãe ELISABETE BRANDÃO DE ALMEIDA			

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. 6.764,00	24 Data de Admissão 23/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2023	26 Data de Afastamento 07/07/2023	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 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.516,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 61,60	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 5/12 avos	R\$ 2.818,33	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 3.382,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.127,33
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\$ 8.905,93

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\$ 122,24	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 241,25
114.1 IRRF	R\$ 400,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 34,88		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 798,78
				VALOR LIQUIDO	R\$ 8.107,15

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000348

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.94375.80-7		11 Nome CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA		
17 CTPS (nº, série, UF) 34198 - 0415 / SP	18 CPF 370.535.638-04	19 Data de Nascimento 22/11/1988	20 Nome da Mãe ELISABETE BRANDÃO DE ALMEIDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 23/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2023	26 Data de Afastamento 07/07/2023	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, 07 de Agosto 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).

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:49:36
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.435
VALOR TOTAL	8.107,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLINE B PIRES ALMEIDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.435-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	2.F74.49D.27E.21D.E60
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 007171
Série 1


VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Rua do Águia, 71, Centro

18.290-000 - Buri - SP

Fone (15) 3546-1373 www.ventcare.com.br - ventcare@ventcare.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 007171

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0711 0117 5300 0119 5500 1000 0071 7113 6754 6003

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

135231119038167 13/07/2023 10:47:48

Inscrição Estadual

229075570118

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

11.011.753/0001-19

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

13/07/2023

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Data saída

13/07/2023

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

10:47:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	10,40	810,40

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/7101-51
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Praça Dom Pedro II, nº 4, Centro	Bauru	SP	112388853119		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CAIXA			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
VENT163AD	CANULA NASAL ADULTO (ANVISA: 80677049004)	90192010	040	5.101	pc	100	8,00	800,00	0,00	0,00	10,40	0,0000	1,30

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
03083/09	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 208,43 (25,72%) Federais R\$ 111,19 (13,72%) Estaduais R\$ 97,25 (12,00%) . Fonte IBPT.

Pedido Anderson Carrijo

PAGAMENTO: DEPOSITO BANCARIO - BANCO DO BRASIL AGENCIA 1675 - 6 CONTA CORRENTE 11981-4

PIX 11.011.753/0001-19

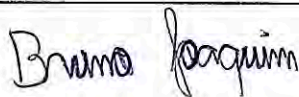
Após efetuado a transferência, enviar-nos o comprovante por email

Lote 3620

" Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)"

Reservado ao fisco

13/07/2023 10:47:57



13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:49:36
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2023
NR. DOCUMENTO	551.675.000.011.981
VALOR TOTAL	810,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VENTCARE IND E COM LTDA
AGENCIA: 1675-6 CONTA: 11.981-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	3.A4C.DC3.93B.934.53F
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000352

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ALESSANDRA DE MORAES

Número Carteira Profissional

2213385

Série

0060

PERÍODOS

De Aquisição

01/02/2022 A 31/01/2023

De Gozo das Férias

18/07/2023 A 01/08/2023 = 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.

Alessandra de Moraes

ALESSANDRA DE MORAES

Ana Paula da Silva

RG 84.679.384-0

Assistente de RH

Data: 16/06/2023

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: 14/07/2023

GARÇA

Alessandra de Moraes

ALESSANDRA DE MORAES

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DE MORAES

CPF/CNPJ: 361.174.538-33

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.915-3

DATA DO PAGAMENTO: 14/07/2023

VALOR: 1.165,66

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.B50.62A.505.146.6F7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 3678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 19434059153494612

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: CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA

PIS/PASEP: 20694375807

Admissão: 23/01/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 22/11/1988

Data Opção: 23/01/2023

CTPS: 0034198/00415

Movimentação: 07/07/2023 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.396,60	0,00	3.226,62
Depósito	0,00	351,72	0,00	1.290,64
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: 1.642,36

Valor Devido pela Empresa: 1.642,36

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062/03062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85880000016-4 42360239202-5
30714194340-4 59153494612-2

Data do pagamento 13/07/2023

Identificador 19434059153494612

Data de vencimento 14/07/2023

Valor Total 1.642,36

DOCUMENTO: 071301

AUTENTICACAO SISBB: 8.496.55F.EE5.573.2EA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000356

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

Número Carteira Profissional

80313

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

19/07/2023 A 28/07/2023 = 10 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.388,32
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 464,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.852,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.617,44 P
1/3 das Férias: 539,15 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: 174,29 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.156,59 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 174,29 D
TOTAL LIQUIDO: 1.982,30 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\$ 1.982,30 (um mil novecentos e oitenta e dois reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 19/06/2023

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\$ 1.982,30(um mil novecentos e oitenta e dois reais e trinta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/07/2023

GARÇA

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 17/07/2023
VALOR: 1.982,30
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.687.C1B.73B.547.4FC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23195.6469197-7	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000148280956			Valor Total do Documento 543.477,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	246.152,66			246.152,66
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	293.809,13			293.809,13
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		543.477,67			543.477,67

Parte INSS média: 35.657,88

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23195.6469197-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 543.477,67

Pague com o PIX



	INSS	IRRF
HSL	R\$ 37.000,36	R\$ 8.402,31
MEDIA	R\$ 35.657,88	R\$ 14.485,80
UTI	R\$ 7.837,87	R\$ 2.872,65
BILAC	R\$ 4.600,13	R\$ 1.123,13
GABRIEL	R\$ 1.746,95	R\$ 503,25
PIACATU	R\$ 1.916,88	R\$ 647,51
UMTS	R\$ 103.813,91	R\$ 109.882,80
UPA	R\$ 54.464,43	R\$ 53.161,54
PSI	R\$ 40.113,36	R\$ 53.515,96
ITAPOLIS	R\$ 7.107,37	R\$ 1.107,70
NOTA ITAPOLIS	R\$ 3.515,88	R\$ -
	R\$ 297.775,02	R\$ 245.702,65
	R\$	543.477,67

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:54:12
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	35.657,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	4.E8C.005.208.25E.D32
------------------	-----------------------

000361

G3381914585785801
19/07/2023 15:00:48

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.46
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
Codigo de Barras	85880005434-5	77670385232-3
	01071623195-3	64691977027-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	17/07/2023	
Numero do Documento	07.16.23195.6469197-7	
Valor Total	543.477,67	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 4.87D.708.37A.356.84B

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000362

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23195.6469197-7	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000148280956			Valor Total do Documento 543.477,67

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	246.152,66			246.152,66
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	293.809,13			293.809,13
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		543.477,67			543.477,67

Parte IR média: 14.485,80

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 14/07/2023 15:12:37

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23195.6469197-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 543.477,67

Pague com o PIX



	INSS	IRRF
HSL	R\$ 37.000,36	R\$ 8.402,31
MEDIA	R\$ 35.657,88	R\$ 14.485,80
UTI	R\$ 7.837,87	R\$ 2.872,65
BILAC	R\$ 4.600,13	R\$ 1.123,13
GABRIEL	R\$ 1.746,95	R\$ 503,25
PIACATU	R\$ 1.916,88	R\$ 647,51
UMTS	R\$ 103.813,91	R\$ 109.882,80
UPA	R\$ 54.464,43	R\$ 53.161,54
PSI	R\$ 40.113,36	R\$ 53.515,96
ITAPOLIS	R\$ 7.107,37	R\$ 1.107,70
NOTA ITAPOLIS	R\$ 3.515,88	R\$ -
	R\$ 297.775,02	R\$ 245.702,65
	R\$	543.477,67

000364

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:54:12
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	14.485,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	B.2F9.24B.A52.B19.52E
------------------	-----------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.46
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
Codigo de Barras	85880005434-5	77670385232-3
	01071623195-3	64691977027-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	17/07/2023	
Numero do Documento	07.16.23195.6469197-7	
Valor Total	543.477,67	

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 4.87D.708.37A.356.84B

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1763	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1763 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 104,17
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	57	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 57 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 21,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	190	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 190 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 105,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	126	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 126 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R\$ 21,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	144	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 144 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 137,06
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	143	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 143 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 42,23
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	15	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 15 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 21,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	933	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 933 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 303,15
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4275	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4275 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 61,88
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	753	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 753 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 226,80
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1768	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1768 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 147,54
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 197 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 192,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	175	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 175 OBA OGAWA LTDA	R\$ 154,39
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	367	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 367 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 77,59
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2052	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2052 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 45,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1070	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1070 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 240,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1838	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1838 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 225,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1182	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1182 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R\$ 91,20
TOTAL						R\$ 2.216,01

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1763	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1763 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 69,44
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1763	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1763 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 208,33
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1763	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1763 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 45,14
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	57	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 57 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 14,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	57	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 57 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 42,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	57	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 57 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 9,10
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	190	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 190 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 70,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	190	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 190 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 45,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	190	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 190 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 210,00

20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	126	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 126 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R\$ 42,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	126	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 126 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R\$ 9,10
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	126	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 126 LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROS	R\$ 14,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	144	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 144 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 59,39
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	144	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 144 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 91,37
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	144	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 144 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 274,32
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	143	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 143 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 84,46
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	143	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 143 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 28,15
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	143	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 143 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 18,30
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	15	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 15 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 9,10
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	15	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 15 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 14,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	15	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 15 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 42,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	933	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 933 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 606,30
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	933	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 933 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 131,37
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	933	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 933 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 202,10
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4275	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4275 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 26,81
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4275	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4275 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 123,75
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4275	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4275 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 41,25
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	753	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 753 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 453,60
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	753	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 753 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 98,28
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	753	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 753 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 151,20
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1768	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1768 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 295,08
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1768	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1768 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 98,36
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1768	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1768 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 63,93
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 197 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 197 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 197 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	175	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 175 OBA OGAWA LTDA	R\$ 308,78
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	175	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 175 OBA OGAWA LTDA	R\$ 66,90
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	175	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 175 OBA OGAWA LTDA	R\$ 102,93
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	367	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 367 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 33,62
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	367	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 367 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 51,73
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	367	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 367 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 155,19
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2052	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2052 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2052	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2052 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 30,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2052	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2052 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 90,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1070	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1070 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 480,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1070	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1070 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 160,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1070	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1070 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 104,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1838	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1838 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 450,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1838	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1838 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 97,50
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1838	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1838 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 150,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1182	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1182 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 39,52
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1182	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1182 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 182,40

20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1182	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1182 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 60,80
TOTAL						R\$ 6.869,80

DT PREVISTA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	54	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 54 SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 6,00
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	55	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 55 SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 154,78
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	58	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 58 SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 85,94
20/07/2023	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	90738	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 90738 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	R\$ 49,92
TOTAL						R\$ 296,64

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23192.8382466-7	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações MÉDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 6.869,80
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	6.869,80			6.869,80
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	6.869,80	0,00	0,00	6.869,80

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000068 2 69800385232 5 01070123192 8 83824667024 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23192.8382466-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 6.869,80

Pague com o PIX

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000068-2	69800385232-5
	01070123192-8	83824667024-8
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		17/07/2023
Numero do Documento	07.01.23192.8382466-7	
Valor Total		6.869,80

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 1.180.A72.C95.096.4CB

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23192.8378197-6	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações MÉDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 2.216,01
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.216,01			2.216,01
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	2.216,01	0,00	0,00	2.216,01

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000022 1 16010385232 8 01070123192 8 83781976330 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23192.8378197-6
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 2.216,01

Pague com o PIX

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACÇES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85840000022-1	16010385232-8
	01070123192-8	83781976330-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23192.8378197-6
Valor Total 2.216,01
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
=====

DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: 7.AC9.662.0C9.6DD.ED7



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

000373

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\$ 13.334,40	4	25/07/2023	6/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Recita Principal	
2-1031679-1-6	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 296,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 296,64	

Impresso em: 12/07/2023 08:32:49 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e 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
25/07/2023	2-1031679-1-6	002175819
Módulo	Recita Principal	
2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 296,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 296,64	
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		

81700000002-3 96641651202-0 30725020120-8 01031679006-1

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

000374

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	54	R\$ 300,00	2,00 %	R\$ 6,00
SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	55	R\$ 7.738,90	2,00 %	R\$ 154,78
SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	58	R\$ 4.297,20	2,00 %	R\$ 85,94
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	90738	R\$ 998,30	5,00 %	R\$ 49,92
Total de notas: 4					R\$ 296,64

MÉDIA COMPLEXIDADE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
 RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
 Município: Costa Rica - MS
 E-mail: contabilnaut@gmail.com
 Fone: (67) 99950-7276



Número da NFS-e

202300000000055

Data do Serviço

Código Verificador

19/06/2023

acb85c8b0

CNPJ / CPF

45.744.816/0001-68

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

558989

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretaria Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

19/06/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILEndereço
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS.70Cidade
Garça

UF

SP

Fone

(67) 3532-5198

CEP

17400-000

Bairro
VILA WILLIAMSCNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Termo de colaboração 015/2018 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24hrs, NA CIDADE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, PERÍODO 01/05/2023 À 31/05/2023.. Alíquota Efetiva: 2,00000000000%.

7.738,90

2,00

154,78

Sim

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	7.738,90	154,78	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	7.738,90	Valor Líquido da NFS-e	7.584,12
----------------------	----------	------------------------	----------

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\$309,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$1040,88; Total Aprox: R\$1350,44. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 19/06/2023 às 09:48:57.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



202300000000055acb85c8b045744816000168

Recebi(emos) de
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000055

Número de Controle do Município

Competência

19/06/2023

NFS-e

acb85c8b0

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 19/06/2023 às 09:48:57.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
 RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
 Município: Costa Rica - MS
 E-mail: contabilamaut@gmail.com
 Fone: (67) 99950-7276



Número da NFS-e

202300000000054

Data do Serviço

Código Verificador

16/06/2023

986f5f8ff

CNPJ / CPF

45.744.816/0001-68

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

558989

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretaria Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

16/06/2023

Exigibilidade

ISS

Exigível

Tributado no Município

Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO**Município de Prestação do Serviço**

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70

Cidade

Garça

UF

SP

Fone

(67) 3532-5198

CEP

17400-000

Bairro

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

termo de colaboração 015/2018 - SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA NO QUANTITATIVO DE 1 - NO PERIODO 01/05/2023 À 31/05/2023. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.

300,00

2,00

6,00

Sim

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

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

300,00

Valor do ISSQN Retido

6,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

300,00

Valor Líquido da NFS-e

294,00

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\$12,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$52,35. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 16/06/2023 às 18:17:29.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



202300000000054986f5f8ff45744816000168

Recebi(emos) de

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Número da NFS-e

2023000000000054

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

16/06/2023

NFS-e

986f5f8ff

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 16/06/2023 às 18:17:29.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: contabilmant@gmail.com
 Fone: (67) 99950-7276



Número da NFS-e

202300000000058

Data do Serviço

20/06/2023

Código Verificador

d035f7ce0

CNPJ / CPF

45.744.816/0001-68

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

558989

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretaria Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

20/06/2023

Exigibilidade

ISS

Exigível

Tributado no Município

Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70

Cidade

Garça

UF

SP

Fone

(67) 3532-5198

CEP

17400-000

Bairro

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

Costa Rica/MS

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 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS,
 NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023
 - R\$ 4.297,20 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA..
 Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.

4.297,20

2,00

85,94

Sim

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

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

4.297,20

Valor do ISSQN Retido

85,94

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.297,20

Valor Líquido da NFS-e

4.211,26

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\$171,89; Est: R\$0,00; Fed: R\$577,97; Total Aprox: R\$749,86. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 20/06/2023 às 17:15:44.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



202300000000058d035f7ce045744816000168

Recebi(emos) de

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000058

Competência

20/06/2023

NFS-e

d035f7ce0

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 20/06/2023 às 17:15:44.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000090738 - E

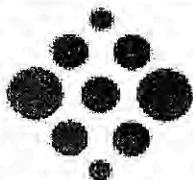
Autenticidade
J10X-BFGX

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 06/06/2023 18:13:29

Competência (Serv.): 06/2023

RPS N. 000000114506 Série X, emitido 06/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone:19 38057561
Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço.....: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS
Município.....: Garça UF: SP
Email.....: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 431,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 991,30, Coleta de Resíduos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 7,00
--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- PERÍODO DA COLETA DE 01/05/2023 A 31/05/2023

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

Processo executado por: 18.229.5.5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	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 Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
998,30	0,00	998,30	5,0000%	49,92	948,38

000379

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

Convenio	PRFETURA MUN GARCA
Codigo de Barras	81700000002-3 96641651202-0
	30725020120-8 01031679006-1
Data do pagamento	17/07/2023
Valor em Dinheiro	296,64
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	296,64

DOCUMENTO: 071703
AUTENTICACAO SISEB: D.991.DA7.8D9.30A.A61



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
7470843UQ5



Nº da Nota:	63263
Série 2	
Nº RPS:	364586
Data de Emissão:	15/06/2023
Competência:	06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
CNPJ/CPF: 50429810000136 Inscrição Municipal 17758 Insc. Estadual
Endereço: RUA CID SILVA CESAR 600 CEP: 13562-400
Complemento: Bairro: SANTA FELICIA
Município: SAO CARLOS UF SP País: Brasil
E-mail: sapra@sapra.com.br Telefone: 16 33622700
Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Municipal Insc. Estadual
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 CEP: 17400-000
Complemento: SALA 6 Bairro: VL WILLIAMS
Município: GARÇA UF SP País: Brasil
E-mail: ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP Vi. Unit.: R\$ 13,17 Cod.: 24158 Vendimento: 15/07/2023 IE: ISENT0
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 11/12 JUN/2023

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022.
INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronicamente efetuado por meio do Siafi.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.

Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 118.53

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

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)		Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		118,53	2.00	2,37	Não	118,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

7470843UQ5

Número da Nota:

63263

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339976151760000003430414001013994120000011853

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.704
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 118,53
VALOR COBRADO 118,53

NR.AUTENTICACAO C.79A.FC1.6F6.02A.C54

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CLASSIFICADOR DE GARCIA ALTA VOL 000 - ENTREGA A MANO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA					
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA					
Nº 000-018.544 FL. 1/2 SÉRIE I					
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA					
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO					
135230930724482 14/06/2023 15:05:42					
CNPJ					
04.694.388/0001-29					
DATA DA EMISSÃO					
14/06/2023					
DATA DA SAÍDA - ENTRADA					
14/06/2023					
HORA DA SAÍDA					
15:05:30					
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
1.147,71					
VALOR TOTAL DA NOTA					
1.147,71					
FRETE POR CONTA					
9 - SEM FRETE					
MUNICÍPIO					
UF					
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
PESO BRUTO					
PESO LÍQUIDO					
217,000					
215,000					
CST					
050					
NCM / SP					
17019900					
ACUGAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG					
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 78,12 (24,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)					
AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G					
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 20,75 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)					
ANHOZ SABOROSO TPI 5KG					
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (44,93%) - Nacional: R\$ 10,03 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)					
BISCOITO MARILAN CREAM CRACKER 350G					
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (44,93%) - Nacional: R\$ 10,03 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)					
CHA MATE KININO 250G					
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 52,55 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)					
FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG					
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 52,55 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)					
LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT					

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Contabil: 1.147,71 | Base Icms: 160,84 | ICMS: 26,46 | Complemento: 523,66

Venda Balcao;

PEDIDO N 1185, N 5656, Cod. Vendedor: S, Nome: Rodrigo, Data: 14/06/2023, Cod. Cliente: 2017, Apellido: AHBH ASSOCIACAO

HOSPITALAR | 30 - BOLETIN

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc; I Venc. 15/07/2023 Valor: 1147,71

Total dos Tributos: Imposto: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 180,15- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IUPI.

Brundage

1000

MERCADO GS DE GARCALTA VE

RUA OSCAR MONTENOR 20 - JD SAO RAFAEL CEP: 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (013) 471-3360

GALVÃO

DOCUMENTO ALNILARDA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.018.544
SÉRIE 1
FL. 2/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0185 4412 8911 0000
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NOME DA EMPRESA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDIDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		135230930724482 14/06/2023 15:05:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
315079835114		04.694.388/0001-29	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: SERVIÇOS			
CODIGO DO PROD	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH
05086713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100
03857526	78963248100830	MAIONESE SAUDE 500G	21035011
05180072	7896018900035	OLEO LVE DE SOJA 500ML	15075011

CODIGO DO PROD	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
05086713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,0000	3,55	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	0,00	0,50	12,00 0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (25,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,0000	3,55	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
03857526	78963248100830	MAIONESE SAUDE 500G	21035011	050	5405	UN/1	2,0000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
05180072	7896018900035	OLEO LVE DE SOJA 500ML	15075011	050	5405	UN/1	10,0000	5,79	57,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

000383

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:02:06
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130027933022910106111049794120000114771

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 71.705

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.147,71

VALOR CORRADO 1.147,71

=====

NR. AUTENTICACAO 4.C14.258.110.F0E.9D5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regios metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.047.144
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**S. E. COMERCIO DE PRODUTOS
QUIMICOS DE BAURU EIRELI**

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.047.144
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0471 4415 6507 4194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento em operação com produto

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230936748351 15/06/2023 11:23:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/06/2023

ENDREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:22:57

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 47144 - Valor Original: R\$ 2.044,19 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.044,19

PARCELAS

Número 001

Vencimento 15/07/2023

Valor R\$ 2.044,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.044,19

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.044,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

30

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

156,130

PESO LÍQUIDO

156,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 100,07 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 5,15 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	15,69000	0,00	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 101,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 130,11 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	7,0000	49,50000	0,00	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 53,49 (32,11%)	38089429	0101	5101	GL	4,0000	65,00000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 142,35 (23,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	214,00000	0,00	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 96,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	5,0000	58,00000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bolero

O.S. / Pedidos: 2209

Tributos aproximados R\$ 322,79 Fed., R\$ 367,95 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.F

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002919606901015194120000204419

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NGME 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	71.706
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.044,19
VALOR CORRADO	2.044,19

=====

NR.AUTENTICACAO A.F34.E50.04D.7F2.ECF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0098

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070108903249494150000659403

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 HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.707

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.594,03

VALOR COBRADO 6.594,03

=====

NR.AUTENTICACAO B.B75.840.B12.66A.F0D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº.: 000.021.977
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0617 8641 5500 0179 5500 1000 0219 7712 9911 4518

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
135230957079306 - 19/06/2023 10:28:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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
19/06/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
19/06/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
10:27:57

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 19/07/2023
Valor: R\$ 188,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	UN	50,00	3,50	175,00	0,00	0,00		0,00	
170	GUARDANAPO DE PAPEL 20 X 20 C/ 100 UN - PEROLA	48183000	0102	5.102	UN	10,00	1,37	13,70	0,00	0,00		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO :1189 : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 70,45

Brumo Joaquim

RESERVADO AO FISCO

media

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100803560010194160000018870

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 71.708

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 188,70

VALOR COBRADO 188,70

NR.AUTENTICACAO C.43A.2CC.1B8.BF2.D60

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000001

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 19/06/2023 Valor Total: R\$ 335,00

NF-e

Nº 000.069.416

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA**

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.069.416

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0662 0427 7500 0187 5500 1000 0694 1610 0069 3978

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

135230959363586 19/06/2023 14:38:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 19/06/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS		DATA DA SAÍDA 19/06/2023
MUNICÍPIO GARCA		UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	19/07/2023
Valor R\$:	335,00

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 335,00	
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 335,00									

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE APARECIDO DA SILVA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 798.432.048-91
ENDEREÇO			MUNICÍPIO GARCA				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
						8,085	8,085	

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 %	
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$45,06 Estadual (18,00%) R\$60,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	6,97	48,0631	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO,
4: EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Paquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.031-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300015982176994160000033500

BENEFICIARIO:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.709

NOSSO NUMERO 28020680000015982

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 335,00

VALOR COBRADO 335,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.795.F6E.463.2C9.57C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0068

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



Identificação do emitente
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTDA**
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUÍ/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007035216
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0652 4341 5600 0184 5500 1007 0352 1613 6872 8246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230961950243 19/06/2023 20:46:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
19/06/2023

ENDEREÇO
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/06/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
20:45:00

FATURA
001 19/07/2023 969,69

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
969,69	174,54	0,00	0,00	969,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	969,69

TRANSPORTEADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
52.661.634/0020-51

INSCR ESTADUAL
202045360113

ENDEREÇO
RUA THOMAZ PETRI, 140

MUNICÍPIO
BARRA BONITA

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
23/0386464D

Q'DE
5

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
27,360

PESO LIQUIDO
27,380

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	VTOT	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	1	67,50	67,50	67,50	12,15	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00
101030	CANETA MARCA TEXTO LUMIS AMARELO MAX CX.C/12 70 87 52 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	12,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	2	4,39	8,78	8,78	1,58	0,00	18,00	0,00
011409	ETIQUETA A4 A4267 25 FLS 288,5 X 200,0 MM CT.C/25 874992 - P IMACO	0,00	48219000	000	5102	CT	2	21,90	43,80	43,80	7,88	0,00	18,00	0,00
002127	ETIQUETA MATRICIAL 26155C PIMATAB 26 X 15 MM CX.C/450 00 874959 - PIMACO	0,00	48219000	000	5102	CX	1	145,00	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00
002131	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/120 00 874946 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	CX	1	169,00	169,00	169,00	30,42	0,00	18,00	0,00
089595	ETIQUETA REDONDA TP-12 AMARELA REDONDA 12MM CT.C/ 210 886594 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	6	3,49	20,94	20,94	3,77	0,00	18,00	0,00
089566	ETIQUETA REDONDA TP-12 AZUL REDONDA 12MM CT.C/210 8 86595 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	10	3,49	34,90	34,90	6,29	0,00	18,00	0,00
076795	ETIQUETA REDONDA TP-12 LARANJA REDONDA 12 MM CT.C/ 210 886596 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	2	3,49	6,98	6,98	1,25	0,00	18,00	0,00
034147	ETIQUETA REDONDA TP-12 VERDE REDONDA 12 MM CT.C/210 886600 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	11	3,49	38,39	38,39	6,91	0,00	18,00	0,00
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNI DADE 93013 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	1	11,70	11,70	11,70	2,11	0,00	18,00	0,00
048499	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/20 30201 0003 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	20	7,35	147,00	147,00	26,46	0,00	18,00	0,00
004352	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 109 0 - DAC	0,00	42021210	000	5102	PE	1	63,00	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
014469	PASTA SUSPENSÃO DELLOKRAFT 11ASTE 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230961950243

CLIENTE: [141826] - ATRIB PÉDIDO DE COMPRA N.1191 Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Substituto Trib Inc. V do Art 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. LCM/S 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (11) (43) Val or Aproximado dos Tributos: R\$ 248,12 (25,59%). Fonte: IIPT.

RESERVADO AO FISCO

Bruma Paquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800707830408170994160000096969

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 71.710

NOSSO NUMERO 30778180007830408

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 969,69

VALOR COBRADO 969,69

=====

NR.AUTENTICACAO 3.97D.E04.4F5.8DE.363

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34121090080134505572580708540002994173000247509

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.711

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.475,09

VALOR COBRADO 2.475,09

NR.AUTENTICACAO 2.8CF.20D.7A3.E92.23B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
CNPJ 139164074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1738882 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7388 8216 3295 1058

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
135230989599779 23/06/2023 14:40:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91 U00397

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 23/06/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/06/2023
MUNICIPIO 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
1738882/1	21/07/2023	539,85						

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			
539,85		97,17		0,00		0,00		539,85			
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		539,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00771 PESO BRUTO 2,805 PESO LÍQUIDO 2,805

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP23A0 02 Q: 500,0000 F: 24/01/23 V: 24/01/2025	30039099	000	5102	AP	500,00	1,0797	539,85	539,85	97,17	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 294335623 TERMO DE FOMENTO 001/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) ENTREGAR SABADO 24/06 NO PERIODO DA MANHA ENTREGAR NA RECEPCAO DO HOSPITAL E PEDIR PRA CHAMAR ALGUÉM DA FARMACIA PRA RECEBER DATA ENTREGA: 26/06/2023 Pedido: 2536241 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2536241 *** 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)

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 JUN. 2023
LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0002

000398

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101269688170794180000053985

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 71.712

NOSSO NUMERO 17115360001269688

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 21/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 539,85

VALOR COBRADO 539,85

=====

NR.AUTENTICACAO E.AFO.811.DEC.CDB.922

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

AO LADO

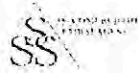
NF-e

Nº: 000017144

SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000017144
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35-2306-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.144-139.882.567-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.231.011.598.092 27/06/2023 18:15:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959-113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/06/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14.3407-5066

UF

SP

IE / IPI

HORA DA SAÍDA

18:13:51

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000017144-1 - CARTEIRA - 21/07/23 - R\$.839,54

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	839,54
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
				839,54

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	0 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	1	19,5000	19,50			0,00	
7896343089781	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	6,6000	79,20			0,00	
7897511730273	EMBALAG. G - 645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	1	61,8900	61,89			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	5	5,9500	29,75			0,00	
16979FD	CUMBUCA ISOPOR R-100/500 ML C/TAMP/100	39239090	0102	5929	FD	6	42,0000	252,00			0,00	
18033	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	6,6000	79,20			0,00	
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,6000	66,00			0,00	
18152FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 850 MLC/100C/TAMPA	39239090	0102	5929	FD	6	42,0000	252,00			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

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-017244

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049317900000002001424205594180000083954

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: 45.249.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	71.713
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	839,54
VALOR COBRADO	839,54

=====

NR.AUTENTICACAO 3.22A.ECA.55B.2FE.530

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

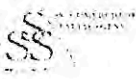
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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 FAVOR		Nº: 000017146
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PO STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3405-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017146 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2306-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.146-187.362.007-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.014.548.677 28/06/2023 09:01:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/05/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	Bairro/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-054	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/06/2023
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	IE/RG	HORA DA SAÍDA 08 59:05

LOCAL DE ENTREGA

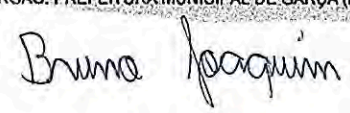
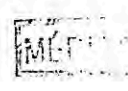
FATURA/DUPLICATA 000017146-1 - CARTEIRA - 21/07/23 - R\$ 3.338,34
--

CALCULO 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 3.338,34	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.338,34

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RATÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF (CNPJ)
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	ICMSH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	41,5000	622,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,7500	5,25			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	16,3800	163,80			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	23,9400	47,88			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO	48181000	0500	5929	PCT	90	5,0800	457,20			0,00		
17606	VASSOURA NYLON C/CABO MADRI	96039000	0102	5929	UN	1	5,9100	5,91			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	67	10,8000	723,60			0,00		
18775	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	86,7000	520,20			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	1,9600	98,00			0,00		

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. SAT001-017265 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE) 	 

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23790005049317900000006001424206194180000333834

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 71.714

DATA DE VENCIMENTO 21/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.338,34

VALOR COBRADO 3.338,34
=====

NR.AUTENTICACAO D.0AF.357.679.546.F6D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2509237	2655850
Data da emissão da nota	14/06/2023 22:59:50
Data do fato gerador	14/06/2023 19:43:37
Código de verificação	FILD-ELFQJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 6/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

Soma das NF's : 3.675,00

Parte média complexidade : 568,62

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 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.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-07
Assistente de RH

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	Número da nota
2509238	2655851
Data da emissão da nota	
14/06/2023 22:59:50	
Data do fato gerador	
14/06/2023 19:43:37	
Código de verificação	
YJIY-JF6PN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 6/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

SOMA DAS NF'S: 3.675,00

PARTE MÉDIA COMPLETIDADE: 568,62

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 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

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	78,05
PIACATU	8	29,73
GABRIEL MONTEIRO	6	22,30
GARÇA HSL	174	646,67
GARÇA MÉDIA	153	568,62
GARÇA UTI	38	141,23
UMTS	304	1129,81
UPA	121	449,69
PSI	137	509,16
ITAPOLIS	27	100,34
TOTAL	989	3675,60

3.675,60

UUU400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062/03062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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

CNPJ/CNP: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 568,62

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071715

AUTENTICACAO SISBB: A.183.994.B38.02D.530

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boletô**

Hora: 14:09:57

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363743 1 94070000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.902
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:16
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
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:	29c398ce-a821-419b-9ca7-14097d9fb132

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boletô**

Hora: 14:09:57

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363909 6 94070000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.903
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:17
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
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:	7e3d346f-cc57-4083-9fbb-3bb6998eeec5

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	243,32
PIACATU	8	92,69
GABRIEL MONTEIRO	6	69,52
GARÇA HSL	174	2016,04
GARÇA MÉDIA	153	1772,73
GARÇA UTI	38	440,29
TABOÃO UMTS	304	3522,28
TABOÃO PSI	121	1401,96
TABOÃO UPA	137	1587,34
ITAPOLIS	27	312,83
TOTAL	989	11459,00

11.459,00

000409

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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

CNPJ/CNPJ: 45.349.451/0003-74

VALOR: R\$ 1.772,73

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071716

AUTENTICACAO SISBB: D.C02.F2A.5EB.1CB.31F



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.330.756-111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520-240 - Marília - SP - gfernandas.oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012450 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0124 5019 8569 8770

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

135230968502124 20/06/2023 16:57:02

000410

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM

CNPJ/CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/06/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE/FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/07/2023	768,84									

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	50,60	768,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	768,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPT
000143	- APONTADOR S/ DEPOSITO	82141000	0500	5405	UNS	10,0000	0,260000	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR1787	- ETIQUETA 100X40 COUCHE BRANCA	48211000	0500	5405	UNS	5,0000	29,900000	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT	85061015	0102	5102	BL	10,0000	1,450000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	BORRACHA 211 PEQUENA MASTERPRINT	40169200	0102	5102	UN	10,0000	0,260000	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ET1-062	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA BRANCA	48211000	0102	5102	UN	10,0000	39,800000	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	3,500000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302477	FITA RIBBONN PARA IMPRESSORA	96121000	0500	5405	UNS	11,0000	9,900000	108,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	168,0000	0,180000	30,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-176	PAPEL GLOSSY AUTO ADESIVO 115G	37032000	0102	5102	UN	1,0000	16,000000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	20,0000	1,450000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

NUMERO DO PEDIDO - 1191

TERMO DE COLABORACAO 015/2018

ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 50,60 (6,58%) Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO AO FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Brumo Paquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004683022002230751022494150000076884

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.801

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 768,84

VALOR COBRADO 768,84

=====

NR.AUTENTICACAO 4.D9E.B2A.969.237.4BE

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

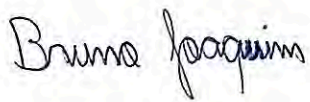
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000412

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carne garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. FERNANDES, 216, 1016 - rebelo 7400000 GARCIA - SP Fone: 1434061-00 branco.sarauza@hmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 663 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230667504217000100550010000006631013412490 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 135231030353884																																																																																																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 67.504.217-0001-00																																																																																																																			
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARCIA				CNPJ/CPF 45.349.461-0009-60 DATA DE EMISSÃO 30/06/2023 CEP 13400-000																																																																																																																	
BAIRRO - DISTRITO WILLIAMS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 34075066 DATA DE SAÍDA 30/06/2023																																																																																																																					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.940,00 VALOR DO FRI II 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 1.940,00																																																																																																																					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																																																																																					
FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF INSC. ESTADUAL																																																																																																																					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>Ca/Contm</th> <th>CTOP</th> <th>UNI</th> <th>Quantid</th> <th>Unitario</th> <th>TOTAL</th> <th>Base ICMS</th> <th>ICMS</th> <th>IPI</th> <th>ICMS ST</th> <th>IPI ST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19</td> <td>FILE DE FRANGO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5 102</td> <td>KG</td> <td>16,000</td> <td>18,00</td> <td>288,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>ACREME MUSCULO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5 102</td> <td>KG</td> <td>38,000</td> <td>30,00</td> <td>1.140,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>252</td> <td>CALABRESA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5 102</td> <td>KG</td> <td>1,000</td> <td>26,00</td> <td>26,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>25</td> <td>PATINHO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5 102</td> <td>KG</td> <td>8,000</td> <td>34,00</td> <td>272,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>250</td> <td>PERNIL SUINO</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5 102</td> <td>KG</td> <td>8,000</td> <td>18,50</td> <td>148,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>COXA SOBRE COXA</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5 102</td> <td>KG</td> <td>2,000</td> <td>13,00</td> <td>26,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>COXA1 SOBRE DES</td> <td>02013000</td> <td>0102</td> <td>5 102</td> <td>KG</td> <td>2,000</td> <td>20,00</td> <td>40,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	Ca/Contm	CTOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS ST	IPI ST	19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5 102	KG	16,000	18,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19	ACREME MUSCULO	02013000	0102	5 102	KG	38,000	30,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252	CALABRESA	02013000	0102	5 102	KG	1,000	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25	PATINHO	02013000	0102	5 102	KG	8,000	34,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250	PERNIL SUINO	02013000	0102	5 102	KG	8,000	18,50	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21	COXA SOBRE COXA	02013000	0102	5 102	KG	2,000	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	04	COXA1 SOBRE DES	02013000	0102	5 102	KG	2,000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	Ca/Contm	CTOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS ST	IPI ST																																																																																																								
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5 102	KG	16,000	18,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																								
19	ACREME MUSCULO	02013000	0102	5 102	KG	38,000	30,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																								
252	CALABRESA	02013000	0102	5 102	KG	1,000	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																								
25	PATINHO	02013000	0102	5 102	KG	8,000	34,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																								
250	PERNIL SUINO	02013000	0102	5 102	KG	8,000	18,50	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																								
21	COXA SOBRE COXA	02013000	0102	5 102	KG	2,000	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																								
04	COXA1 SOBRE DES	02013000	0102	5 102	KG	2,000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																																								
TERMO DE COLABORACAO 015/2018- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA (MEDIA COMPLEXIDADE)  MD5- M						RESERVAÇÃO FISCO																																																																																																															
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AVALIADO EMISSÃO 30/06/2023 VALOR TOTAL 1.940,00 DESTINATARIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARCIA-SP										NF-e Nº 663 SÉRIE 1																																																																																																											
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																																																																																			

000413

19/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:02:11
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	1.940,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	5.459.4EC.FC4.4AA.CF3
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.639	
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 000.001.639 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0723 0382 2300 0143 5500 1000 0016 3912 4410 8314 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		135231072773911 - 06/07/2023 19:57
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
315051550113		23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	05/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS	17400-000	05/07/2023
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça	SP		08:23

FATURA

--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	832,42
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				832,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	54,8600	12,0000	658,32					
50	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	6,2180	28,0000	174,10					

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MÉDIA COMPLEXIDADE - CAPS	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

000415

19/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:02:11
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	832,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	0.331.385.9A3.DC2.F88
------------------	-----------------------



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 017490-8	Código de Baixa 2-850120-1-7	Hidrómetro 087666	Referência 7/2023	Vencimento 20/07/2023
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 1060	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP	
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 6018		
Nº Economia 1	Dias 30	Média 7	Período de Leitura 08/05/2023 a 07/06/2023	Leitura Anterior 1802
				Leitura Atual 1812
				Resid. 10
				Consumo 10
				Cons. Fat 10
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO
				Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias
6/2023	10	10	1802	30
5/2023	7	10	1792	31
4/2023	6	10	1785	28
3/2023	7	10	1779	30
2/2023	5	10	1772	31
1/2023	7	10	1767	30
Média	7,00	10,00		
Tabela de Qualidade da Água				
Parâmetros	Padrão	Resultado		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L		
Cor	0,0 até	0,5 UIC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col				
Discriminação das Receitas				
Água				28,06
Esgoto				25,25
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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/07/2023 17:11:36

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 7/2023	Vencimento 20/07/2023
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17402068	Emissão 18/07/2023
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850120-1-7
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 53,30	



000417

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82650000000-3 53300068202-1
30720030120-7 00850120007-8
Data do pagamento 19/07/2023
Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: F.84B.59F.1FD.3B1.59E



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.023185 44006.460008 2 94170000230400

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/07/2023
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 231844	Nosso número 09 / 00000231844-2	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.304,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 6/2023 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 90000.023185 44006.460008 2 94170000230400

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/07/2023
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 20/06/2023	Nº documento 231844	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/07/2023	Nosso número 09 / 00000231844-2
Uso do banco CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.304,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 6/2023 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 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

000419

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7105	ANA CAROLINA ZANETA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

000420

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	06/2023	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.304,00	2.304,00			
Total da empresa:			2.304,00	2.304,00			

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002318544006460008294170000230400

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 71.902

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.304,00

VALOR COBRADO 2.304,00

NR.AUTENTICACAO 3.2F1.4A6.BC4.6B3.589

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000422

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 313127433 Série C
Data de Emissão: 12/07/2023
Data de Apresentação: 13/07/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/08/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198

Reservado ao Fisco

053A.C9AA.BA12.D765.A040.E862.7071.1A9D

PREZADO(A) 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.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	JUL/2023	20/07/2023	350,79

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,62%	Bandas Tarifárias (Dias)
116	Nº 900354229696												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUL/23	330,000	KWh	0,47406081	156,44	156,44	18,00	28,16	128,28	1,01	4,64	Verde
0601	Consumo - TE	JUL/23	330,000	KWh	0,40675758	134,23	134,23	18,00	24,16	110,07	0,87	3,96	18 Dias Verde
	Total Distribuidora					290,67							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												12 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/23				60,12							

Total Consolidado	150,79	290,67	52,32	238,35	1,88	8,62
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 JUL	330 30	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura 12/07/2023 8690
JUN	360 32	Consumo KWh 0,37162000 0,31684000	Leitura 12/08/2023 8857
MAI	410 29		Fator Multipl. 10,00
ABR	480 30		Consumo Taxa de Perda [kWh] [%]
MAR	450 32		330
FEV	470 29		Leitura Próximo Mês 11/08/2023
JAN	340 28		
2022 DEZ	440 33		
NOV	310 31		
OUT	190 29		
SET	200 32		
AGO	240 30		
JUL	340 33		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 313127433 Série C

CódD6bAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
350,79

Data de Vencimento
20/07/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836600000035 507900403175 935236301039 100964758344

Autenticação Mecânica



cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

000423

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 836600000003-5 50790040317-5

93523630103-9 10096475834-4

Data do pagamento 19/07/2023

Valor em Dinheiro 350,79

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 350,79

DOCUMENTO: 071903

AUTENTICACAO SISBB: 0.F67.412.70C.0E3.31B

DATA DE RECLIBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redesyeshortifrutti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001406

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230712965462000122550010000014061000350570

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231045010959 03/07/2023 11:50:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315020067115

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

03/07/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03/07/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

11:50:56

FATURA/DUPPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

COD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5376	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
3438	ABOBRUA CABOTIA kg	07099300	010	5929	KG	6,421	1,89	12,14					
3455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	4,865	3,99	29,14					
4505	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	8,000	4,99	39,92					
2763	BANANA NANA kg	08039000	040	5929	KG	4,580	5,99	27,41					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	30,400	5,98	181,90					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	2,000	6,59	13,18					
2332	CLBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,030	4,40	89,95					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	15,140	5,06	76,54					
8143	CHERO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	10,000	3,95	39,47					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	5,000	2,90	14,95					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	4,000	9,49	39,96					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
2017	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	4,175	2,40	10,04					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	8,930	9,33	83,29					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TIPO DE CONTRATAÇÃO: 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)
Cota de taxa presencial para não contribuinte conforme art. 5º, § 1º, RICMS/SP
11.11-000000-003 - COTA: 14429, 21114 / CF-e-GAT: 103 - COTA: 71,58
11.11-000000-111, 11.11-000000-112
11.11-000000-113 - Documento conforme cupom fiscal

Bruma Joaquim

RESERVADO AO FISCO

000425

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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\$ 792,17

DEBITO EM: 19/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071904

AUTENTICACAO SISBB: 0.B5B.9C4.3AD.5C2.922

embaplas

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA



EMBALAGENS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

Nº.: 000.021.993

Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0617 8641 5500 0179 5500 1000 0219 9312 0856 5027

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230966419159 - 20/06/2023 12:59:05

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

20/06/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

20/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

12:58:07

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 20/06/2023
Valor: R\$ 1.402,07

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBT.	V. ISF IMORTACAO	VALOR DO IPI	V. TOTAL PROBITOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.402,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO / UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
0				0,000
				PESO LIQUIDO
				0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CC	CTOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1598	BALDE 20 LTS - BF20 - AROPLAST	39249000	0102	5.102	UN	5,00	10,16	50,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6508	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	CX	6,00	87,50	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4668	DISCO LIMPADOR VERDE 410MM - COD SP9841CA - SUPERPRO	68053090	0102	5.102	UN	2,00	27,32	54,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	SACO PLASTICO PE 8 X 11 X 0,6 - 1 KG C/640 UN	39234000	0102	5.102	KG	10,00	18,83	188,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342	SACO PLASTICO PE 08 X 39 X 0,6 - 1 KG C/810 UN	39234000	0102	5.102	KG	10,00	18,83	188,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1437	RODO MOP ESPREGAO ZIG ZAG - COD 1382 - BETTANIN	96039000	0102	5.102	UN	2,00	36,25	72,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	ESPONJA SEM PELICULA MULTIUSO - COD SP9471SP - SUPERPRO	39241000	0102	5.102	UN	35,00	0,55	19,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8061	PAPEL HIGIENICO 8 X 300 M - ALVEFLO - FAMILIAR	48181000	0101	5.102	UN	3,00	57,76	173,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
281	SACO LIXO - 20 LTS - C- 100 UN - LEITOSO	39252190	0102	5.102	UN	10,00	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II - NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO 1194 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 487,27

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Jacquin

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:06
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100803630011494170000140207

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 71.905

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.402,07

VALOR COBRADO 1.402,07

=====

NR.AUTENTICACAO B.F71.DD2.C7E.447.879

=====

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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000192 - 1

Autenticidade
Q4B6-WXT1

Data de Emissão
12/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA
 CPF/CNPJ: 24.456.992/0001-24 IM: 66023 IE: Fone: 981680101
 End: : LIMEIRA R, 106 APT 1006- CEP: 17509170
 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: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R\$ 8.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.203,72 - Aliq: 14,33%

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	126,00	54,60	252,00	84,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.400,00	3,0000%	252,00	8.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.883,40

000429

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:34:48
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	7.883,40

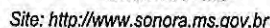
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1

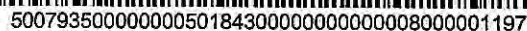
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	2.450.F42.8FD.80B.AF0
------------------	-----------------------



Série: 1



Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e <http://nfe.sonora.ms.gov.br/>

Regime Tributário: NORMAL

Situação da Nota Fiscal:
AUTORIZADA

Telephone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

GARCA - SP

- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 6.311,67 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

BANCO DO BRASIL AG: 2916-5 C/C: 43562-7

Número: 119
Série: 1



MÉDIA COMPLEXIDADE

000431

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:33:14
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2023

NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562

VALOR TOTAL 6.311,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES

AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 2.BE0.50B.D1F.E1B.7CC

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SONORA - MS**

DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE
CAMPOS, No. 750 - B

SONORA - MS

Site: <http://www.sonora.ms.gov.br>

Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

No.: 120

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001205

Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o
portal da NFS-e <http://nfe.sonora.ms.gov.br/>

Prestador de Serviço

No. Inscrição Municipal: 4880

No. CAE: 501843

CPF/CNPJ: 35722268000111

Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES

Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66

Bairro: CENTRO

Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000

Telefone: E-Mail:

Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão:

19/07/2023

Hora da Emissão:

09:38:54

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17400-000

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 1.979,44 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	1.979,44	1.979,44

Base de Cálculo do ISSQN:

1.979,44

Valor do ISSQN Devido:

39,59

Valor do ISSQN Retido:

0,00 A VISTA

Forma de Pagamento:

Valor Total da Nota:

1.979,44

Valor da CSLL: 0,00
Valor do IR: 0,00
Valor do INSS: 0,00
Valor do PIS: 0,00
Valor do COFINS: 0,00
Total das Deduções: 0,00

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:

ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES

BANCO DO BRASIL

AG: 2916-5 C/C: 43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: ____/____/____ Identificação: _____

NFS-e

Número: 120

Série: 1

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000433

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:34:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	1.979,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	5.541.06F.310.D9E.EEA
------------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000000019 - 1

Autenticidade
BUYC-H7SA

Data de Emissão
18/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 IM: 107177 IE: Fone:
 End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI,150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
 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: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 4.900,00 - Termo de colaboração 015/2018 – 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	4.900,00	2,3917%	117,19	4.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.900,00

Assinatura

000435

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:34:02
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.706.000.007.348
VALOR TOTAL	4.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	A.360.A10.95D.92C.F24
------------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1

Autenticidade
RHJ1-3317

Data de Emissão
18/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 IM: 107177 IE: Fone:
 End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI,150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
 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: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – 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	2,3917%	7,17	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

000437

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:34:02
306203062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.706.000.007.348
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	E.7BC.BD9.B19.4E1.C8E
------------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000000001 - 1

Autenticidade
KNDN-N82A

Data de Emissão
13/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 **IM:** 109477 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 - 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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 3.500,00
- Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários
 Nu Pagamentos (Banco 0260)
 Agencia 0001
 Conta Corrente 60088702-2

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.500,00	2,0170%	70,59	3.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00

ALB

000439

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072001

AUTENTICACAO SISBB: 7.72A.50E.264.5E3.5F2



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

Número da Nota - Serie

000000000008 - 1

Autenticidade

C3K6-76AA

Data de Emissão

12/07/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54 IM: 109348 IE:

Fone:

End: : JOSE FREIRE SOBRINHO R,385 - CEP: 17514014

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.B

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 TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R\$2100,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

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\$ 350,70 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.100,00	2,0100%	42,21	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.100,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 39.596.795-4

FAVORECIDO: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54

VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072002

AUTENTICACAO SISBB: 2.2BD.85F.21E.2A9.569



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

Número da Nota - Serie

000000000014 - 1

Autenticidade

8STT-N4GJ

Data de Emissão

18/07/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.696.313/0001-02 IM: 109424 IE: Fone:

End: : FRANCISCO FRANCO NASCIMENTO R,220 CASA 9- CEP: 17514061

Município: MARILIA UF: SP E-mail: ATENDIMENTO@MODELODECONTABILID/

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:

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

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HS , NA CIDADE DE GARÇA , EM REGIME DE PLANTÃO , NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R\$ 1050,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018- 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

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	1.050,00	3,0000%	31,50	1.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.050,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.045.142-7

FAVORECIDO: TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 50.696.313/0001-02

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072003

AUTENTICACAO SISBB: B.118.7C7.3FE.0DE.19B



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

Número da Nota - Serie
000000000018 - 1

Autenticidade
5P9E-QHNG

Data de Emissão
17/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45 IM: 106543 IE: Fone:
 End: : LUIZ RODOLFO MIRANDA,26 - CEP: 17520270
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CONTATO@ESCRITORIOABSOLUTO.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 terceiro medico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 703,89 – Termo de colaboração 015/2018 – órgão prefeitura Municipal de Garça.

Bradesco
 Agência 2
 Conta 55041 digito 8

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	703,89	2,0100%	14,14	703,89

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 703,89

000445

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENCIMENTO - 10.02.07
3062/03062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 55.041-8

FAVORECIDO: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS L

CNPJ: 48.951.121/0001-45

VALOR: R\$ 703,89

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072004

AUTENTICACAO SISBB: 1.7D1.640.EA1.003.D2C

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 20

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 13/07/2023

Código Controle Interno: 409741



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 20230000003956

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

Inscrição municipal: 10075

Nome/Razão: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120

Bairro: CENTRO

Município: CERES/GO

CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da 20

Série UNICA

Data emissão 13/07/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA / SP

CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R\$ 7.731,12 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	7.731,12	Valor dos serviços	R\$	7.731,12
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	7.731,12
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	7.731,12	(=) Base de cálculo	R\$	7.731,12
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES	(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	231,93
Valor dos serviços 7.731,12		Desconto 0,00		Valor da nota 7.731,12	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$ 7.731,12

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072005

AUTENTICACAO SISBB: E.419.9C8.143.25A.7F9

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 21 Código de Verificação de Autenticidade G2WV1R1PE Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/07/2023 às 16:58:32 Chave de Acesso 1895905JHIA68LAY8EG2FZSAQ2FIJS6N	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						12/07/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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	
46.707.353/0001-27				2413623		000115091	
Nome/Razão Social		BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Alame das Resedas, 385		SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-086		GARÇA-SP		(11) 7798-0238		8402RB@GMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24hrs, NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			4.550,00	RS 4.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÊMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-		2,00%		0000040000003			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 4.550,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 4.550,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 91,00		2 - Não		R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.550,00		Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares	
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CORA - 403 AG: 0001 C/C: 2589657-4 PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G2WV1R1PE.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000449

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCU S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFIM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 4.550,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072006

AUTENTICACAO SISBB: 2.64C.14D.502.0B6.2FC



MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
46
Código de Verificação de Autenticidade
JO1XE2DFZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2023 às 16:28:49
Chave de Acesso
6044110LZAGYPQ1K01Q4JY6BSB8PL1SQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/07/2023
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://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual 000002579	Inscrição Municipal 000025920	Cadastro BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-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 WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R\$ 816,67 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	816,67	R\$ 816,67

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomédicina.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 816,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 816,67	R\$ 16,33	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\$ 816,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$49,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$16,33

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JO1XE2DFZ.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062/03062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILIA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$ 816,67

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072007

AUTENTICACAO SISBB: 1.087.A3A.2CA.E32.774

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: contabilismaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e	
202300000000060				
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	
45.744.816/0001-68		****	558989	
Data do Serviço		Código Verificador		
12/07/2023		76dca1afd		

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
	12/07/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Costa Rica/MS	
Endereço			
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70			
Cidade	UF		
Garça	SP		
Fone	CEP		
(67) 3532-5198	17400-000		
Bairro			
VILA WILLIAMS			
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
45.349.461/0009-60			
E-mail			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
*****	*****
E-mail	Fone
	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 4.223,34 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.	4.223,34	2,00	84,47	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
4.223,34	84,47	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	4.223,34	Valor Líquido da NFS-e	4.223,34

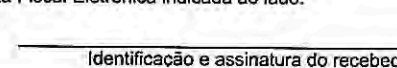
Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$168,93; Est: R\$0,00; Fed: R\$568,04; Total Aprox: R\$736,97. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 12/07/2023 às 16:49:18.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



20230000000006076dca1afd45744816000168

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 202300000000060 Competência 12/07/2023 NFS-e 76dca1afd	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 12/07/2023 às 16:49:18.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - FAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R\$ 4.223,34
DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072008
AUTENTICACAO SISBB: 6.B38.1F3.345.301.B82

000454

 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 71 Série: E Data Emissão: 12/07/2023 Certificação: 139E0-FD208		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37 Insc. Municipal: 108580 Insc. Estadual: Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO N°: 1608 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APTO 121 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-010 E-mail: leiko.tokawa@gmail.com Telefone: 18997967579				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R\$ 700,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C : 24254-3				
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 06/2023	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 700,0000	Total R\$ 700,00
VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 700,00
Valor Tributável: R\$ 700,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 700,00	Alíquota: 2,0100%
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	Valor do ISS: R\$ 14,07		
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 700,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 07/2023 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 12/07/2023 16:46:15 Competencia:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 12/07/2023 às 16:46:22				
Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 71 Certificação 139E0-FD208	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO

CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072009

AUTENTICACAO SISBB: 9.039.8E4.F40.0EC.558

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 110 Código de Verificação de Autenticidade OBXS5S5K8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/07/2023 às 11:54:41 Chave de Acesso 1896079M7KYQCM08I57OXUFOP1BQGL8C
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	
				13/07/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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	
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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 7.700,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			7.700,00	R\$ 7.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,8171%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.700,00	R\$ 216,92	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.700,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 110 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OBXS5S5K8 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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\$ 7.700,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072010

AUTENTICACAO SISBB: 4.5B7.E8B.071.588.DA3

 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 136																						
		Série: E																						
		Data Emissão: 12/07/2023																						
		Certificação: C36B3-1942D																						
DADOS DO PRESTADOR																								
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322																								
DADOS DO TOMADOR																								
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:																								
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																								
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 – R\$ 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0																								
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$																				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 06/2023	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00																				
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 2.800,00</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 2.800,00</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\$ 2.800,00</td> <td>Alíquota: 2,2640%</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\$ 2.800,00</td> </tr> </table>					Valor Tributável: R\$ 2.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.800,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.800,00	Alíquota: 2,2640%	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\$ 2.800,00
Valor Tributável: R\$ 2.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 2.800,00																				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.800,00	Alíquota: 2,2640%																				
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\$ 2.800,00																				
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																								
4.01 - Medicina e biomedicina.																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																								
Mês de Competência: 07/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 12/07/2023 16:55:19 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:																								
Impresso em: 12/07/2023 às 16:55:23 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																								
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 136 Certificação C36B3-1942D																					

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072011

AUTENTICACAO SISBB: 8.49E.EE7.E5A.12C.1C9



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

Número da Nota - Serie
00000000146 - 1

Autenticidade
C1ET-Z1GH

Data de Emissão
13/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
 End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
 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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 2.815,56 - Termo de colaboração 015/2018 – 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	42,23	18,30	84,46	28,15
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.815,56	3,0000%	84,46	2.815,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.642,42

000461

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 2.642,42

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072012

AUTENTICACAO SISBB: 9.B9E.C0B.B0C.C14.DFF



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

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1

Autenticidade
SG11-XAED

Data de Emissão
13/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 **IM:** 109477 **IE:** **Fone:**
End: RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 - 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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 2.558,88
- Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários
 Nu Pagamentos (Banco 0260)
 Agencia 0001
 Conta Corrente 60088702-2

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.558,88	2,0170%	51,61	2.558,88

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.558,88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 2.558,88

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072013

AUTENTICACAO SISBB: 4.B4D.A31.7D9.6A6.546



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

Número da Nota - Série

000000000005 - 1

Autenticidade

W8P6-FW51

Data de Emissão

12/07/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: JOAO BARBOSA MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 50.373.858/0001-70 IM: 108965 IE:

Fone:

End: : OSWALDO FLORINDO COELHO R,80 BLOCO 5 APT 14- CEP: 17525120

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

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

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Dr. JOAO BARBOSA MEDICINA LTDA

CNPJ: 50.373.858/0001-70

Banco Sicoob: 756

Agência/Cooperativa: 5004

Conta: 1.105.727-0

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000465

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 758 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.105.727-0

FAVORECIDO: JOAO BARBOSA MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 50.373.858/0001-70

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 972014

AUTENTICACAO SISBB: A.49D.307.448.C2A.F08



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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1

Autenticidade
WQ1B-R0ZH

Data de Emissão
13/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA
CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33 **IM:** 107836 **IE:** **Fone:**
End: : LIMEIRA, 106 APT 302- CEP: 17509170
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** TARSILA-RITTER@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 horas, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R\$ 2800,00.
 termo de colaboração 015/2018 - 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\$ 467,60 - 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	2.800,00	2,0100%	56,27	2.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00				

Assinatura

000467

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.767.373-0

FAVORECIDO: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTD

CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

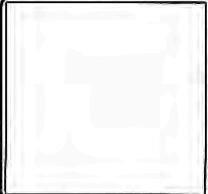
DOCUMENTO: 072015

AUTENTICACAO SISBB: F.81E.962.9EE.6A2.DDA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO		Número:		
	BRASIL, 1250 - 86690000 - CENTRO - Colorado - PR		Emissão:		
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade:		
			6	17/07/2023	170307768

SITE AUTENTICIDADE: <https://colorado.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00007815	CNPJ/CPF: 49.080.139/0001-81	Regime Fiscal: Simples Nacional
	Nome/Razão Social: W M GUIMARAES - CLINICA MEDICA		
	Nome Fantasia:		
	Endereço:		
	Rua AMAPA, 690, SALA 01 - CENTRO		
	Município/UF: Colorado-PR		
Fone/Fax: (44) 99857-9552		E-Mail: elitecontabilidade_escritorio@hotmail.com	Insc. Estadual:
		CEP: 86.690-000	

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: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams		
Município/UF: Garça-SP	CEP: 17.402-064	
Fone/Fax:	E-Mail:	

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:		CNAE:
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.		8630503
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:
7/2023	Colorado-PR	EMITIDA
		Natureza da Operação:
		TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023. TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023	1,00	700,00	0,00	700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	15,19000	Não
PIS	0,47000	3,31000	Não
COFINS	2,19000	15,30000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	27,13000	Não
CSLL	2,33000	16,28000	Não
CPP	4,47000	31,30000	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:
700,00	0,00	0,00	700,00	700,00

NFS-E Nº	Recebemos de W M GUIMARAES - CLINICA MEDICA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
6	DATA: / / Assinatura:

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4340-0 - SICOOB METROPOLITANO

CONTA: 296.184-9

FAVORECIDO: W M GUIMARAES - CLINICA MEDICA

CPE/CNPJ: 49.080.139/0001-81

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072016

AUTENTICACAO SISBB: C.044.936.F3F.38C.D6F

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 7 Código de Verificação de Autenticidade VVN7A1V0J Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/07/2023 às 17:04:14 Chave de Acesso 189590821Z114RSP43S2RDG1T2REAZRX 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 12/07/2023	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 48.724.160/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2413723	Cadastro 000115095	Nome/Razão Social ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA	
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento SALA 2		Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone (11) 7794-6527	E-mail CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM		

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 Termo de Colaboração Nº. 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 12,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
CONTA PARA DEPÓSITO BANCO CORA SCD - 403 AG: 0001 C/C: 3340672-2	

RECEBI(EMOS) DE ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VVN7A1V0J .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000471

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.340.672-2

FAVORECIDO: ZORZEIA MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072017

AUTENTICACAO SISBB: 2.478.326.908.F46.D0E

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA****Secretaria Municipal de Finanças**

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NÚMERO DA NOTA: **00008**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **13/07/2023**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **07:28:27**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME FANTASIA: BACK SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
RAZÃO SOCIAL: LUISE DAVET BACK LTDA
ENDEREÇO: AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09
BAIRRO: SETOR SUDOESTE
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
INSC. MUN.: 1579
FONE: 000000000000
CEP: 75.855-000
MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6
BAIRRO: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: GARÇA - SP
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 17.400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 5.600,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 168,00	R\$ 5.600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$5.600,00****VALOR LÍQUIDO****R\$5.600,00****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	5.600,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	5.600,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	168,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
F2D4-8958

**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:**

GARÇA - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4355
CONTA CORRENTE: 140560-8
LUISE DAVET BACK LTDA
CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://doverlandia.megasoftservicos.com.br>

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000473

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA

CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA

CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072018

AUTENTICACAO SISBB: F.001.150.CC3.9A1.28B


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)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
13/07/2023 11:26:22	07/2023	Garça - SP
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - 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\$)

2.800,00

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\$)

2.800,00

Valor Total da Nota (R\$)

2.800,00
OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 376,60 Federal e R\$ 79,52 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

Visualizado em: 13/07/2023 11:26:22

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.

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072019

AUTENTICACAO SISBB: 7.2F1.F74.21B.500.59F



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

Número da Nota - Serie
000000000017 - 1

Autenticidade
2UUW-QTVH

Data de Emissão
13/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 IM: 103337 IE: Fone:
 End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 À 30/06/2023 - R\$ 9.800,00.
 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA DE GARÇA.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.800,00	2,0100%	196,97	9.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.800,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

[Assinatura]

MÉDIA COMPLEXIDADE

000477

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 9.800,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072020

AUTENTICACAO SISBB: B.27E.963.C18.73E.5EF

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 19

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 13/07/2023

Código Controle Interno: 409739



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82 Inscrição municipal: 10075
Nome/Razão: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:Nº da 19
Série UNICA
Data emissão 13/07/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R\$ 6.300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HÓSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 6.300,00	Valor dos serviços		R\$ 6.300,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 6.300,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor líquido		R\$ 6.300,00	(=) Base de cálculo		R\$ 6.300,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota		% 3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 189,00
Valor dos serviços 6.300,00		Desconto 0,00		Valor da nota 6.300,00	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$ 6.300,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072021

AUTENTICACAO SISBB: 9.A59.631.D4C.5BE.CAF



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

22

Código de Verificação de Autenticidade

02069KW2T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/07/2023 às 17:02:03

Chave de Acesso

1895907TSORET7DYGGIVGRG5YW7G1HS6

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 12/07/2023
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP
Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.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	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	11.900,00	R\$ 11.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÊMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.900,00	R\$ 238,00	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\$ 11.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 02069KW2T.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000481

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 11.900,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072022

AUTENTICACAO SISBB: 1.55A.4E8.D9D.E47.793



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
LMEBJ2QRL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2023 às 17:04:17
Chave de Acesso
1895909YWM8MD28OU6QRV1BEVNTOUUX

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 12/07/2023
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 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Nome/Razão Social BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.COM

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	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 6 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.500,00	R\$ 1.500,00

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- 2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	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\$ 1.500,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LMEBJ2QRL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000483

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062/03062 SEGUNDA VIA 000/

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072023

AUTENTICACAO SISBB: 8.3F0.40A.63A.D73.AEC



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
Z5OREV41X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/07/2023 às 17:06:17
Chave de Acesso
189591084JF3K18PLO2M6PNKMCE2LN89

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 12/07/2023
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 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Nome/Razão Social BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 385	CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 1
			Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE
			Telefone (11) 7798-0238
			E-mail 8402RB@GMAIL.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	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

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO COORDENADOR MÉDICO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/08/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	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\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z5OREV41X.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072024

AUTENTICACAO SISBB: A.B6F.A27.A4D.111.205

000486



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

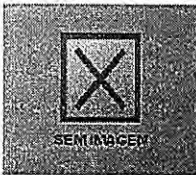
Número da Nota
35

Data de Emissão
12/07/2023

Data e Hora da
Competência
12/07/2023 às 16:23:21

Código de Verificação
8326-7502-1141

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.576.014/0001-84
Nome JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-JOAOQUIM POMPEU DE TOLEDO
Bairro ICARAY
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 102834

Insc. Mun. 102834

Número 1777

CEP 16020-405

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's contato@smartinsauditoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro VILA WILLIAMS

Município GARÇA

Complemento

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MEDICOS	4.200,0000	1,00	0,00	0,00	4.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24h, no Hospital de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023.

— PIS 429624 - Fornecedor de saúde 016.7012 - Órgão Prestador Municipal de Garça.

Destino para pagamento:

Banco: 237 - São

Agência: 1001

C.C. 01037914

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\$)			

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.200,00**Atividade**

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)**Base de Cálculo (R\$)****Vlr. Total das Deduções (R\$)****Vlr. Total Retido (R\$)****Vlr. do ISS (R\$)**

2,0000

4.200,00

0,00

0,00

84,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.200,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.576.014/0001-84

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 35 emitida em 12/07/2023 às 16:23:21 - Cód Verif 8326-7502-1141

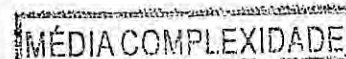
Condições de Pagamento: Vencimento: 12/07/2023 Valor Total R\$ 4.200,00 Valor Líquido R\$ 4.200,00

Ass: _____

em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TEB - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 25.526.787-8

FAVORECIDO: JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICO

CPE/CNPJ: 48.576.014/0001-84

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072025

AUTENTICACAO SISBB: C.6FC.E16.370.8AE.2E5



MUNICÍPIO DE PIRAÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÓPOLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
7HKNVPF4L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 11:17:16
Chave de Acesso
605734ZSQCMU3EG6C0LP28JSWAE06EBG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAÓPOLIS-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 18/07/2023
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://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual 000002579	Inscrição Municipal 000025920	Cadastro BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 19200-000	Cidade PIRAÓPOLIS-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 WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R\$ 19.600,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transporte, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R\$ 600,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	20.200,00	R\$ 20.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomédicina.	2.00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.200,00	R\$ 404,00	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\$ 20.200,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$1.212,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$404,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7HKNVPF4L.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$ 20.200,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072026

AUTENTICACAO SISBB: 7.E9D.F70.E45.342.D5D

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilamaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 2023000000000062	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 12/07/2023

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
	12/07/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 Cidade Garça		Costa Rica/MS	
UF	Fone	CEP	
SP	(67) 3532-5198	17400-000	
Bairro VILA WILLIAMS			
CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
45.349.461/0009-60			
E-mail			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF
****	****
E-mail	Fone
	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 3 transportes, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R\$ 900,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	900,00	2,00	18,00	Não

Código do Serviço	Código NBS						
04.01 - Medicina e biomedicina.	*****						
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
900,00	18,00	0,00	0,00	18,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	900,00	Valor Líquido da NFS-e	900,00				

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\$36,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$121,05; Total Aprox: R\$157,05. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 12/07/2023 às 16:51:40.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



20230000000000623a6200e3c45744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor 	Número da NFS-e 2023000000000062 Competência 12/07/2023 NFS-e 3a6200e3c	Número de Controle do Município
--	--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 12/07/2023 às 16:51:40.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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\$ 900,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072027

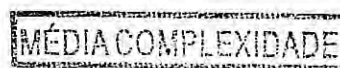
AUTENTICACAO SISBB: C.357.CE0.F01.225.15D

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 68																				
			Data e Hora de Emissão 18/07/2023 15:51:09																				
			Código de Verificação * CGXR-LKVV																				
			Série NE																				
PRESTADOR DE SERVIÇOS																							
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02 Inscrição Municipal: 9413 Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: legal@zurichcontabil.com.br																							
TOMADOR DE SERVIÇOS																							
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br																							
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																							
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas																							
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																							
4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres																							
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 18/07/2023, EM POMPEIA - SP																							
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 À 30/06/2023. - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.																							
<table border="1"> <tr> <td>Valor do Serviço R\$ 1.400,00</td> <td>Deduções R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo R\$ 1.400,00</td> <td>Alíquota (%) 2,00</td> <td>Valor do ISS (R\$) 28,00</td> </tr> <tr> <td>Desconto Cond. R\$ 0,00</td> <td>Retenção INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção PIS R\$ 0,00</td> <td>Retenção COFINS R\$ 0,00</td> <td>Retenção CSLL R\$ 0,00</td> <td>Retenção IRRF R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>						Valor do Serviço R\$ 1.400,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 28,00	Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00						Outras Retenções R\$ 0,00
Valor do Serviço R\$ 1.400,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 28,00																		
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00																		
					Outras Retenções R\$ 0,00																		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00																							
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00																							
OUTRAS INFORMAÇÕES																							
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%																							

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.111.1 em 18/07/2023 às 15:51.

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072028

AUTENTICACAO SISBB: 0.A60.051.914.A8A.F2A

 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 72																						
		Série: E																						
		Data Emissão: 12/07/2023																						
		Certificação: B5F21-6BE42																						
DADOS DO PRESTADOR																								
Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37 Insc. Municipal: 108580 Insc. Estadual: Endereço: R QUINZE DE NOVENBRO N°: 1608 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APTO 121 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-010 E-mail: leiko.tokawa@gmail.com Telefone: 18997967579																								
DADOS DO TOMADOR																								
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: E-mail:																								
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																								
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 – R\$ 6.300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C : 24254-3																								
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 06/2023	Sim	1,00	6.300,0000	6.300,00																				
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 6.300,00</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 6.300,00</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\$ 6.300,00</td> <td>Alíquota: 2,0100%</td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>COFINS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>Outras Retenções: 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\$ 6.300,00</td> </tr> </table>					Valor Tributável: R\$ 6.300,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 6.300,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.300,00	Alíquota: 2,0100%	PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 6.300,00
Valor Tributável: R\$ 6.300,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 6.300,00																				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.300,00	Alíquota: 2,0100%																				
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00																				
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 6.300,00																				
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																								
4.01 - Medicina e biomedicina.																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																								
Mês de Competência: 07/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt: 12/07/2023 16:49:39																				
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:																						
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III																						
Observações:																								
Impresso em: 12/07/2023 às 16:49:43 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																								
Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data: _____ Assinatura do Recebedor			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 72 Certificação B5F21-6BE42																					
Ana Carolina Barroqueiro RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico																								

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1931-3 - FIRAPOZINHO

CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37

VALOR: R\$ 6.300,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072029

AUTENTICACAO SISBB: B.FF6.94C.951.492.5AF



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

Número da Nota - Série

000000000088 - 1

Autenticidade

Z64C-JMHW

Data de Emissão

12/07/2023**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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 8.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – 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	8.400,00	2,0495%	172,15	8.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

IED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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: ISABELIA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: R\$ 8.400,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072030

AUTENTICACAO SISBB: C.521.86C.393.56F.DBE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 109 Código de Verificação de Autenticidade JWD70438Z Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/07/2023 às 11:53:16 Chave de Acesso 1896077X063U52F8KQOH881JHLCSKO5	
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	
						13/07/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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	
37.785.323/0001-48				2242820		000108317	
Nome/Razão Social		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	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
						E-mail	
						LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R\$ 6.300,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			6.300,00	R\$ 6.300,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R\$ 600,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			600,00	R\$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
MEDICINA E BIOMEDICINA.				2,8171%	0000040000001	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.900,00	R\$ 194,38	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.900,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JWD70438Z.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000500

SISB2 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 6.900,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072031

AUTENTICACAO SISBB: 3.680.8A2.820.FC2.204

 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 137		
		Série: E		
		Data Emissão: 12/07/2023		
		Certificação: 88631-86892		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R\$ 8.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 06/2023	Sim	1,00	8.400,0000	8.400,00
Valor Tributável: R\$ 8.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 8.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.400,00	Alíquota: 2,2640%
PIS: 0,0000% R\$ 0,00	COFINS: 0,0000% R\$ 0,00	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 0,0000% R\$ 0,00	CSLL: 0,0000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 8.400,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 07/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 12/07/2023 17:01:33
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
Observações:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 12/07/2023 às 17:01:41				
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 137 Certificação 88631-86892	
Data _____			Assinatura do Recebedor _____	

Ana Carolina Barroqueiro

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 8.400,00

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072032

AUTENTICACAO SISBB: 5.E2C.2DB.E2B.373.BB2



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

Número da Nota - Serie
000000000147 - 1

Autenticidade
OKVF-2GYN

Data de Emissão
14/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
 End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
 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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 7.917,76 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

- Dados bancários
 CONTA PJ
 BANCO C6 S..A
 AGÊNCIA 0001
 CONTA CORRENTE 14178249-8

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	118,76	51,46	237,53	79,17
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.917,76	3,0000%	237,53	7.917,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.430,84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 7.430,84

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072033

AUTENTICACAO SISBB: 8.B87.254.B6B.8F6.664

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 183 Código de Verificação de Autenticidade X1VKWV8YM Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/07/2023 às 17:18:15 Chave de Acesso 1895913645YXEW6FGL9U9MZ7AQYGPZQN	
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	
						12/07/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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	
29.415.625/0001-04				2101918		000102256	
Nome/Razão Social		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-158		GARÇA-SP		(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R\$ 5.214,96 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			5.214,96	R\$ 5.214,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÍMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				2,6874%	0000040000003	8610102
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.214,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.214,96	R\$ 140,15	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.214,96				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$701,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$120,47 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 183 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X1VKWV8YM.		
Data	CPF/IRG	Assinatura
/ /		

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062/03062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 749 - 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\$ 5.214,96

DEBITO EM: 20/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072034

AUTENTICACAO SISBB: 9.F0E.015.2C9.026.202



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

Número da Nota - Serie
000000000017 - 1

Autenticidade
18MW-46A3

Data de Emissão
13/07/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – 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	21,00	9,10	42,00	14,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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\$ 1.313,90
DEBITO EM: 21/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072102
AUTENTICACAO SISBB: 5.B99.9B1.27A.067.333



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
07/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

24

13/07/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645

CNPJ/CPF: 48.130.083/0001-60

Inscr. Estadual/RG:

Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR

Telefone: 1432324019

CCM 624781

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços medico s prestados na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - R\$ 3.500,00 - termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	3.500,00	3.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 70,00
Desc. Condicionado	0,00

										Desc. Condicionada		0,00				
Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido				
3.500,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	3.500,00

Esta é a chave de validação: LKPE-DBCA

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Alb

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CNPJ: 48.130.083/0001-60

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 21/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072103

AUTENTICACAO SISBB: F.658.D6B.AA5.0C1.125



PM DE IGARAPAVA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
284
Código de Verificação de Autenticidade
GKT12FJ6L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/07/2023 às 10:16:35
Chave de Acesso
4772097FKP5Q5W0SL3LQG6RC7BL5LGBA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.117.189.204:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IGARAPAVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/07/2023
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 33.188.782/0001-93	RG/Inscrição Estadual 0177-19/00	Inscrição Municipal 0000024895	Cadastro NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA
Logradouro R Capitaio Chico Ribeiro, 193	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14540-000	Cidade IGARAPAVA-SP	Telefone	E-mail codex@codexassessoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 À 30/06/2023-R\$1.158,88 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018-ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.158,88	RS 1.158,88

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...	2,5267%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.158,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.158,88	R\$ 29,28	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\$ 1.158,88					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 284 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GKT12FJ6L.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062/03062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0900-8 - IGARAPAVA

CONTA: 1.334-7

FAVORECIDO: NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 33.188.782/0001-93

VALOR: R\$ 1.158,88

DEBITO EM: 21/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072104

AUTENTICACAO SISBB: 0.F46.B2F.FAE.4A5.04B

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilamaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 2023000000000061	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989			Data do Serviço 12/07/2023	Código Verificador ada9e9722

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.gov.br.cloud/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	12/07/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 Cidade Garça UF SP Fone (67) 3532-5198 CEP 17400-000 Bairro VILA WILLIAMS CNPJ / CPF / NIF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 45.349.461/0009-60 E-mail *****		Costa Rica/MS	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social ***** E-mail	CNPJ / CPF ***** Fone ***** Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 – R\$ 10.017,76 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	10.017,76	2,00	200,36	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 10.017,76	Valor do ISSQN Próprio 200,36	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 10.017,76	Valor Líquido da NFS-e 10.017,76	Valor Total do ISSQN 200,36	Valor Dedução/Descontos 0,00

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\$400,71; Est: R\$0,00; Fed: R\$1347,39; Total Aprox: R\$1748,10. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 12/07/2023 às 16:50:46.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.gov.br.cloud/NFS-e.Portal

2023000000000061ada9e972245744816000168

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 2023000000000061 Competência 12/07/2023 NFS-e ada9e9722	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 12/07/2023 às 16:50:46.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.gov.br.cloud/NFS-e.Portal

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000514

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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\$ 10.017,76

DEBITO EM: 21/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072105

AUTENTICACAO SISEB: F.881.832.670.968.413



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

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1

Autenticidade
EHLI-HUG8

Data de Emissão
12/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54 IM: 109348 IE: Fone:
 End: : JOSE FREIRE SOBRINHO R,385 - CEP: 17514014
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.B

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 - R\$7.700,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.285,90 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.700,00	2,0100%	154,76	7.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.700,00

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 39.596.795-4

FAVORECIDO: IM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CNPJ: 50.698.447/0001-54

VALOR: R\$ 7.700,00

DEBITO EM: 24/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072401

AUTENTICACAO SISBB: E.65E.354.F04.E7A.79D

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399001447560000000621769701018194190000132867

BENEFICIARIO:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUT

NOME FANTASIA:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

CNPJ: 35.997.345/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

CNPJ: 35.997.345/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 72.402

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.328,67

VALOR COBRADO 1.328,67
=====

NR.AUTENTICACAO 9.60B.5DB.8CC.EF9.422
=====

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 3678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57
Nº Documento 001186176
Vencimento 23/07/2023
Valor do Documento 325,60

Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5
Nº Documento 001186176

() Mudou-se
() Ausente
() Não existe nº indicado

Padador
DADOS
ADICIONAIS

ISSQN

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

TRANSPORTADOR
VOLUMES

CALCULO
DO
IMPOSTO

FATURA

DESTINATÁRIO /
REMETENTE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NED GENEICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 206685
294412812
Nosso Pedido: 99PDZ7
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

Bruno Joaquim

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99PDZ7
Rep.: 011805
Nº da OS Volumes 1
600002810705 (P)
Total 1

000519

MÉDIA COMPLEXIDADE

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0612 4201 6400 0157 5500 1001 1861 7618 5147 9617

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
135231004680625 26/06/2023 20:45:13-03:00

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

DATA DE EMISSÃO
26/06/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
014997167197

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
23/07/2023
325,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
325,60

VALOR DO ICMS
39,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
325,60

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
325,60

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015

ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

PRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT
0,00

PLACA DO VEÍCULO
UF
SP

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,0000

PESO LÍQUIDO
1,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
206685	ONDANSETRONA 8MG/300MG/9099 (GEN) C/100 AMP 4ML HALEXISTAR - HALEXISTAR	000	5102	CX	2,0000	162,800000	325,60	325,60	325,60	0,00	39,07	0,00	12,00%	0,00%	2	00000154803	31/12/2023 01/04/2022



HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 OD23 -
S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VÉLHA -
ES - 29107240

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 123974
SÉRIE 0

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3223 0635 9973 4500 0146 5500 0000 1239 7411 6115 1493

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

332230050641898

22/06/2023 17:49:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

35.997.345/0001-46

000517

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/06/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

14 3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:48

FATURA

Nº

1

Venc.

22/07/23

Valor

1.328,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.328,67

VALOR DO ICMS

159,44

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS DESON

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.328,67

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.328,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGUIA BRANCA ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

HD1010

UF

ES

CNPJ/CPF

08.860.184/0001-71

LOGRADOURO

ROD. BR 262, KM 6,3 - SALA 2 S/N, - VILA CAPIXABA

MUNICÍPIO

CARIACICA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082462690

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

5

PESO BRUTO

3,33

PESO LÍQUIDO

3,33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V. Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5545	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S/F N.º LT. 2217109 DATA FAB.: 16/10/2022 DATA VAL.: 30/10/2024 Cód. Registro Médico: 1177200010395 Marca: EQUIPLEX PERC.PARC.FCI: 0 - N.º FCI: A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49 CEP5A2EFC	30049099	000	6102	FR	333	3,9900	3,990	1.328,67	1.328,67	1.328,67	159,44	0,00	12	0,00
FIM DOS PRODUTOS															

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(MÉDIA COMPLEXIDADE)

23002430

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$79.72 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03 JUL. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306233062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009965646000249402194210000032560

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 72.403

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 325,60

VALOR COBRADO 325,60

=====

NR.AUTENTICACAO A.354.FBC.9A8.D02.1F2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300228319174194210000051429

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 72.404

NOSSO NUMERO 31367730000228319

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 514,29

VALOR COBRADO 514,29

=====

NR.AUTENTICACAO 6.7DF.E1A.A5B.3B5.1D5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA 1 Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 3534250392

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000144955

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1449 5512 1189 5679

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

000523

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235463717908 26/06/2023 18:02:23-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-00

DATA DE EMISSÃO

26/06/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/06/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:04:00

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001

23/07/2023

783,20

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
783,20	74,62	0,00	0,00	783,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				783,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			9,400	9,600

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
000006CLIN 0038	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP VD AMB 1ML - ADREN - (LOTE:D-001/23M - 31/08/24) - HIPOLAB OR FARMACEUTICA LTDA - Pedi Resolucao do Senado Federal nº 13/12.	30049692	500	6108	CX	1,00	100,0000	100,00	100,00	12,00		0,0012.00%	0.00%
000008CLIN 0012	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX C/ 50 AMP 4ML - GENE RICO - (LOTE:22111205 - 30/11/24) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30039099	000	6108	CX	4,00	100,0000	400,00	400,00	48,00		0,0012.00%	0.00%
000072COR R0051	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM 7,5 CX C/50 PARES COM PO - (LOTE:221005PW - 05/10/25) - MEDIX B RASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTD Resolucao do Senado Federal nº 13/12.	40151200	200	6108	CX	4,00	60,5000	242,00	242,00	9,68		0,00 4.00%	0.00%
000105CLIN 0003	SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 U I/G POM DERM CX C/1 BG 15G - GENERI - (LOTE:0 53151 - 16/05/25) - BELFAR IND	30042079	000	6108	CX	20,00	2,0600	41,20	41,20	4,94		0,0012.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235463717908

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública

- consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email:

devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de

pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o

inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da mercadoria nas listas

impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título mercantil.

correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA 157512 - VENDEDORA

ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID 294412812 COLABORAÇÃO 015 2013 ORGAO PREFEITURA MUNICI

DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor

Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 129,39 (16,52%) Federal e R\$ 108,59 (13,85%) 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\$ 59,88. Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 JUN. 2023

LANÇADO

powered by TOTVS



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: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000144955
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 9610 5719 8400 0114 5500 1000 1449 5512 1189 5679

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

131235463717908 26/06/2023 18:02:23-03:00

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

Bruno Paquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081102297067462200560001994210000078320

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 72.405
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 783,20
VALOR COBRADO 783,20

NR. AUTENTICACAO 7.7F4.18A.1E1.E5C.DD4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080679940004650900990008594210000091000

BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.406
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 910,00
VALOR COBRADO 910,00

NR. AUTENTICACAO F.00D.A08.2D9.478.821

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.

Cuvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.061.420
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0614 2010 1317 6150

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

135231003836577 - 26/06/2023 17:48:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/06/2023

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. 24/07/2023

Valor R\$ 616,50

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
603,56	72,42	0,00	0,00	0,00	0,00	616,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616,50

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

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15037	CLISTEROL (GLICERINA + AGUA PARA INJECAO) 12% CX/20 FR - 500ML JP R- Lote: 876123 Qt: 1 Val: 24/05/25	30049099	000	5102	CX	1	180,0800	180,08	180,08	21,61			12,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP*** TEUTO/B1 G+ Lote: 68470205 Qt: 1 Val: 30/07/24	30049069	000	5102	CX	1	109,3300	109,33	109,33	13,12			12,00	
2897	PARACETAMOL 200MG GTS C/15ML -FR EMS G-PMC: 12.50 Lote: 316978 Qt: 19 Val: 02/03/26 Lote: 3G9293 Qt: 1 Val: 04/02/26 FCI:669D73B4-0352-45F9-9542-75E80776C7D2	30049045	520	5102	CX	20	1,5525	31,05	18,11	2,17			12,00	
3030	SIMETICONA 75MG/ML C/15ML CX/1 FR -GOTAS EMS G- PMC: 15.64 Lote: 3B5323 Qt: 30 Val: 11/10/24 FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	500	5102	CX	30	1,1927	35,78	35,78	4,29			12,00	
15624	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA CX/30 FR - 500ML FRESENIUS R+ Lote: 74SB0672 Qt: 1 Val: 09/01/25 FCI:F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	500	5102	CX	1	260,2600	260,26	260,26	31,23			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade

PEDIDO DE COMPRA: PDC#294412812#BIONEXO

Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1317553

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 82,91 Estadual: R\$ 73,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

(B) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 JUN. 2023

Impresso em 26/06/2023 as 17:48:31

LANÇADO

www.geweh.com.br

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080136104572580708540002294210000061650

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.407

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 616,50

VALOR COBRADO 616,50

NR.AUTENTICACAO E.B50.C80.535.1E9.0CC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210595

mafra
distribuidoras unidas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 002553165
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0612 4201 6400 0319 5500 1002 5531 6513 8449 5044

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
05022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236432402199 26/06/2023 19:35:51-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)										CNPJ/CNP 45.349.481/0009-60			DATA DE EMISSÃO 26/06/2023																						
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6					BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS					CEP 17400-000			DATA ENTRADA/SAÍDA																						
MUNICÍPIO GARÇA					FONE/FAX 014997167197					UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA																				
001 23/07/2023 654,50																																			
BASE DE CALCULO DO ICMS 545,39			VALOR DO ICMS 65,45			BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 654,50																							
VALOR DO FRETE 0,00			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPT 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 654,50																				
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2015						FRETE POR CONTA O-EMITENTE			CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO			UF SP																				
ENDEREÇO RUA OSASCO 949						MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL																				
QUANTIDADE 1			ESPECIE CAIXAS			MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 1,0000			PESO LIQUIDO 1,0000																				
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.	
029589		TRAMADOL (A2) 10 0MG (GEN) C/60 A MP 2ML - TEUTO		30049039		520		6108		CX		7,0000		93,500000		654,50		545,39		0,00		65,45		0,00		12,00%		0,00%		7 9069483		30/10/2024		01/10/2022	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			VALOR TOTAL DO ICMSQN			BASE DE CÁLCULO DO ICMSQN			VALOR DO ICMSQN																							

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009959950000249404294210000065450

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 72.408

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 654,50

VALOR COBRADO 654,50

NR.AUTENTICACAO E.C60.A81.151.E2E.03A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379337609900009960772000249408494210000091236

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 72.409

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 912,36

VALOR COBRADO 912,36

NR.AUTENTICACAO D.EA3.7CF.152.F8C.0EF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009986232000249102894210000125544

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 72.410

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.255,44

VALOR COBRADO 1.255,44
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D00.3D6.AC8.FBF.267
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel (49) 3251-8000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000241173066006194220000001300

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 72.411
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 13,00
VALOR COBRADO 13,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.0FB.2E2.227.01F.173

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 7260090 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
26/06/2023			

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 7260090
SÉRIE 7
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3523 0644 4631 5600 0184 5500 7007 2600 9011 4829 7333Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231005834863 27/06/2023 04:36:45-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 26/06/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/07/2023	1.674,02						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.662,35	VALOR DO ICMS 228,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.674,02
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPÍ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.674,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,879	PESO LÍQUIDO 6,585

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
442105	TESTE GRAV CLEARBLUE COMPACT 2UN FM P&G . NEG LTB LT:2264A10202 12UN Val:21.11.2025	0,00	30021590	700	5102	CX	12	20,0000	240,00	240,00	43,20		18,00
437534	LEVONORGESTREL 1,5 MG 1 CP G ACHE . PF:19.30 PMGV: R\$15.14 PMPF: R\$15.16 POS MON LT:22090177 10UN Val:19.09.2024	26,68	30066000	020	5102	CX	10	2,8000	28,00	16,33	1,96		12,00
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R MAWDSLEYS . PF:9.00 PMGV: R\$6.68 PMPF: R\$10.22 POS MON LT:D85342 9UN Val:09.03.2025	12,44	30049069	500	5102	CX	9	8,1300	73,17	73,17	13,17		18,00
442576	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 100AP 2ML EG HIPOLABOR . POS MON LT:Z-031/23M 11UN Val:30.04.2025	0,00	30039079	500	5102	CX	11	105,0000	1.155,00	1.155,00	138,60		12,00
181852	VIGAMOX COLÍRIO 5 ML RA ALCON . PF:37.23 PMGV: R\$29.21 PMPF: R\$42.14 POS MON LT:76181 5UN Val:30.01.2025	51,47	30042099	500	5102	FR	5	35,5700	177,85	177,85	32,01		18,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2010962101 Remessa: 3010763026 Faturamento: 4010769094 PEDIDO: 294412812 Termo de Colaboracao 015 2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca Media 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 Art 3, Inciso XX - Anexo II Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE 27 JUN. 2023 LANÇADO
---	---

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000241063929008194210000167402

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 72.412
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.674,02
VALOR COBRADO 1.674,02
=====

NR.AUTENTICACAO 2.71F.75D.3B5.673.FAF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0098

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-071 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1739764 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7397 6417 2783 3916

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
135231004688534 26/06/2023 20:46:51 15/11
030541

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/06/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

26/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1739764/1	24/07/2023	1.692,77						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.692,77	289,48	0,00	0,00	1.692,77	
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	1.692,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,01875

PESO BRUTO

6,312

PESO LÍQUIDO

6,312

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
000948	CETOPROFENO 100MG IM (UNIAO QUIMICA) L: 2301212 Q: 600,0000 F: 09/01/23 V: 31/01/2025, nFCI: ACDA7DF4-5AC5-4 96A-S 661-8074FF515F9C	30049029	500	5102	AP	600,00	1,2283	736,98	736,98	132,65	0,00	18,00	0,00
022292	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: AZ-016/22M Q: 100,0000 F: 05/10/22 V: 30/09/2024 * ** Portar ia 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	100,00	1,90	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00
023802	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (CRISTALIA) L: 22090709 Q: 25,0000 F: 09/09/22 V: 09/09/2024	30049099	300	5102	FA	25,00	14,4709	361,77	361,77	65,12	0,00	18,00	0,00
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2301068 3 Q: 10,0000 F: 02/01/23 V: 02/01/2026	30049043	000	5102	AP	10,00	9,9096	99,10	99,10	17,84	0,00	18,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 23030564 Q: 100,0000 F: 02/03/23 V: 31/03/2025	30039053	000	5102	AP	100,00	1,1011	110,11	110,11	19,82	0,00	18,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERIC O) L: O31335 Q: 20,0000 F: 15/04/23 V: 30/04/2025	30049029	000	5102	FR	20,00	3,1821	63,64	63,64	7,64	0,00	12,00	0,00
031326	FITOMENADIONA 10MG/IML (VIT.K1) IM (HYPOFARMA) L: 22080996 Q: 50,0000 F: 29/08/22 V: 31/08/2024	30045090	000	5102	AP	50,00	1,6516	82,58	82,58	14,86	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO- PEDIDO-294412812- TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE-HORARIO DE RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H DATA ENTREGA: 27/06/2023 Pedido: 2538320 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2538320 *** 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)

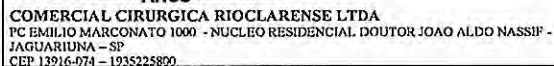
RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 JUN. 2023

LANÇADO

Bruma Joaquim

Identificação do emitente

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

1

Nº. 1739764 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7397 6417 2783 3916

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

135231004688534 26/06/2023 20:46:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
030876	RETINOL ACETATO,10.000UI, AMINOACIDOS 25 (CRISTALI A/LATIN) L: 23020479 Q: 5,0000 F: 01/02/23 V: 01/02/2025	30049059	000	5102	TB	5,00	9,7172	48,59	48,59	8,75	0,00	18,00	0,00
Brumo Paquim													

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101270310178494210000169277

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	72.413
NOSSO NUMERO	17115360001270310
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.692,77
VALOR COBRADO	1.692,77

=====

NR.AUTENTICACAO 6.620.136.4BB.FB2.942

=====

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

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

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

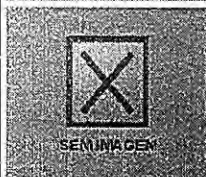
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000544

Número da Nota
14577Data de Emissão
29/06/2023Data e Hora da
Competência
29/06/2023 às 09:41:58Código de Verificação
5631-1690-9177**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. 58643
Mun. 58643
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
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	1.012,0000	1,00	0,00	0,00	1.012,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	50.793,00	0,00	0,00	1.523,79

Valor Total dos Serviços - R\$2.535,79

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSCONSUMO-MAIO
MEDIA COMPLEXIDADE**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\$ 2.535,79**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\$ 2.535,79**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 14577 emitida em 29/06/2023 às 09:41:58 - Cód Verif 5631-1690-9177

Condições de Pagamento: Vencimento: 29/06/2023 Valor Total R\$ 2.535,79 Valor Líquido R\$ 2.535,79

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente de Informação
mandriollo@ahbb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096677451120694210000253579

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 72.414

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.535,79

VALOR COBRADO 2.535,79

NR.AUTENTICACAO 2.94A.664.ACA.E23.669

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.606
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000546

3523 0644 6720 6200 0115 5500 1000 0056 0610 0081 0000

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

135231003891464 - 26/06/2023 17:56:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/06/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/07/2023
Valor R\$ 3.671,16

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
3.671,16	448,80	0,00	0,00	0,00	0,00	3.671,16
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	3.671,16

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 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

19

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU	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
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH R+ Lote: 2312117 Qt: 18 Val: 20/03/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	18	172,8561	3.111,41	3.111,41	373,37			12,00	
1483	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1/A1 G+ Lote: AS-039/22M Qt: 1 Val: 30/04/24 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	CX	1	106,2400	106,24	106,24	12,75			12,00	
2438	FILTRO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA Lote: 230315 Qt: 30 Val: 31/05/28	84213910	000	5102	UN	30	4,5910	137,73	137,73	24,79			18,00	
1493	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1ML G+ Lote: AV-003/23 Qt: 3 Val: 31/03/25 FCI:2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFBB2A611691	30049099	500	5102	CX	3	105,2600	315,78	315,78	37,89			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 294412812.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao nAo 1201.

Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA:PDC#294412812#BJONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:80945

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 493,76 Estadual: R\$ 440,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 JUN. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0004

000547

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H E BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080003731859969934960001794210000367116

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.415

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.671,16

VALOR CORRADO 3.671,16

NR.AUTENTICACAO 1.D95.E27.334.DAD.B74

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

VitalAire**AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 26/06/2023
DOCTO: 0016793 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 24/07/2023

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
2	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	20	8,988	179,76
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	31	17,158667	531,92
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	31	17,158667	531,92
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	105	8,988	943,74
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	124	8,988	1.114,51
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	8,988	557,26
25	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	698	8,988	6.273,63
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pró Rata)	31	8,988	278,63
4	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	124	8,988	1.114,51
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	31	8,988	278,63
2	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata)	52	8,988	467,38
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/05/23 A 31/05/23 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$	12.271,89	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	VI Unt.	Qtd. Gás/Equip Entr.	VI Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 811976		AMERICO ANGELO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 526495		ANDREIA CRISTINA IZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 832841		ANNA MEL MOREIRA SOUZA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 831329		ANTONIO NISHARA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 828388		APARECIDA JOSE DOS SANTOS RODRIGUES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 624401		CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 624346		DALVA BRAGUM DE ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 624188		DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 776093		DORALICE DAMASIO FERREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 757994		ELENI MARIA DE JESUS GONCALVES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 822954		ELIZA HIDEKI YAMAKI MORI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 798183		ELOY JOSE BARBOSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 577585		FABIO MEGETTO GOMES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 754473		GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 707831		HEITOR JOSE LADREIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 699619		IRACY DE LOURDES GREGORIO DUARTE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 834141		IRENE ZIDORO MARTINS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 764067		ISRAEL DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 808729		JACYRA MARCHELI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 778256		JOAO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 754456		JOAO VIEIRA DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 836246		JOSE BARBA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 835273		JOSE LUIS CORREA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 831533		JULIA PEREIRA DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 631942		LEONICE BENTO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 724561		LUIZ PONZILACQUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 808528		LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 835202		LUZIA CORREIA GALI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 767913		MANOEL MESSIAS RUAS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 836979		MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 814050		MARIA BARBARA DE SOUSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 812943		MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 806983		MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 828674		MARIA RAMOS ALVES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 804700		Maria Vanete de Sá	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 829410		MERCEDES DE FATIMA CARDOSO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 826374		NAIR FIDENCIO MODESTO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 838545		NILDA SCARCELLA CORACINI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 828529		OSWALDO AMED ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 654375		PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 690512		RAFAEL MARTINS FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 728460		RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 828672		SECUNDINA PEREIRA NUNES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 609299		TELIJNO CANDIDO ALVES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 680930		VALDOMIRO MILHORINE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 699620		VERA ALICE LUCCHIANI SOARES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BEI 811053		VICENTE AZEVEDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/05/2023	31/05/2023	31	8,988	1	R\$ 278,63

R\$ 12.271,87

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600315033654194210001227189

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.416
DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 12.271,89
VALOR COBRADO 12.271,89

NR.AUTENTICACAO B.3E8.9DA.F68.505.6E2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

mafra
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. 002554536
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0612 4201 6400 0319 5500 1002 5545 3612 9738 4516

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236439226201 28/06/2023 19:24:59:03:00
CNPJ
12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL										CNPJ/CPPF		DATA DE EMISSÃO	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)										45.349.461/0009-60		28/06/2023	
ENDERECO										CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6										17400-000			
MUNICIPIO										UF		HORA ENTRADA/SAÍDA	
GARÇA										SP			
FONE/FAX										INSCRIÇÃO ESTADUAL			
014997167197													
001													
327,00													
BASE DE CALCULO DO ICMS										VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
327,00										13,08		327,00	
VALOR DO FRETE										VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00										0,00		327,00	
RAZÃO SOCIAL										DESCONTO		CNPJ/CPPF	
HEALTH LOG T2015										0,00		18.320.398/0001-10	
ENDERECO										FRETE POR CONTA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA OSASCO 949										0-EMITENTE			
QUANTIDADE										CÓDIGO ANTT		UF	
1										MUNICIPIO		SP	
ESPECIE <th colspan="2">PLACA DO VEÍCULO</th> <th colspan="2"></th>										PLACA DO VEÍCULO			
CAIXAS <td colspan="2">CAJAMAR</td> <td colspan="2"></td>										CAJAMAR			
NUMERAÇÃO										PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
										2,0000		2,0000	
V.UNITARIO										BC. ICMS		ALIQ. IPI	
3,270000										327,00		0,00%	
VLR TOTAL										BC. ICMS ST		LOTE PROD.	
327,00										0,00		30/11/2024	
QUANT.										VLR ICMS		D. FABR.	
100,0000										13,08		01/11/2022	
CST										Q. LOTE <th colspan="2"></th>			
200										100			
CFOP										0,00% <th colspan="2"></th>			
6108													
UN													
UN													
DESCR PROD													
SERINGA P/ GASOM													
ETRIA A-LINE 03M													
L SI/AG BD 364378													
/365060 - BECTON													
DICKINSON - VAC													
UTAINER SEGURANC													
A													
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO										VALOR DO ISSQN			

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		RESERVADO AO FISCO	
121282					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		MÉDIA COMPLEXIDADE			
Nosso Pedido: DESBR3		Pedido: DESBR3			
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 45,78.		Rep.: 011805			
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.		Nº da OS			
		600002880115 (G)			
		Volumes			
		1			
		Total			
		1			
ADICIONAIS					
DADOS					
ISSQN					

MEDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010057906000249406794220000032700

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 72.417
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 327,00
VALOR COBRADO 327,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.A03.6E5.C1E.1CB.CFF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000553

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 630,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 21.781
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal

Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 21.781
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0628 7910 1100 0156 5500 1000 0217 8114 7200 3658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231008067663 - 27/06/2023 10:55:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.242.384.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/06/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/06/2023

MUNICÍPIO

Garcá

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:45:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/07/2023

Valor R\$ 630,00

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
630,00	113,40	0,00	0,00	0,00	4,10	630,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,91	630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

70,000

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FOX0505	PAPEL NATURAL 50 X 50 0623.061 06/26	48181000	000	5101	PC	50	5,25	262,50	262,50	47,25	0,00	18,00	0,00
FOX0531	PAPEL NATURAL 70 X 50 623.061 06/26	48181000	000	5101	PC	50	7,35	367,50	367,50	66,15	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: COTACAO No: 1201 NOTA TERMO DE ELABORACAO 015/2012-ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA

COMPLEXIDADE VALIDADE: 06/2026

Produto destinado a Consumidor Final.

Trib aprox R\$ 84,74 Federal e R\$ 113,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - FADD79 Pedido: 294412812.1

RESERVADO AO FISCO 30 JUN. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em 27/06/2023 as 10:56:06

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S.A. www.omiex.com.br

LANÇADO

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.C51-1
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691439070106338600500125670018294220000063000

BENEFICIARIO:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA

NOME FANTASIA:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.418
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 630,00
VALOR COBRADO 630,00

NR.AUTENTICACAO 1.7F2.92D.395.B43.A24

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 296
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.095.220
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0952 2010 2051 4707

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

135231007264854 - 27/06/2023 09:30:53

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

27/06/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075062

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/07/2023
Valor R\$ 961,59

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
834,14	123,73	0,00	0,00	0,00	0,00	961,59
VALOR DO FRIE	VALOR DO SIGUO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			21,780	21,780

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
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262243 Qt: 60 Fab: 20/10/22 Val: 19/10/25 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	60	2.1242	127,45	0,00	0,00			0,00	
53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOLABOR G+ PMC: 0,20 Lote: 0954/22M Qt: 500 Fab: 20/09/22 Val: 31/08/24	30049099	000	5102	CP	500	0.0296	14,80	14,80	1,78			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV ACCORD G+ PMC: 8,70 Lote: M2215549 Qt: 60 Fab: 30/11/22 Val: 31/10/24	30049079	100	5102	CP	60	0.2975	17,85	17,85	2,14			12,00	
49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO/C1 G+ Lote: 73520002 Qt: 10 Fab: 09/01/23 Val: 08/01/25	30049099	000	5102	AP	10	4.7860	47,86	47,86	5,74			12,00	
35853	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 5/TEUTO G+ Lote: 2433175 Qt: 15 Fab: 15/05/23 Val: 15/05/25 FCI:72D92926-C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5	30049069	500	5102	FR	15	1.4347	21,52	21,52	2,58			12,00	
49920	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,0 CX C/ 200 PARES LEMGRUBER Lote: LP006N Qt: 200 Fab: 01/05/23 Val: 01/05/26	40151200	000	5102	PAR	200	1.1790	235,80	235,80	28,30			12,00	
53873	SCALP 21G CX C/ 100 UNID INJEX Lote: 210910 Qt: 1700 Fab: 01/09/21 Val: 01/09/26	90183929	200	5102	UN	1.700	0.2317	393,89	393,89	70,90			18,00	
47041	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 30G (GEN) PCT C/ 10 NATIVITA G+ Lote: 230421 Qt: 20 Fab: 01/05/23 Val: 01/05/25	30049072	000	5102	BG	20	5.1210	102,42	102,42	12,29			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 294412812

Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade

PEDIDO DE COMPRA: PDC#294412812#BIONEXO

Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2051470

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\$ 137,80 Estadual: R\$ 137,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isento conforme convenio 126/10

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 JUN. 2023

LANÇADO

Bruno Joaquim

www.geveh.com.br

Impresso em 27/06/2023 às 09:30:54

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0007

000556

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080129092086553928070001694220000096159

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.419

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 961,59

VALOR COBRADO 961,59

NR.AUTENTICACAO 0.B2F.6BF.C06.A11.B13

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000557

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 523937
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 523937
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5239 3710 0088 7236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231010728477 27/06/2023 16:17:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/06/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA EM GARA
27 JUN 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/07/2023 1.252,61

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
490,20	88,24	0,00	0,00	1.252,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.252,61

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 11	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 52,48	PESO LÍQUIDO 52,48

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
15451	ALGODAO ORTOP.20CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTO-FEN LT 06/23 (8) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/202-3, Data Val: 01/06/2028)	90211020	040	5102	PCT	8	8,7763	70,21					
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-CASEX REF.UH1029 LT 000105/2023 (4) 03/2025 \ LT 000107/20-23 (1) 03/2025 (Fornecedor: 1003, Lote: 000105/2023, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/202-3, Data Val: 31/03/2025 / Fornecedor: 100-3, Lote: 000107/2023, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30059090	000	5102	RL	5	17,5600	87,80	87,80	15,80		18,00	
31733	COLAR CERV.P/RESGATE PVC P - ORTOCENTER LT 23-101 (2) 04/2028 \ LT 23-108 (7) 04/2028 \ LT 23-156 (1) 06/2028 (Fornecedor: 3738, Lote: 23-101, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/04/20-23, Data Val: 11/04/2028 / Fornecedor: 37-38, Lote: 23-108, Qtde: 7 ,Data Fab: 18/0-4/2023, Data Val: 18/04/2028 / Fornecedor: 3738, Lote: 23-156, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/06/2023, Data Val: 05/06/2028)	90211010	040	5102	UND	10	12,0000	120,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE
ID29441281211#R9V10 R2P3V1 11
ITENS 1,3,8 a 11 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 6 Imposto Recolhido por Substituição Tributaria
ITEM 6 ICMS-ST retido por operação anterior base: 508,98 valor: 48,42
Pedido: 521585
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
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 6
Rota.....: 2 Cubagem: 0,52

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 JUN. 2023

LANÇADO

FORAM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 523937
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5239 3710 0088 7236

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231010728477 27/06/2023 16:17:42INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 7529 (1) 03/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7529, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	48191000	000	5102	UND	1	67,6100	67,61	67,61	12,17		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7620 (3) 04/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7620, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	48191000	000	5102	CX	3	88,0633	264,19	264,19	47,56		18,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7609 (6) 06/2026 (Fornecedor: 284-4, Lote: 7609, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2026)	96190000	080	5405	FD	6	83,5650	501,39					
3659	DIN.ISOSSORB.(ISORDIL SUBL.) SMG 30CP-SIGMA PHARMA LT 3J1697 (1) 12/20-24 (Fornecedor: 3279, Lote: 3J1697, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049059	500	5102	CX	1	8,5000	8,50	8,50	1,53		18,00	
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (1) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 03/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90211020	040	5102	RL	1	4,8800	4,88					
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 03/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90211020	040	5102	RL	2	5,8700	11,74					
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (3) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 03/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90211020	040	5102	RL	3	7,2133	21,64					
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 05/23 (4) 05/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 05/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/05/2023, Data Val: 02/05/2028)	90211020	040	5102	RL	4	8,1375	32,55					
32574	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX LT 230411 (1) 04/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230411, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	30061090	200	5102	CX	1	31,0500	31,05	31,05	5,59		18,00	
32575	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-MEDIX LT 230411 (1) 04/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230411, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	30061090	200	5102	CX	1	31,0500	31,05	31,05	5,59		18,00	

Bruno Joaquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000029423591001047394220000125261

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 72.420

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.252,61

VALOR COBRADO 1.252,61

NR.AUTENTICACAO 1.632.F51.F62.417.85D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0900 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4519 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (SEM REGIÃO) - (R\$ 1.327,31) (num mil e trezentos e vinte e sete reais e trinta e um centavos)

NF-e
253.012
SÉRIE:2

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rodovia Gerardo Scavone N.2300 - Gal 23,
24
Bairro Rio Comprido, Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305-900

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 253.012
SÉRIE 2 FOLH 1/1



CHAVE DE ACESSO 3523 0655 3090 7400 0104 5500 2000 2530 1214 9937 0083
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231007511777 27/06/2023 09:56:52

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 55.309.074/0001-04

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
Rua Dr. Orlando Thiago Santos Nº 70 - Sala 6

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

CEP
17.400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
27-06-2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27-06-2023

HORA DE SAÍDA
09:56:49

A vista! OUT=001 Venc=27/06/2023 Valor=1.327,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 1.130,30

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.327,31

VALOR DO FRETE

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.327,31

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

0 - Emitente

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111

TRANSPORTADOR

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550

MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO

UF SP

PESO BRUTO 67,8350 Kg

PESO LÍQUIDO 67,8350 Kg

AL. IPI 0,00

CÓD. PROD.

5148 ALGODÃO ORT 15CM X 1,0M C/12 - UNITEK | Lote: 150423 D.Val: 01/04/28

CST 000

PT 6

V.UNITÁRIO 6,05

V.DESC. 0,00

BC ICMS 36,30

V. ICMS 5,53

6217 ATADURA CREPE 10CM X 1,0M 13F C/12 - NOBRE

CLEAN Lote: 8429A D.Fab: 01/02/23 D.Val: 01/03/28

CST 040

PT 33

V.UNITÁRIO 5,97

V.DESC. 0,00

BC ICMS 197,01

V. ICMS 0,00

7898 COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 7,5X7,5CM 13F C/10 - NOBRE

CLEAN Lote: 04/2023 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 01/04/26

CST 000

PT 5102

V.UNITÁRIO 0,44

V.DESC. 0,00

BC ICMS 704,00

V. ICMS 126,72

4826 SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL SLIP S/AG - SR I

Lote: 388844 D.Fab: 01/06/22 D.Val: 01/06/27

CST 400

PT 5102

V.UNITÁRIO 0,13

V.DESC. 0,00

BC ICMS 390,00

V. ICMS 46,80

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSQN 0,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGULHAS SERINGAS ALIQ. 12% CONF. LEI 10708/00 ART. 2, INC. II "E", ISENTO CONVENIO 126/10 CLÁUSULA 17 ART. 4º INC. IV "C"

ID 294412812 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012); 248,53 | Nro do Pedido do Cliente: 294412812 | Nro Único da nota: 157042 | Pedidos Origem: 20285 | Vendedor: 20 | End. de Entrega: Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sa. Bairro: Vila Williams, Cidade: GARÇA, UF: SP, Cep: 17.400-000 | Ordem de Carga: 988 | ID 294412812 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

AGULHAS SERINGAS ALIQ. 12% CONF. LEI 10708/00

03 JUL. 2023

LANÇADO

03 JUL. 2023

03 JUL. 2023

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000592025108218320003594220000132721

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.421
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.327,31
VALOR CORRADO 1.327,31
=====

NR.AUTENTICACAO C.9BE.5D6.DBB.503.1C9
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 708147
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 708147
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7081 4710 0093 4162

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235466212370 27/06/2023 17:26:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/06/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

27 JUN. 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 25/07/2023 1.615,47

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
1.615,47	126,62	0,00	0,00	1.615,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.615,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			36,06	36,06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10474	APARELHO PRESSAO AD.F.VELCRO FC-SOLIDOR LT 21122102 (2) 10/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21122102, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/-2022, Data Val: 31/10/2027)	90189069	200	6108	CX	2	49,1800	98,36	98,36	3,93		4,00	
10729	SONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28723011 (1) 01/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 28723011, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/-2023, Data Val: 31/01/2028)	90183929	200	6108	CX	1	28,4600	28,46	28,46	1,14		4,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29122091 (1) 09/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 29122091, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/-2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	1	28,4600	28,46	28,46	1,14		4,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7314 (2) 11/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7314, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027)	48191000	000	6108	CX	2	38,5350	77,07	77,07	9,25		12,00	
23608	ESPARADRAPO 10 X 4,5 C/CAPA C/24-MISSNER LT RSH03601 (2) 02/2025 (Fornecedor: 187, Lote: RSH03601, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/-2023, Data Val: 28/02/2025)	30051090	500	6108	CX	2	209,3000	418,60	418,60	50,23		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREDETRURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

ID 294412812 | #R21V8 R1P2V1 R40P4V1 |

ITENS 1 a 3,6,8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 164,16

Pedido: 676600

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 6 Cubagem: 0,22

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 JUN. 2023

LANÇADO

Brumo Joaquim
Mercadoria avaliada, bu latinas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

000000



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

Nº 708147
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7081 4710 0093 4162

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235466212370 27/06/2023 17:26:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 120123-C08 (1) 01/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 120123-C08, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-1/2023, Data Val: 31/01/2026)	48114110	800	6108	CX	1	174,2200	174,22	174,22	6,97		4,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP6-22/22-GC (2) 09/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: FP622/22-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/-09/2022, Data Val: 10/09/2024)	30051090	500	6108	CX	2	110,6700	221,34	221,34	26,56		12,00	
31550	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.PCT C/50-INJEX LT CN20220726 (140) 08/2027 (Fornecedo: 138, Lote: CN20220726, Qtde: 140 ,Data Fab: 30/08/2022, Data Val: 30/08/2027)	63079010	200	6108	CX	140	3,6500	511,00	511,00	20,44		4,00	
32937	PROPOFOL(CI) 10MG/ML 5AMP 20ML - SICHUAN 15 A 25 (PORT.344/98) (RDC 483/21) LT 210-7152 (2) 06/2024 (Fornecedor: 3447, Lote: 2107152, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/07/2021, Data Val: 30/06/2024)	30049095	700	6108	CX	2	28,9800	57,96	57,96	6,96		12,00	

Bruno Joaquim

Mercadoria avariada, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000029423594401046694220000161547

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: 45.249.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.422

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.615,47

VALOR COBRADO 1.615,47

NR.AUTENTICACAO 8.CCF.058.CA2.3BD.C19

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000945830
SÉRIE I
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 0607 7522 3600 0123 5500 1000 9458 3016 5346 7290

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230143670646 27/06/2023 17:15:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
27/06/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

25/07/2023

2.317,57

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	
2.317,57	214,07	0,00	0,00	2.317,57	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.317,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252936787

QUANTIDADE
7

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
70,000

PESO LÍQUIDO
63,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSF	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
09117	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML 100 AMP IV GE N HIPOLABOR LOTE: E-003/22M - DT.FABR: 11/09/2022 - DT.VALID: 31/08/2024 - GTIN.: 78981 23906032 - REG. M. S.: 1134301180012 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	AM	100,00	7,33330	733,33	733,33	88,00	0,00	12,00%	0,00%
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2301528 - DT.FABR: 11/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 7897780 209272 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	48,00	1,66479	79,91	79,91	9,59	0,00	12,00%	0,00%
13212	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML 108UN RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2300141 - DT.FABR: 26/01/2023 - DT.VALID: 18/01/2025 - GTIN.: 7897780 206875 - REG. M. S.: RDC199/2006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIO	30049099	000	6108	UN	216,00	1,69000	365,04	365,04	43,80	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 294412812 / TERMO DE COLABORACAO 015/2018
ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H / 14H - 17H
Pedido(s): 656336 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 501.71 (21.65%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 97.63.
Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03 JUL. 2023

LANÇADO

powered by TOTVS

Bruno Paolini

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0008

000567

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003035168007763102394220000231757

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.423
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.317,57
VALOR COBRADO	2.317,57

NR.AUTENTICACAO 0.0A1.398.C6E.BF2.768

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO I E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.226.077
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0610 9729 4800 0162 5500 1000 2260 7718 7808 9970

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

141230162969942 - 27/06/2023 10:57:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90541.18020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJ. TRIH.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/06/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/06/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:57:04

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/07/2023
Valor R\$ 4.891,00

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 SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO FIC	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.891,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.891,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ALEJO TRANSPORTES				FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF 10.353.590/0001-90	
ENDEREÇO AV MARGINAL PROJETADA				MUNICÍPIO BARUERI		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 206324351112			
QUANTIDADE 15		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO 7		PESO BRUTO 167.500		PESO LÍQUIDO 167.500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
2448	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0000178751 Fab: 12/06/2023 Val: 12/06/2025 PMC: 0,00 PF: 608.15; Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 1,2,3,4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841247	30049099	041	6108	UN	400	4,0300	0,00%	1.612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3157	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA009C Fab: 01/12/2022 Val: 30/11/2027 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 12; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	700	0,5300	0,00%	371,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA014E Fab: 01/02/2023 Val: 31/01/2028 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 13,14; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816875	90183929	241	6108	UN	1.200	0,5200	0,00%	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3159	CATETER 24G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA013I Fab: 01/02/2023 Val: 31/01/2028 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 14; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816882	90183929	241	6108	UN	1.200	0,5300	0,00%	636,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote: 71981 Fab: 01/06/2023 Val: 01/06/2026 Lista (o); Repasse 6.82%; Volume: 11; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487861909	90183929	041	6108	UN	100	0,6800	0,00%	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19580	CATETER 18G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA013C Fab: 01/02/2023 Val: 31/01/2028 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 12; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816851	90183929	241	6108	UN	100	0,5200	0,00%	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22860	RINGER CLACTATO 500ML FRASCO S/F FRESENTUS (FRESE) Lote: 74SC1334 Fab: 31/03/2023 Val: 22/02/2025 PMC: 9,95 PF: 7.20; Lista (+); Repasse 6.82%; Volume: 5,6,7,8,9,10,15 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300202 cEAN: 7897947706644	30049099	041	6108	FR	200	7,6400	0,00%	1.528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: AHBB

PEDIDO 294412812

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 Whatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br

Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO: 4.891,00 ICMS: 586,92

Total PMC: R\$1.990,00

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES.: 190 OPERAD.: 168 AG. COB: BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO

PED.VENDA: 457543

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
29 JUN. 2023

LANÇADO

Impresso em 27/06/2023 às 10:57:07

XML NFe 4,00 Data: 27/06/2023 Hora: 10:57:07 Informa: NFe

000569

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000390334124600100052435177194220000489100

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: 45.349.461/0009-50

=====

NR. DOCUMENTO	72.424
NOSSO NUMERO	3341246000052436
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.891,00
VALOR COBRADO	4.891,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.26B.88B.22A.537.464

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Serie

000000002357 - 1

Autenticidade

ZBA4-B0NZ

Data de Emissão

26/05/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME

CPF/CNPJ: 12.310.056/0001-21 IM: 44998 IE: 438005290118

Fone: 34221484

End: : PEDRO DE TOLEDO AV,92 FUNDOS- CEP: 17509020

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: (14) 3407-5066

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

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE CONserto/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA ZD220..... = R\$200,00
 OS 13369

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
 1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

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	200,00	3,8382%	7,67	200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00

Matheus Silva Mufal
 RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLETADA

000571

Uniprime 084-1

Recibo do Pagador

08490.01706 91001.700532 84004.656900 1 94230000010000

Beneficiário RODRIGO POLEZEL GIMENEZ - 012310056000121 AV PEDRO DE TOLEDO,92,FUNDOS - MARILIA / SP - 17509-020		Agência / Cód. Beneficiário 0017-5/0046569-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 009/10017005384-P
Número do documento 2357-102	CPF / CNPJ 012310056000121	Vencimento 26/07/2023	Valor do documento 100,00		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASIL - CNPJ 045349461000960 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO, MARILIA / SP - 17400-000					

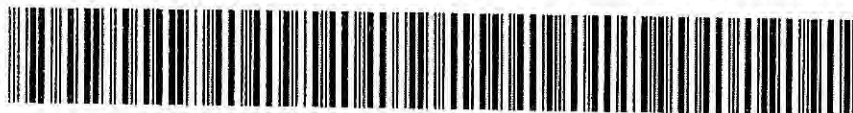
Autenticação mecânica

Uniprime 084-1

08490.01706 91001.700532 84004.656900 1 94230000010000

Local de Pagamento Pagável em qualquer instituição financeira					Vencimento 26/07/2023
Beneficiário RODRIGO POLEZEL GIMENEZ - 012310056000121 AV PEDRO DE TOLEDO,92,FUNDOS - MARILIA / SP - 17509-020					Agência / Código Beneficiário 0017-5/0046569-0
Data do Documento 26/05/2023	Nº do Documento 2357-102	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 26/05/2023	Nosso número 009/10017005384-P
Uso do Banco 00018	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 100,00
Instruções Controle participante: 10017005384					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASIL - CNPJ 045349461000960 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO MARILIA / SP - 17400-000					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170053284004656900194230000010000

BENEFICIARIO:

RODRIGO POLEZEL GIMENEZ

NOME FANTASIA:

RODRIGO POLEZEL GIMENEZ

CNPJ: 12.310.056/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

RODRIGO POLEZEL GIMENEZ

CNPJ: 12.310.056/0001-21

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.425

DATA DE VENCIMENTO 26/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 100,00

VALOR COBRADO 100,00

NR.AUTENTICACAO 8.3BB.2FE.9D4.CF4.732

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

LANÇADO

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0006

000574

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080680237004650900990008194250000091000

BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.426
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 910,00
VALOR COBRADO 910,00

NR.AUTENTICACAO D.9B7.661.6E3.C5C.788

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rod BR 480, 180
CENTRO - 99740-000
Barao de Cotegipe - RS Fone/Fax: 5435232600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.315.742
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
4323 0602 5208 2900 0140 5500 1000 3157 4215 9838 0540
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
143230144057835 - 28/06/2023 08:20:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADO OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
821014044115

02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
28/06/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Garça
UF
SP
FONE / FAX
551435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000

MUNICÍPIO
Garça
UF
SP
FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Num
001
Venc.
28/07/2023
Valor
R\$ 2.060,93

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.060,93	247,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.060,93
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	123,66	277,19	0,00	2.060,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
FRETE
0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
06.321.409/0013-20

ENDEREÇO
R SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415 SETOR AER AMARAIS-AEROCUB
MUNICÍPIO
Campinas
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
122819217110

QUANTIDADE
18
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
209,340
PESO LÍQUIDO
198,720

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9630	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO 1049100700037 7896137600427 Lote: 119123 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 30/04/25 Val. aprox. tributos: R\$277,19 (13,45% Nac) Lote: 119123 Quant: 360.000 Fab: 01/04/2023 Val: 30/04/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=123,66 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	360,0000	5,7248	2.060,93	0,00	2.060,93	247,31	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: 294412812 | Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
MediaComplexidade: | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$123,66 + FCP R\$0,00
DIFAL da UF Origem R\$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: AHBB CNPJ: 45349461000960 Endereco: R
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Cidade: Garça-SP
CEP: 17400000 | Total aproximado de tributos da nota: R\$277,19 (13,45% Nac) Fonte tributaria: LBPT Pedido:
319331 Email do Destinatário: edidatafrete@dimaster.com.br
Inf. fisco: CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL
AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A
ACEITAÇÃO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZAÇÃO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA
OBTEN A RESTITUIÇÃO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN.

RESERVADO AO FISCO

13 0 JUN: 2023

01/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0006

000576

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122484456600217406129131089994250000206093

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-80

=====

NR. DOCUMENTO	72.427
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.060,93
VALOR COBRADO	2.060,93

NR. AUTENTICACAO 6.338.7B7.F88.43A.2C2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECUPERAÇÃO DE TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSION: 26/05/2023 - DEST - REM: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775) - VALOR TOTAL: R\$ 2.200,00		000577		NF-e Nº 000008728 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME.		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		Nº 000008728 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3523 0518 5869 9800 0113 5500 1000 0087 2810 8428 7280		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NÚMERO DE OPERAÇÃO		VENDA C/SUBST. TRIBUT. DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		135230813631032 26/05/2023 14:55:00		CNPJ - CPF		18.586.998/0001-13			
CNPJ - CPF		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775)		45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO		26/05/2023					
NOME DO EMITENTE		RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 700		Bairro		CEP		17400-000		DATA SAÍDA - ENTRADA		26/05/2023	
CNPJ - CPF		FONE - FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA					
SP													

VALOR DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		0,00		VALOR DO ICMS SUBST.		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.200,00	
VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		2.200,00	
VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		2.200,00	
VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		2.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ - CPF	
0 - REMETENTE											
MUNICÍPIO											
UF											
INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
4											

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
990	PN 225/75R16C FIRESTONE CV5000 171/120R	40112090	0500	5405	UN	2,00	1.090,00	0,00	2.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	VALVULA TR-414	84818099	0500	5405	PC	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
Código: 1VFC01DAILY Placa: JYC-9081 Classe: **83574 km: 54242 Forma de Colaboração 013 2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) 1 DDD: 51 542571 FIM: 23/05/2023 - PARA: Retirar PONTA DE LARGO			
At: 01/05/2023 - 15:41 (32.53%) FONTE: IBPT			

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota		5048																			
			Data e Hora de Emissão		26/05/2023 14:58:15																			
			Código de Verificação *		W1JN-2G96																			
			Série		NE																			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 18.586.998/0001-13 Inscrição Municipal: 6619 Nome/Razão Social: TRASKINI & TRASKINI LTDA - ME Endereço: RUA RUA EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA 209 - A - CENTRO - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: rinaldo@rinaldopneus.com.br																								
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br																								
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 6701 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA E REVISAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE PECAS E PARTES, QUE FICA SUJEITO AO ICMS) LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 14.01 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E Conservação De Máquinas, Veículos, Aparelhos, Equipamentos, Motores, Elevadores Ou De Qualquer Objeto (Exceto Peças E Partes Empregadas, Que Ficam Sujeitas Ao Icms)																								
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 23/05/2023, EM POMPEIA - SP 4-BALANCEAMENTO DE RODA 1-ALINHAMENTO DE DIREÇÃO PLACA:FYC-9081																								
<table border="1"> <tr> <td>Valor do Serviço R\$ 150,00</td> <td>Deduções R\$ 0,00</td> <td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo R\$ 150,00</td> <td>Alíquota (%) 5,00</td> <td>Valor do ISS (R\$) 7,50</td> </tr> <tr> <td>Desconto Cond. R\$ 0,00</td> <td>Retenção INSS R\$ 0,00</td> <td>Retenção PIS R\$ 0,00</td> <td>Retenção COFINS R\$ 0,00</td> <td>Retenção CSLL R\$ 0,00</td> <td>Retenção IRRF R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td>Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>							Valor do Serviço R\$ 150,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 150,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 7,50	Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00						Outras Retenções R\$ 0,00
Valor do Serviço R\$ 150,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 150,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 7,50																			
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00																			
					Outras Retenções R\$ 0,00																			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 150,00																								
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2013-08-07 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 5,00%																								

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.112.1 em 26/05/2023 às 14:58.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.496-5

000579

BANCO DO BRASIL**001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13		Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número 25666040000022723		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Vencimento 26/07/2023	Número do Documento 54257-2/3	Espécie R\$	Valor do Documento 783,33		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL				Data do Processamento 26/05/2023	

BANCO DO BRASIL**001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 26/07/2023
Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13 AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209 CENTRO, POMPEIA/SP 17580-000 Fone: (14) 3452-2999					Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4
Data do Documento 26/05/2023	Número do Documento 54257-2/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/05/2023	Nosso Número 25666040000022723
Ass do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 783,33
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIMENTO Juros de R\$ 2,09 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Multa de R\$15,67 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 700 - , GARÇA / SP - 17400-000					CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60
Beneficiário					Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 02566.604001 00022.723175 1 94230000078333

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 26/07/2023
Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13 AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209 CENTRO, POMPEIA/SP 17580-000 Fone: (14) 3452-2999					Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4
Data do Documento 26/05/2023	Número do Documento 54257-2/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/05/2023	Nosso Número 25666040000022723
Ass do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 783,33
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIMENTO Juros de R\$ 2,09 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Multa de R\$15,67 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 700 - , GARÇA / SP - 17400-000					CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60
Beneficiário					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



MÉDIA CC

000580

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00193000030256660400100022723175194230000078333

BENEFICIARIO:

TRASKINI E TRASKINI LTDA

NOME FANTASIA:

TRASKINI E TRASKINI LTDA

CNPJ: 18.586.998/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.428
NOSSO NUMERO	25666040000022723
CONVENIO	02566604
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	783,33
VALOR COBRADO	783,33

=====

NR.AUTENTICACAO 0.702.034.A6A.E12.6A0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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		NF-e Nº 023747 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 FARMATEC LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO 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 1-Saída 1 Nº 023747 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco 
		Chave de acesso 3523 0606 1776 1500 0174 5500 1000 0237 4714 4917 6160
		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 135231008417996 27/06/2023 11:34:38
Inscrição Estadual 143.631.156.110	Inscr.est. do subst.lrib. CNPJ 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 27/06/2023
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 27/06/2023
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 11:34:37

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/07/2023	405,00						

Base de cálculo do ICMS 405,00	Valor do ICMS 72,90	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 405,00
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 405,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Endereço					
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0010/038852-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:8582	30043939	000	5.101	UNID	150,00	2,7000	405,00	405,00	72,90	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	Reservado ao fisco
Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 294412812.1 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIACOMPLEXIDADE	
Código de rastreamento TG617908065BR (Nota Fiscal - 023747)	

Bruno Joaquim

27/06/2023 11:34:41
05 JUL. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BOC SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017046980000000700346301013194240000040500

BENEFICIARIO:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACA

NOME FANTASIA:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.429

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 405,00

VALOR CORRADO 405,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D3D.9C5.86E.6B1.04A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0098

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

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO INDUSTRIAL DO BRASIL S.A.

60490001172100579370400679920017594240000045712

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM LT

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM LTDA

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM LTDA

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.430
DATA DE VENCIMENTO 27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 457,12
VALOR COBRADO 457,12

NR.AUTENTICACAO A.980.D9B.878.08D.686

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2576
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso

35230642125513000179550010000025761149295493

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231010148831 - 2023-06-27 15:11:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

000585

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 27/06/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/06/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:11:5
INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento			

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 27/07/2023 VALOR: 499,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 499,20	VALOR DO ICMS 89,86	VALOR DO PIS 6,75	VALOR DO COFINS 31,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 499,20
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 499,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	MUNICÍPIO Cravinhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 91,200 Kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000787	ALCOOL 70% LÍQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SULMAR - SULMAR Lot. 103 Qtd. 96 Venc. 01-05-25	0,00	38089429	000	5102	UN	96,00	5,2000	499,20	499,20	89,86	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF ID 294412812 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça/MG
Complexidade LOCAL DE ENTREGA - R. DR ORLANDO DOS SANTOS N. 70 - GARÇA-SP CEP
17400-000- HOR. RECEB. DAS 07 AS 12 E DAS 14 AS 17- SEG A SEXTA -
Número Pedido: COT#294412812#1

Código interno: 2.503

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

03 JUL. 2023

LANÇADO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0003

000586

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080023839445694644360003194240000049920

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.431
DATA DE VENCIMENTO 27/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 499,20
VALOR COBRADO 499,20

NR.AUTENTICACAO 2.F23.708.5E6.7BF.BBF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 223388
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0621 6813 2500 0157 5500 1000 2233 8815 3750 9124

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

000587

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235464879826 27/06/2023 09:34:34

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
27/06/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
27/06/2023

MUNICÍPIO
Garcá

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
09:33:15

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
223388	1.040,00	0,00	1.040,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/07/2023	1.040,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.040,00		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.040,00	124,80	0,00	0,00	1.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
134,78	1.040,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS		0	8,450	8,450

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSF	GTOS	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BCICMS	VLICMS	VLRIPI	ALÍQUOTAS
1012060	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA(GENERICO)1000 MG IV PO INJ CX 100 FA VD TR TIPO III EMB HOSP L: 23030796 Qnt: 3.0 Fab: 02/03/2023 Val: 02/03/2025 VPMC: 4234,83	30042059	0/00	6108	CX	3,0000	291,2000		873,60	104,83	873,60	104,83	0,00	12,00 0,00
1086013	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML L: 22070688 Qnt: 2.0 Fab: 04/07/2022 Val: 04/07/2024 VPMC: 152,29	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	83,2000		166,40	29,95	166,40	19,97	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 294412812

TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCÁ MÉDIA
COMPLEXIDADE Não Incidência

de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda
c/ICMS R\$ 992,73 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 873,60 - vr. Do ICMS R\$ 119,13. Conforme -Venda a
consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal
ICMS Destino R\$ 9,98 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao
presencial.

Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 9,98

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

29 JUN. 2023

LANÇADO

Bruno Joaquim

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000621204001016694240000104000

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: 45.349.461/0009-80

=====

NR. DOCUMENTO 72.432

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.040,00

VALOR COBRADO 1.040,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A01.0D9.408.040.04C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regios metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

65

Código de Verificação de Autenticidade
RNSR4NGX7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/07/2023 às 14:00:02

Chave de Acesso

22116H1Z0FLWAKZT21THLAC7QV06HYCZ

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/07/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.735.813/0001-07		000007489	000010581	VITOR LOURENÇO MIOTELLO
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168			RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16450-122	GETULINA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Williams
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Junho/2023	2.800,00	R\$ 2.800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas	2,01%	0000170000009	7119704		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,28	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\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RNSR4NGX7.

Data

CPF/RG

Assinatura

000590

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MICHELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 25/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072501

AUTENTICACAO SISBB: D.5A9.EAB.9CB.8E4.C1C

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A

RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Telefone: 3135152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail: global@globalhospitalar.com.br

DANF - e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 170491

SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

3123 0612 0471 6400 0153 5500 1000 1704 9111 1521 1208

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

131235466184578 27/06/2023 17:09:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0016089870030

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

813016566118

CNPJ

12047164000153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

LOGRADOURO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

CEP

17400000

MUNICÍPIO

GARÇA

Telefone/Fax

143407-5086

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4803

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

27/06/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/06/2023

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº

1

Venc.

27/07/23

VL

457,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

457,12

VALOR DO ICMS

54,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO FCP ST

0

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

457,12

VALOR DO FRETE

0,00

DESONERAÇÃO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

457,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA

LOGRADOURO

AV RUI BARBOSA

VOLUMES

2

ESPECIE

361

MARCA

AGUDOS

NUMERAÇÃO

10,00

PESO BRUTO

38,223568

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

MG

PLACA DO VEÍCULO

SP

UF

CNPJ/CPF

37075691000100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156068809112

PESO LÍQUIDO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
3299	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR 16 PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 71778 DATA FAB.: 05/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2027 MARCA: MEDSONDA	3 CX C/ 10	0,00	90183929	000	6108	UN	30	1,0563	31,69	31,69	3,80	0,00	12,00
3674	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) VP (C1) PATIVO: FENITOINA SODICA N LT. 1419222 DATA FAB.: 22/01/2023 DATA VAL.: 30/01/2025 MARCA: TEUTO	1 CX C/ 72 AP	0,00	30049065	500	6108	AP	72	1,6091	115,85	115,85	13,90	0,00	12,00
756	SONDA URETRAL NR.10 PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 70951 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/03/2027 MARCA: MEDSONDA	4 CX C/ 10	0,00	90183929	000	6108	UN	40	0,4379	17,52	17,52	2,10	0,00	12,00
755	SONDA URETRAL NR.12 PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 71865 DATA FAB.: 05/09/2023 DATA VAL.: 30/06/2027 MARCA: MEDSONDA	10 CX C/ 10	0,00	90183929	000	6108	UN	100	0,4654	46,54	46,54	5,58	0,00	12,00
3300	SONDA NASOGASTRICA LONGA NR 18 PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 71457 DATA FAB.: 24/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2027 MARCA: MEDSONDA	1 CX C/ 10	0,00	90183929	000	6108	UN	10	1,1723	11,72	11,72	1,41	0,00	12,00
1310	BICARBONATO DE SODIO 84MG/ML INJ IV 10ML PATIVO: BICARBONATO DE SODIO N LT. BNS DATA FAB.: 28/10/2022 DATA VAL.: 30/09/2024 MARCA: SAMTEC	1 CX C/ 200 AP	0,00	30049099	000	6108	AP	200	0,669	133,80	133,80	16,06	0,00	12,00
1821	ABAIXADOR LINGUA PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 066 DATA FAB.: 14/10/2022 DATA VAL.: 14/10/2027 MARCA: THEOTO	25 PC C/ 100 UN	0,00	44219900	000	6108	UN	2.500	0,04	100,00	100,00	12,00	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADVERTÊNCIA: OBS1: ID 254412812 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018

OBS2: ORGAOPREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIACOMPLEXIDADE

OBS2: SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 57881 / PEDIDO: 71003718

NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 47.03

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$20.47 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

NUMERO DA OS: 84354

COBRANCA: 077 / PLANO: 30 DIAS

VALOR ICMS DESONERADO: 0

OBSPEDIDO

EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES E RECLAMAÇÕES
APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO
DESTA NOTA FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30 JUN. 2023

LANÇADO

LIFE - 21.343.753/0001-70

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



00003827792

Emissão

03/07/2023

Vencimento

20/07/2023

CONTRATO AGRUPADOR: 000119843

Destinatário:

97421 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ: 45.349.461/0001-02

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 120 SAMU - William

Garça / São Paulo CEP: 17400-000

O QUE FOI CONTRATADO

Valores(R\$)

Ref. proporcional de 25 dia(s) no plano SCM_Acesso_Internet_PME_300 de 06/06/2023 até 30/06/2023	33,30
Ref. proporcional de 25 dia(s) no plano PROJ.INST.MANUT_Suporte Técnico PME de 06/06/2023 até 30/06/2023	14,08
Ref. proporcional de 25 dia(s) no plano LOC.EQUIP_BusinessLife Network Basic de 06/06/2023 até 30/06/2023	16,58
Ref. proporcional de 25 dia(s) no plano SVA_PSCI 300150 de 06/06/2023 até 30/06/2023	19,28

Valor total a pagar:

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@anhbb.org.br

R\$ 83,24

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

00190.00009 03427.647007 03827.792171 1 94170000008324

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO

Vencimento

20/07/2023

Beneficiário

LIFE - 21.343.753/0001-70

Agência/Código Beneficiário

7652/680

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/07/2023	3827792	DM	N	03/07/2023	00034276470003827792
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R\$			83,24

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.

APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A LIMITAÇÃO OU SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS.

Fatura reajustada anualmente.

de 06/06/2023 até 30/06/2023

Pagador

97421 - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil 45.349.461/0001-02

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 120 SAMU - William - Cidade: Garça, CEP: 17400-000, UF: São Paulo



(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+/-) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

FICHA DE COMPENSAÇÃO

— Autenticação Mecânica —



MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090342764700703827792171194170000006324

BENEFICIARIO:

LIFE COBRANCAS LTDA

NOME FANTASIA:

LIFE COBRANCAS LTDA

CNPJ: 21.343.753/0001-70

PAGADOR:

Associação Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 72.502

NOSSO NUMERO 34276470003827792

CONVENIO 03427647

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 83,24

JURCS/MULTA 1,79

VALOR COBRADO 85,03

=====

NR.AUTENTICACAO 6.F06.1CE.C51.42D.3AE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regices metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000593

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIAMS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 313009087 Série C
Data de Emissão: 12/07/2023
Data de Apresentação: 17/07/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 11/08/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	919B.B1EB.DF80.841E.334A.5636.C4C7.C5E1

PREZADO(A) 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.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIAMS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	JUL/2023	25/07/2023	283,76

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
116	Nº 915051607601												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUL/23	288,000	KWh	0,47409723	136,54	136,54	18,00	24,58	111,96	0,88	4,05	Verde
0601	Consumo - TE	JUL/23	288,000	KWh	0,40680556	117,16	117,16	18,00	21,09	96,07	0,76	3,48	18 Dias
	Total Distribuidora					253,70							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												12 Dias
0907	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/23				30,06							

Total Consolidado		283,76	253,70	45,67	208,03	1,64	7,53
HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS		
2023 JUL		288 30	Consumo	TUSD	Nº	Energia	Leitura
JUN		316 32	Consumo kWh	0,37162000	0,31684000	12/07/2023	12/08/2023
MAI		313 29					
ABR		387 30					
MAR		386 32					
					216616301	Ativa	18122 17834
							Fator Multipl. 1,00
							ConsumoTAXA de Perda [kWh] [%]
							288
							Leitura Próximo Mês 11/08/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 313009087 Série C

CódD6bAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
283,76

Data de Vencimento
25/07/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836700000026 837600403088 935761745030 101266236070



Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

000594

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83670000002-6	83760040308-8
	93576174503-0	10126623607-0
Data do pagamento		26/07/2023
Valor em Dinheiro		283,76
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		283,76

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISEB: 8.6BF.F65.976.0CD.393

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070109915382594250000049264

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 HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.602
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 492,64
VALOR COBRADO 492,64

NR.AUTENTICACAO 0.9B0.3B4.DEA.0A6.CA3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009833870000000337959001018594250000061452

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.603
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	614,52
VALOR COBRADO	614,52

=====

NR.AUTENTICACAO 8.DC0.2F3.70C.904.E00

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0900 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000105623 SÉRIE 31

MESSER Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000105623
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0760 6192 0200 5700 5503 1000 1056 2318 8853 1662
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora

RECEBIDOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda produzido do estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00		CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231074886287 / 07.07.2023 - 07:37:33	
ENDERECO ASSOCIACAO HOSPAS BENEF DO BRASIL AHBB		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 07.07.2023	
MUNICIPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE/FAX 014-35325198		1º VENCIMENTO 28.07.2023		2º VENCIMENTO		VALOR	
Nº ORDEM		VALOR		Nº ORDEM		VALOR	
CONDICÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DO IPI	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DA NOTA	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		UF	
ENDERECO R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICIPIO SERTÃOZINHO		00188903		PR	
VOLUME(S) 1 Cilindro		MARCA		NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
COD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH		CST	
BR200201305		ONH 1072 OXIGÊNIO, CONCENTRO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3		2904.40.00		000	
				5101		43	
				QUANTIDADE		V. UNITÁRIO	
				1,000		35,573000	
				V. TOTAL		55,57	
				BC ICMS		57,27	
				BC ICMS ST		57,27	
				V. ICMS ST		10,31	
				V. ICMS		0,00	
				PESO BRUTO		9,080 KG	
				PESO LÍQUIDO		0,980 KG	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO					
Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. Caso esta NF seja de livre troca de cilindros, utilize a mesma para entrada dos cilindros vazios. IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210. Valor total dos impostos: R\$ 15,60, conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2004/68650. Lotes dos produtos: BRGDAV989 = 1.000 CYL. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação. ICMS Desonerado: 22.113,64							

Matheus Silva Mufalo
RG 18.498.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000599

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070109915465794250000005727

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 HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.604

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 57,27

VALOR COBRADO 57,27

=====

NR.AUTENTICACAO 7.6FE.26B.7AD.FEA.EE1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070109933443894250000028638

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 HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.605
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 286,38
VALOR COBRADO 286,38

NR. AUTENTICACAO D.8B6.7C3.E6C.638.5FB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001054 SÉRIE 001
EMISSION: 16/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R\$ 560,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS - ME S B tintas AV NELSON SEVERINO ZAMBOM, 270 - FRAGATA - CEP:17519-110 - MARILIA - SP TEL: (14)3413-6137		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001054 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0608 0307 3900 0158 5500 1000 0010 5410 6071 9691 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230945693645 16/06/2023 14:09:44		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438230744113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 08.030.739/0001-58	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/06/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16/06/2023
			HORA DA SAÍDA 14:08:32

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/07/2023	560,00									

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	191,97	560,00
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	560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
7000000510663	RESICOLOR - BASE CLARA OURO ACETINADO PREMIUM 16 L- cinza escalada	32091010	0500	5405	LTA	1,00	560,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela(s), Vencimento(s): 1054/1-1 30/07/2023 560,00 Ref.Ord: -23548 CINZA ESCALADA - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - FONTE IBPT Total aproximando de tributos federais, estaduais e municipais : R\$ 191.97	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318370109268840500002340016694270000056000

BENEFICIARIO:

FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS

NOME FANTASIA:

FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS

CNPJ: 08.030.739/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS

CNPJ: 08.030.739/0001-58

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.606
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 560,00
VALOR COBRADO 560,00

NR. AUTENTICACAO 6.143.E08.D30.186.02C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5661
Código de Verificação de Autenticidade
LDZAZWM7I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 14:04:03
Chave de Acesso
1899359M9TLAVZQ0D3V3C2MG00CS7CZH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/07/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS
			Telefone	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 periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/05/2023 a 30/06/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	1.383,00	R\$ 1.383,00

Rogério Aparecido Rosalino
 Diretor de Faturamento
 RG 42.842.826-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.383,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.383,00	R\$ 27,66	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\$ 1.383,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$186,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$37,20

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5661** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LDZAZWM7I**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130017913022410081181074894280000138300

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 72.607

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.383,00

VALOR CORRADO 1.383,00

NR.AUTENTICACAO 0.7C0.3B0.241.FE8.7E8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

0009863932 - RECEBEMOS DA Eurofarma Laboratórios S.A.(0008-69) E OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 002311978
		SÉRIE 001

 Eurofarma Ampliando horizontes Eurofarma Laboratórios S.A. Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itapevi Itapevi - SP - CEP 06696-000 Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída 2 - Entrada 1 Nº 002311978 FL1/1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3523.0661.1900.9600.0869.5500.1002.3119.7817.9481.9313
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.101 Venda de produção do estabelecimento.		DADOS DA NF-e
INSCRIÇÃO ESTADUAL 373105533115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 61.190.096/0008-69
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231024205669 29.06.2023 13:30:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29.06.2023
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS 35693		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 6		DATA DA ENTRADA / SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DA SAÍDA	

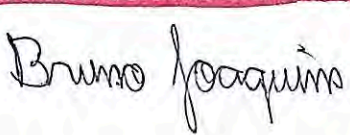
FATURA		
Nro Fatura 002311978/A	Dt.Vcto 31.07.2023	Valor 2.376,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.376,00	VALOR DO ICMS 427,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 2.376,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.376,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA O - EMITENTE ☐	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		MUNICÍPIO ITAPEVI		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A						
QUANTIDADE 00006	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 45,960 KG	PESO LÍQUIDO 44,160 KG	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
424173	BICERTO IV 60BO 100ML OTDE: 6,000 CX LOTE: 846031 Fab:	30049029 03.2023	000	5.101	CX Val.	0,00	6	396,0000	0,00	2.376,00	2.376,00	427,68	0,00	18
TOTAL LISTA	Lista Positiva						0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	2.376,00	VALOR ICMS	427,68	

Nº Ped. Cli. : Autorizado Anderson Carrijo		Nº Remessa : 202522531 - Nº Fatura : 0096333294 - DocNum: 0009863932	
Cálculo ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Prod: Alíquota Zero Conf. Decreto 6006 de 2006-TPI TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018. ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE		MÉDIA COMPLEXIDADE 05 JUL. 2023 LANÇADO	
			

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BOO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000001253618701045594280000237600

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.608
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.376,00
VALOR COBRADO 2.376,00

NR. AUTENTICACAO 2.B24.226.A1E.2D7.36A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5655
Código de Verificação de Autenticidade
1KN5WX872
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 13:51:31
Chave de Acesso
1899341Q1CLG3U8OM3OQ6822NU5D5153

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 20/07/2023
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	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 a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	19.186,58	R\$ 19.186,58

Rogério Aparecido Rosalino
 Líder de Faturamento
 RG 47.442.926-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.186,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.186,58	R\$ 383,73	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\$ 19.186,58			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.580,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$516,12		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5655 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1KN5WX872.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130017403022110081181009194280001918658

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 72.609

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 19.186,58

VALOR COBRADO 19.186,58

=====

NR. AUTENTICACAO 0.3CB.F18.1B6.132.4F9

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.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5153
Código de Verificação de Autenticidade
9J3NM9SR1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:06:03
Chave de Acesso
17B30032K03B6NP52VJ4UGD93XFW25P0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 05	Bairro CENTRO	
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 PERIODICOS MÉDIA COMPLEXIDADE REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	4.543,75	R\$ 4.543,75

Rogério Aparecido Rosalino
 Líder de Faturamento
 RG: 42.442.926-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CHAE	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\$ 4.543,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.543,75	R\$ 90,88	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\$ 4.543,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$611,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$122,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5153 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9J3NM9SR1.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					31/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Accto.	Data Processamento	Número	
27/01/2023	5153-06	DMI	N	27/01/2023	23/100042-6	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					RS 757,29	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(-) Mora / Multa	
					(-) Outras retenciones	
					(-) Valor Cedido	
Pagador					Código de Barra	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60					Autenticação Mecânica	
AV DEZESSEIS, 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final						

Beneficiário através do cheque 11

O valor

Esta cotação só tem validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Código de Barra


748-X

74891.12313 00042.630228 10081.181025 4 94280000075729

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					31/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Accto.	Data Processamento	Número	
27/01/2023	5153-06	DMI	N	27/01/2023	23/100042-6	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					RS 757,29	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(-) Mora / Multa	
					(-) Outras retenciones	
					(-) Valor Cedido	
Pagador					Código de Barra	
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60					Autenticação Mecânica	
AV DEZESSEIS, 1156						
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000						
Beneficiário Final						



FICHA DE COMPENSAÇÃO

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:08
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004263022810081181025494280000075729

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 72.610
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 757,29
VALOR COBRADO 757,29
=====

NR. AUTENTICACAO 5.D39.A77.316.87D.6F1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ARILSON JOSE DESSIANúmero Carteira Profissional
043522Série
00168

PERÍODOS

De Aquisição
19/06/2022 A 18/06/2023De Gozo das Férias
01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 3.796,34
 Média Horas: 30,45
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 264,00
 TOTAL BASE CALCULO: 4.090,79

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.090,79 P
 1/3 das Férias: 1.363,60 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 589,52 D
 Desconto do Imposto de Renda: 452,88 D

 TOTAL DOS PROVENTOS: 5.454,39 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 1.042,40 D
 TOTAL LIQUIDO: 4.411,99 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.411,99 (quatro mil quatrocentos e onze reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

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

Data: 30/06/2023

ARILSON JOSE DESSIA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.411,99 (quatro mil quatrocentos e onze reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/07/2023
 GARÇA

ARILSON JOSE DESSIA

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA

CPF/CNPJ: 145.734.708-32

AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0

DATA DO PAGAMENTO: 28/07/2023

VALOR: 4.411,99

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.886.B93.36B.DE0.D54

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000616

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	054702	461

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
28/01/2022 A 27/01/2023	01/08/2023 A 15/08/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	159,09
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.049,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.024,68	P
1/3 das Férias:	341,56	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:	103,16	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.366,24	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	103,16	D
TOTAL LIQUIDO:	1.263,08	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.263,08 (um mil duzentos e sessenta e três reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ

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

Data: 30/06/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.263,08 (um mil duzentos e sessenta e três reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/07/2023
GARÇA

GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
CPF/CNPJ: 486.000.388-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0
DATA DO PAGAMENTO: 28/07/2023
VALOR: 1.263,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E7B.974.BD1.F32.717

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
MARLY APARECIDA LUIZNúmero Carteira Profissional
5994Série
218

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2021 A 30/11/2022De Gozo das Férias
01/08/2023 A 15/08/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 1.738,33
 Média Horas: 81,94
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 264,00
 TOTAL BASE CALCULO: 2.084,27

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.042,14 P
 1/3 das Férias: 347,38 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: 105,25 D
 Desconto do imposto de Renda: 0,00

 TOTAL DOS PROVENTOS: 1.389,52 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 105,25 D
 TOTAL LIQUIDO: 1.284,27 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.284,27 (um mil duzentos e oitenta e quatro reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARLY APARECIDA LUIZ

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

Data: 30/06/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.284,27 (um mil duzentos e oitenta e quatro reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/07/2023
 GARÇA

MARLY APARECIDA LUIZ

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 28/07/2023
VALOR: 1.284,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B60.54A.1DB.41D.F16

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000620

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ADRIANE JACOMINI	Número Carteira Profissional 021124	Série 00433
---------------------------------------	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/08/2022 A 01/08/2023	De Gozo das Férias 02/08/2023 A 16/08/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.957,73
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.221,73

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.610,87	P
1/3 das Férias:	870,29	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	320,79	D
Desconto do imposto de Renda:	103,66	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.481,16	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	424,45	D
TOTAL LIQUIDO:	3.056,71	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.056,71 (três mil cinqüenta e seis reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ADRIANE JACOMINI

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

Data: 03/07/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.056,71 (três mil cinqüenta e seis reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/07/2023
GARÇA

ADRIANE JACOMINI

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI

CPF/CNPJ: 476.103.868-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1

DATA DO PAGAMENTO: 31/07/2023

VALOR: 3.056,71

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.360.580.EDB.3FC.7CF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000622

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	37786	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
18/01/2022 A 17/01/2023	02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

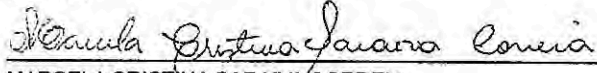
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	6,65
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.414,22

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.414,22 P
1/3 das Férias:	804,74 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:	289,33 D
Desconto do imposto de Renda:	69,04 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.218,96 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	358,37 D
TOTAL LIQUIDO:	2.860,59 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\$ 2.860,59 (dois mil oitocentos e sessenta reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA



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

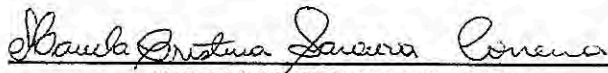
Data: 03/07/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.860,59 (dois mil oitocentos e sessenta 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: 31/07/2023
GARÇA


MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 31/07/2023
VALOR: 2.860,59
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.688.F62.7C4.1E9.F76

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000624

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
NEMUEL CAMPANARI

Número Carteira Profissional
60775

Série
269

PERÍODOS

De Aquisição
27/06/2022 A 26/06/2023

De Gozo das Férias
02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 744,52
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.804,86

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.804,86 P
1/3 das Férias: 1.601,62 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: 587,35 D
Desconto do imposto de Renda: 354,55 D
DESCONTO FERIAS TRAB INTERMI 725,70 D
DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTEI 241,89 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 6.406,48 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.909,49 D
TOTAL LIQUIDO: 4.496,99 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.496,99 (quatro mil quatrocentos e noventa e seis reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Nemuel Campanari

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

Data: 03/07/2023

NEMUEL CAMPANARI

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\$ 4.496,99(quatro mil quatrocentos e noventa e seis reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/07/2023
GARÇA

Nemuel Campanari
NEMUEL CAMPANARI

000625

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.05.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 31/07/2023
VALOR: 4.496,99
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.561.6E6.221.0AF.17C

=====

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
5507
Código de Verificação de Autenticidade
AWRI5UV3L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/07/2023 às 13:36:28
Chave de Acesso
1903485MHS7W5IPO1DB40IXZMXPGSYAM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, manu
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 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 27/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro		
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		LABIENOPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17404-296	GARÇA-SP	14-34061310		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento	Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/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
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes série E. Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (média Complexidade)	275,00	R\$ 550,00

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-6
Assistente de RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50	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\$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5507 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AWRI5UV3L

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA - agosto/2023

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

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
IZABEL PEREIRA BISPO	UPA 24 HS/MEDIA	26		Izabel B Bispo
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD/MEDIA	23		
MARTA ADRIANA DE SOUZA GREGORIO	UPA 24 HS/MEDIA	26		Marta A. de Souza Gregorio

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.354-0
Assistente de RH



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072801

AUTENTICACAO SISBB: 5.CBB.D67.E0E.47D.8E4

**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

0000679

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
17/07/2023 15:09:45Período de Competência
07/2023Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**Exigível em Uberaba****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 - Garça - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Médico psiquiatra - Competência 06/2023 - CAPS/AD - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor: 18.000 reais.

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\$)	Alíquota (%)
18.000,00	0,00	0,00	*****	2,0100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	18.000,00	18.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

Visualizado em: 19/07/2023 14:52:21

Para validação desta NFS-e 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.

Relacionamento Médico
RG: 60.301.582-7
Ana Carolina Barroqueiro**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

VALOR: R\$ 18.000,00

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072802

AUTENTICACAO SISBB: 6.C25.E34.173.79D.775



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
112
Código de Verificação de Autenticidade
M08K6NG6G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 14:35:22
Chave de Acesso
18983247GGGE8KH7ZAEYLD83V75X3FYR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, manu
 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 19/07/2023
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 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/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	Constatação de óbito - Competência 06/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R\$ 3.877,00

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.	2,8171%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 109,22	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\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M08K6NG6G.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ass. Carolina Barroq...
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000632

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - 1P

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072803

AUTENTICACAO SISBB: 6.4A8.588.6ED.483.5F8



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

Número da Nota - Serie
000000001192 - 1

Autenticidade
A3ZK-FTMQ

Data de Emissão
24/07/2023

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 06/2023 no total de 60 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - 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	72,00	31,20	144,00	48,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	3,0000%	144,00	4.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTCATENDIMENTO - 10.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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

CNPJ/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 4.504,80

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072804

AUTENTICACAO SISBB: F.2FE.991.12B.1DD.54A

	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 2023/49 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64b926b5 Nº NFS-e: 2023/49	Data de Emissão: 20/07/2023 09:21:09 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 em consultas de pediatria - demanda espontânea - Competência 06/2023 no total de 55 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.933,15 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
 Banco Sicoob
 Agência 3135
 Conta 16.586-7
 CNPJ: 37.140.755/0001-00
 CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA.

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

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\$ 2.933,15	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.933,15
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 58,66	Valor Total R\$ 2.933,15	Valor Líquido R\$ 2.933,15	

000636

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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\$ 2.933,15

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072805

AUTENTICACAO SISBB: 1.5A0.399.D67.90B.2C1



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

Número da Nota - Serie
00000000371 - 1

Autenticidade
4IPB-IWGX

Data de Emissão
19/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 IM: 73807 IE: Fone: 34134262
 End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas demanda espontânea - Competência 06/2023 no total de 12 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 639,96 - Termo de colaboração 015/2018- 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	9,59	4,15	19,19	6,39
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	639,96	3,0000%	19,19	639,96

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 600,64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOCATENDIMENTO - 10.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELIA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPE/CNPJ: 29.543.375/0001-80

VALOR: R\$ 600,64

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072806

AUTENTICACAO SISBB: 7.7A4.220.BFF.AA9.368



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

Número da Nota - Serie
000000000370 - 1

Autenticidade
CKX0-UBUL

Data de Emissão
19/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 IM: 73807 IE: Fone: 34134262
 End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS DEMANDA AGENDADA - Competência 06/2023 no total de 41 consultas - Centro de Especialidades -
 Média Complexidade R\$ 4.000,00 - Termo de colaboração 015/2018- 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
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	60,00	26,00	120,00	40,00
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	4.000,00	3,0000%	120,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.754,00

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000640

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80

VALOR: R\$ 3.754,00

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072807

AUTENTICACAO SISBB: C.1BB.CBC.CBB.7BF.AEF



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4323
Código de Verificação de Autenticidade
Z2E6EPV9X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2023 às 09:47:12
Chave de Acesso
13757340SIDVL9AE81OHCQ14TSCF7CP

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
				21/07/2023
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 GARÇA - 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	Cirurgia Geral - Competência 06/2023 no total de 44 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.300,00	R\$ 3.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 0,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.300,00 x 0,65%)	COFINS (3.300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.300,00 x 1,50%)	CSLL (3.300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 21,45	R\$ 99,00	R\$ 0,00	R\$ 49,50	R\$ 33,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.097,05

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4323 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z2E6EPV9X.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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\$ 3.097,05

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072808

AUTENTICACAO SISBB: 4.FC0.7B5.9B3.C43.ABC



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

Número da Nota - Serie
00000000020 - 1

Autenticidade
GEWY-W9LK

Data de Emissão
19/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 **IM:** 107709 **IE:** **Fone:**
End: : GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** DONYUBIRAJARA@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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 06/2023 no total de 43 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.225,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

CONTA PARA DEPÓSITO - BANCO: SANTANDER
 AGÊNCIA: 0826
 C/C: 13002870-9
 FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

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	3.225,00	3,0000%	96,75	3.225,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.225,00

000644

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$ 3.225,00

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072809

AUTENTICACAO SISBB: D.534.96C.215.1AC.0AA

000645

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOSPARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000159

Data e Hora Emissão

19/07/2023 13:53:45

Código Verificação

S1DXQJ3D

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA Telefone:
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Williams
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 06/2023 NO TOTAL DE 12 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - 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\$ 1.280,00	Base de Cálculo	R\$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	Referência 07/2023
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.280,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.280,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

19/07/2023

1.0.0



Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.02.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

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 POI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 1.280,00

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072810

AUTENTICACAO SISBB: 6.D25.6FA.E7F.7ED.76D



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

53618

Código de Verificação de Autenticidade
0TT6H9OSF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/07/2023 às 17:01:32

Chave de Acesso
18979404UL07VPYRK0NRWOJFY33GG4IP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu consultas e
informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibibilidade 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
55162	UNICA	RPS	18/07/2023	18/07/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Por		

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 LT
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua AMERICA, 148				LABIENOPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17404-270	GARÇA - SP			procomeso@procomeso.com.br

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			Complemento		Bairro
Rua Deutor Orlando Thiago Santos, 70					Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARÇA - SP		3516705		sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico medico anesthesiologista - Qtde: 34 - Valor unitario: R\$ 50,00 - Total: R\$ 1700,00. Anestesia Competencia 06-2023 no total de 34 consultas Centro de Especialidades Media Complexidade Termo de colaboracao 015-2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.09	3,59%	0000170000009	8690999		
Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1700,00	R\$ 61,03	2 - Não	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 NFSe: R\$ 1700,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$228,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$69,87 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53618 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0TT6H9OSF.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico



01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BOO BRADESCO S.A.

23790005049000000188427012047208894280000170000

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 72.811
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00
VALOR COBRADO 1.700,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.852.444.579,5E6.06D

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Cuvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2063
Código de Verificação de Autenticidade
020RG842T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 16:47:02
Chave de Acesso
18984820RSFDOS2M5CJ2Y136NRYMO9NT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/fissweb>, 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 19/07/2023
			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	Laudos de exames de Raio-X - Competência 06/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$3.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,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\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2063 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 020RG842T.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891123130005493022710081921065494280000281550

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: 45.349.461/0009-50
=====

NR. DOCUMENTO 72.812

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50
=====

NR. AUTENTICACAO 2.26F.233.9F4.5D0.55D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regios metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0900 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 3678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Serie

000000000171 - 1

Autenticidade

2FGO-112G

Data de Emissão

18/07/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS**CPF/CNPJ:** 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:****Fone:****End:** : ESMERALDAS DAS AV,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:** TATAVICHATO@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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. Angiologia - Competência 06/2023 no total de 49 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.920,00 - Termo de colaboração 015/2018 – 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\$ 627,20 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.920,00	2,0100%	78,79	3.920,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.920,00				

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400181429441875070009894280000392000

BENEFICIARIO:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

NOME FANTASIA:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.813
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.920,00
VALOR COBRADO 3.920,00

NR. AUTENTICACAO A.061.56F.FDA.48F.F3F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Serie

00000000158 - 1

Autenticidade

OL2D-EZSF

Data de Emissão

19/07/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE:

Fone:

End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

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

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dermatologia - Competência 06/2023 no total de 128 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.168,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Boleto bancário com vencimento para 31/07/2023.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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	7.168,00	2,0100%	144,07	7.168,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.168,00

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002303022402241531066894280000716800

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-80

NR. DOCUMENTO 72.814
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 7.168,00
VALOR COBRADO 7.168,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.990.E27.0B7.2B6.D8E

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
177
Código de Verificação de Autenticidade
TFANYRZVV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 13:43:32
Chave de Acesso
18983045500VLAHK0V9EOZV8PWOTLU4M

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 19/07/2023
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://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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	Consultas de pediatria - demanda espontânea - Competência 06/2023 no total de 178 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 9.492,74 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	9.492,74	R\$ 9.492,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.492,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.492,74	R\$ 284,78	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.492,74 x 0,65%)	COFINS (9.492,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.492,74 x 1,50%)	CSLL (9.492,74 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 61,70	R\$ 284,78	R\$ 0,00	R\$ 142,39	R\$ 94,93	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.908,94			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.276,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$255,35		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **177** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TFANYRZVV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000171173194280000890894

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 72.815

NOSSO NUMERO 31072230000000171

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8.908,94

VALOR COBRADO 8.908,94

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D58.147.986.38E.4B6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001788 - 1

Autenticidade
WU8Y-IYOK

Data de Emissão
19/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 06/2023 no total de 137 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.568,75 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Procedimentos oftalmológicos - Competência 06/2023 no total de 723 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.933,02 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 142,53

Demais retenções:

PIS: R\$ 61,76

COFINS: R\$ 285,05

CSLL: R\$ 95,02

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 441,83

Total geral: R\$ 584,36

Valor líquido da nota: R\$ 8.917,41

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.277,99 13,45% Tributos Federais

R\$ 308,81 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.586,80 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\$ 1.586,80 - 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	142,53	61,76	285,05	95,02
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	9.501,77	3,0000%	285,05	9.501,77

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.917,41

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005264008613107194280000891741

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	72.816
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.917,41
VALOR COBRADO	8.917,41

=====

NR. AUTENTICACAO C.DA3.7A3.7CE.673.FBE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000205	
			Data e Hora de Emissão	
20230719u32631717000128		19/07/2023 14:37:51		Código de Verificação
		WWBP-YQ4S		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ortopedia - Competência 06/2023 no total de 155 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 192,00 Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 595,20 Valor Líquido: R\$ 12.012,80				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20
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	12.800,00	2,00%	256,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 2.137,60 (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: 10/08/2023;				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011460011194280001201280

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 72.817

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80

VALOR COBRADO 12.012,80

NR.AUTENTICACAO A.575.FD5.F81.2A5.668

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Serie
000000001850 - 1

Autenticidade
39DS-AG1K

Data de Emissão
19/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End.: GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 06/2023 - CAPS 1 - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total Bruto: R\$15.000,00

COFINS: R\$450,00

PIS: R\$97,50

IRPJ: R\$225,00

CSLL: R\$150,00

Valor Total Líquido R\$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos

Banco Sicredi (748)

Agência: 3022

C/C: 36080

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	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000703022402036081012594280001407750

BENEFICIARIO:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

NOME FANTASIA:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO MEDICO SALGADO FILHO

CNPJ: 11.810.346/0001-71

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.818
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR CORRADO	14.077,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.840.A86.34A.8B9.F07

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000663



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

Número da Nota - Serie
000000000300 - 1

Autenticidade
40CK-E0Z4

Data de Emissão
21/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA,570 CS 211- CEP: 17512752
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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 06/2023 no total de 115 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.625,00 - Termo de colaboração 015/2018 – 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	8.625,00	2,7000%	232,87	8.625,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.625,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170000319010812204794280000862500

BENEFICIARIO:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI

NOME FANTASIA:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L

CNPJ: 34.661.301/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L

CNPJ: 34.661.301/0001-88

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.819
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.625,00
VALOR COBRADO	8.625,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.EA5.EAE.E2A.A01.CD6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
763
Código de Verificação de Autenticidade
5UW86D8A2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/07/2023 às 08:25:34
Chave de Acesso
1900650QPXL6UJQ7S6TZI54THUMOGSJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/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	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 06/2023 no total de 268 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 16.080,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.080,00	R\$ 16.080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.080,00	R\$ 482,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.080,00 x 0,85%)	COFINS (16.080,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.080,00 x 1,50%)	CSLL (16.080,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,52	R\$ 482,40	R\$ 0,00	R\$ 241,20	R\$ 160,80	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.091,08			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.162,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$432,55		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 763 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5UW86D8A2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0007

000666

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000233022310188621089294280001509140

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 72.820
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15.091,40
VALOR CORRADO 15.091,40
=====

NR.AUTENTICACAO A.C12.588.1B3.BBA.806
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0068

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

00000000943 - 1

Autenticidade

BODC-GWV7

Data de Emissão

18/07/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07

IM: 57131

IE:

Fone:

End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 06/2023 no total de 241 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 20.210,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 303,15

Demais retenções:

PIS: R\$ 131,37

COFINS: R\$ 606,30

CSLL: R\$ 202,10

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 939,77

Total geral: R\$ 1.242,92

Valor líquido da nota: R\$ 18.967,08

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.718,25 13,45% Tributos Federais

R\$ 656,83 3,25% Tributos Municipais

R\$ 3.375,07 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 3.375,07 - 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	303,15	131,37	606,30	202,10
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	20.210,00	3,0000%	606,29	20.210,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.967,08

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005262008944902994280001896708

BENEFICIARIO:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.821
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 18.967,08
VALOR COBRADO 18.967,08
=====

NR.AUTENTICACAO 3.8F7.E8E.ECD.F22.80F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1076
Código de Verificação de Autenticidade
K21EEQ2X6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 15:35:54
Chave de Acesso
18983722Y6EYMG2X7LO2PURR03WS3FU

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 19/07/2023
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://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		0034061211	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	Médico em atenção domiciliar - Competência 06/2023 - SAD - Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	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\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1076** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K21EEQ2X6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:09
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002243002710062621080194230001501600

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 72.822

DATA DE VENCIMENTO 26/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR CORRADO 15.016,00

NR.AUTENTICACAO 1.375.7B3.423.EC7.CCF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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