

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2023

PAGAMENTO: OUTUBRO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

• CEP 17402 064



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



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

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

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

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

Conferido por: _____

Em: ____ / ____ / ____

Ofício nº 0735/2023

Garça, 21 de novembro de 2023.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

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

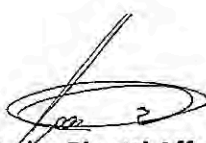
E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Setembro/2023 com pagamento Outubro/2023.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 à Entidade recebeu o valor da parcela 09/11 referente ao Termo de Colaboração 015/2018 dos empenhos:**

641/17	R\$ 202.063,60
4564/7	R\$ 350.000,00
16599/1	R\$ 200.000,00
641/18	R\$ 352.063,59

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.17 15:37:02
+03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

000075

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				641 / 17	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 17		FICHA: 254	DATA: 04/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.890/2023.		Liquido	
01 TESOURO				202.063,60	
00 Recursos Ordinários				Desconto	
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP				0,00	
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB					
ES				SOMA	
				202.063,60	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PODER EXECUTIVO			
10		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
3.3.50.39.01		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
10.302.0010.2074.0302		TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE SUBEMPENHO	
1.136.160,66		202.063,60		202.063,60	
VALOR A SER PAGO R\$		202.063,60		SALDO A SUBEMPENHAR	
				0,00	
duzentos e dois mil e sessenta e três reais e sessenta centavos *****					
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/10/2023					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

000776

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				4564 / 7	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 7		FICHA: 255	DATA: 04/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/10/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.890/2023.		Liquido 350.000,00 Desconto 0,00	
ES		SOMA		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 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
350.000,00		350.000,00		350.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		350.000,00 trezentos e cinquenta mil reais *****			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/10/2023					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

77777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				NOTA DE PARC./SUB.		
				16599 / 1		
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 1		FICHA: 790	DATA: 18/10/2023		REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/10/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARCA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.890/2023.			Liquido 200.000,00 Desconto 0,00	
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 207 RES.154/CUSTEIO MEDIA COMPLEXIDADE/ESTAD						
SOMA					200.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2051.0000		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE				
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR	
200.000,00		200.000,00		200.000,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		200.000,00 duzentos mil reais ***** ***				
DESCONTOS						
				TOTAL DE DESCONTOS 0,00		
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 18/10/2023						
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.						
DATA						
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:			
DATA VISTO			DATA ORDENADOR DA DESPESA			
DESPESA PAGA EM			RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO NOME: CNPJ/CPF:			
BANCO	CONTA	CHEQUE				VALOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				NOTA DE PARC./SUB.	
PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102 44.518.371/0001-35				641 / 18	
NOTA DE PARCELA/SUB Nº 18		FICHA: 254	DATA: 11/10/2023	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHSB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº23.890/2023.		Liquido 352.063,59 Desconto 0,00	
ES				SOMA	
		352.063,59			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		SUBEMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA SUBEMPENHO	
1.136.160,66		352.063,59		352.063,59	
VALOR A SER PAGO R\$		352.063,59 trezentos e cinquenta e dois mil e sessenta e três reais e cinquenta e nove centavos *****			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS					
0,00					
PARC./SUB. AUTORIZADO EM 11/10/2023					
A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA					
EMITIDO EM			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
VISTO			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO		
CONTA					
CHEQUE					
VALOR					
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 os recursos recebidos através do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2023.11.17 15:38:26
	-03'00"

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330809244119861
08/11/2023 09:31:25

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	100.201	1.181,00 D	
02/10/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	100.202	575,00 D	
02/10/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	100.203	8.750,44 D	
02/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 341 1514 017217364000120 MG MED PRODUTO	100.204	1.145,00 D	
02/10/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 02/10/2023	872.751.100.158.697	3,40 D	
02/10/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	11.654,84 C	0,00 C
04/10/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	100.401	23.109,00 D	
04/10/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	23.109,00 C	0,00 C
05/10/2023		0290	99015 870 Transferência recebida 05/10 08:45 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	202.063,60 C	
05/10/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	303.677.128	350.000,00 C	
05/10/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.868	328.396,45 D	
05/10/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.869	4.893,09 D	
05/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	100.501	1.500,00 D	
05/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	100.502	7.000,00 D	
05/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	100.503	14.500,00 D	
05/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR	100.504	4.000,00 D	
05/10/2023		0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/10/2023	12	60,00 D	
05/10/2023		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/10/2023	842.781.200.442.805	332,00 D	
05/10/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	191.382,06 D	0,00 C
06/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0011 36546670828 AMANDA SCOMBATE D	100.601	5.280,67 D	
06/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA	100.602	2.210,69 D	
06/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI	100.603	1.996,76 D	
06/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE	100.604	2.309,52 D	
06/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM	100.605	1.318,94 D	
06/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 336 0001 33948953821 GEORGE GOMES DA S	100.606	2.210,69 D	
06/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO	100.607	1.996,76 D	
06/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M	100.608	2.391,02 D	
06/10/2023		0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	100.609	3.529,11 D	

		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA		
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.610	3.759,47 D
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA		
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.611	2.210,69 D
		033 0011 45275393881 MATEUS NASCIMENTO		
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.612	3.486,49 D
		237 0005 46440996860 POLYANA HELY DIAS		
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.613	4.936,99 D
		748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR		
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.614	2.210,69 D
		748 3022 23242872851 SEBASTIAO RICARDO		
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.615	3.517,30 D
		033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI		
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.616	10.000,00 D
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
06/10/2023	0000	13105 375 Impostos	100.617	37.478,36 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.618	1.739,94 D
		033 0505 42675577804 RITHELLI ADRIANE		
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.619	1.976,30 D
		033 0218 41892361876 MARINA DE MARCHI		
06/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.620	293,68 D
		LUIZ CARLOS TOZATO		
06/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.621	1.146,00 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
06/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.622	1.112,16 D
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT		
06/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.623	12.457,00 D
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.479	11,50 D
		Cobrança referente 06/10/2023		
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.480	11,50 D
		Cobrança referente 06/10/2023		
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.481	11,50 D
		Cobrança referente 06/10/2023		
06/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.141.482	11,50 D
		Cobrança referente 06/10/2023		
06/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.253.119	448,80 D
		Cobrança referente 06/10/2023		
06/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.253.120	3,40 D
		Cobrança referente 06/10/2023		
06/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	110.067,43 C 0,00 C
09/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18,330	13.712,67 D
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.901	632,75 D
		LUIZ CARLOS TOZATO		
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.902	740,60 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.903	973,95 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.904	98,80 D
		SERVIMED		
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.905	150,24 D
		SERVIMED		
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.906	567,91 D
		BANCO SOFISA S/A		
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.907	1.338,00 D
		AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L		
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.908	3.361,24 D
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		
09/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	100.909	9.055,80 D
		MESSER GASES LTDA		
09/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.910	592,98 D
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
09/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.053.811	11,50 D
		Cobrança referente 09/10/2023		

09/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	31.236,44 C 0,00 C
10/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 10/10/2023	822.831.100.231.858	23,80 D
10/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	23,80 C 0,00 C
11/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	101.101	559,57 D
11/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/10/2023	812.841.100.176.328	11,50 D
11/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	571,07 C 0,00 C
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.601	7.094,20 D
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.602	2.288,44 D
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	101.603	58,54 D
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	101.604	3.471,58 D
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	101.605	150,00 D
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA	101.606	198,36 D
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	101.607	461,70 D
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	101.608	1.986,00 D
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE	101.609	125,64 D
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NOVA GARCA COMERCIO DE GAS	101.610	310,00 D
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	101.611	505,07 D
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI	101.612	1.059,50 D
16/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	17.709,03 C 0,00 C
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	101.701	63,33 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	101.702	31,25 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.	101.703	1.603,00 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	101.704	3.170,74 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto L.R.C. CONFECÇOES LTDA - EPP	101.705	2.563,55 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	101.706	7.303,37 D
17/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	101.707	9.422,68 D
17/10/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	101.708	452,23 D
17/10/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	101.709	491,89 D
17/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 061088167000140 R G MOREIRA	101.710	250,00 D
17/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1705 040813690000112 SAN CAMILO HO	101.711	1.995,00 D
17/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/10/2023	832.901.100.173.203	11,50 D
17/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/10/2023	832.901.100.173.204	11,50 D
17/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	27.370,04 C 0,00 C
19/10/2023	0290	99015 870 Transferência recebida 19/10 08:53 FUNDO A FUNDO GLICEMIA	550.290.000.021.101	200.000,00 C
19/10/2023	0290	99015 870 Transferência recebida 19/10 08:52 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	352.063,59 C

19/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	101.901	766,88 D
19/10/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	551.296,71 D 0,00 C
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:24 GABRIELA M SILVA MEDICIN	550.141.000.075.030	3.941,70 D
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:24 R. A. DE SOUZA E MORAES	552.916.000.043.562	9.400,00 D
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	37.691,03 D
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/10 16:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	12.313,25 D
20/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	29.463	1.304,97 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	102.001	4.500,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	102.002	2.800,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	102.003	8.179,44 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 051817825000134 FRC MEDICINA	102.004	4.200,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI	102.005	7.300,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	102.006	9.800,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051092978000161 IVANA GERALDE	102.007	1.400,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B	102.008	3.500,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER	102.009	22.600,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS	102.010	2.800,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE	102.011	6.879,44 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0802 044308871000142 PRS ASSESSORI	102.012	1.400,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	102.013	5.335,52 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	102.014	13.739,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE	102.015	2.679,44 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	102.016	12.500,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0802 044445312000184 ZELINA ALVES	102.017	1.400,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	102.018	5.000,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	102.019	7.430,82 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS	102.020	4.900,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 042950207000177 FF OLIVEIRA L	102.021	1.400,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040572195000169 SAUDE PLENA S	102.022	4.598,65 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0131 004557398000112 JORD - SERVIC	102.023	1.313,90 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	102.024	7.350,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	102.025	350,00 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	102.026	2.803,89 D
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.027	2.642,40 D

		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.028	2.299,33 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.029	350,00 D
		237 0002 048130083000160 L M SERVICOS		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.030	1.400,00 D
		756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.031	1.400,00 D
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.032	6.457,74 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.033	1.750,00 D
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.034	3.150,00 D
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.035	2.100,00 D
		336 0001 042950207000177 FF OLIVEIRA L		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.036	333,72 D
		033 0131 004557398000112 JORD - SERVIC		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.037	700,00 D
		237 0002 051817825000134 FRC MEDICINA		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.038	700,00 D
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.039	1.400,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.040	5.600,00 D
		237 0002 048130083000160 L M SERVICOS		
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.041	1.989,08 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.498	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.499	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.500	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.501	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.502	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.503	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.504	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.505	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.506	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.507	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.508	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.509	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.510	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.511	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.512	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.513	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.514	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.073.515	11,50 D
		Cobrança referente 20/10/2023		

20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.516	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.517	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.518	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.519	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.520	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.521	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.522	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.523	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.524	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.525	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.526	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.527	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.528	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.529	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.530	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.531	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.532	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.533	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.534	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.535	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.536	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.537	11,50 D
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2023	872.931.200.073.538	11,50 D
20/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	243.554,82 C 0,00 C
23/10/2023	3062	99015 870 Transferência recebida 23/10 16:50 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	9.138,90 C
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 23/10 15:23 BRANCO E SARAUAZ LTDA ME	550.290.000.009.913	2.560,40 D
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 23/10 15:23 WELINTON GONCALVES MOREI	550.290.000.084.600	1.079,39 D
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH	102.301	2.800,00 D
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	102.302	13.931,12 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	102.303	1.296,00 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD	102.304	60,32 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THA THI FARMACIA DE MANIPULACA	102.305	540,00 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	102.306	547,38 D

23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	102.307	1.862,61 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOMEDICAL	102.308	585,00 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	102.309	592,00 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	102.310	762,50 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOMA SP PROD HOSP LTDA	102.311	865,74 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	102.312	1.367,16 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	102.313	1.569,82 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	102.314	1.581,08 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	102.315	1.945,55 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	102.316	2.316,13 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.317	4.618,03 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD	102.318	156,59 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	102.319	737,00 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	102.320	800,00 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	102.321	2.095,46 D
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA	102.322	1.161,44 D
23/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR	102.323	5.030,68 D
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS	102.324	2.800,00 D
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/10/2023	822.961.100.088.987	11,50 D
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/10/2023	822.961.100.088.988	11,50 D
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/10/2023	822.961.100.088.989	11,50 D
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/10/2023	822.961.100.088.990	11,50 D
23/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 23/10/2023	822.961.100.153.359	3,40 D
23/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	44.571,90 C 0,00 C
25/10/2023	7839	12700 830 Depósito Online 7839-17-SOP GARCA	78.391.270.000.143	4,48 C
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	102.501	226,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THA THI F MANIPULACAO LTDA ME	102.502	270,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	102.503	349,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	102.504	1.071,49 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COM DE M LTDA	102.505	1.128,01 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMIX COMERCIAL LTDA	102.506	2.511,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	102.507	4.392,00 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	102.508	525,60 D

25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A	102.509	1.092,80 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	102.510	3.737,72 D
25/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	102.511	2.548,00 D
25/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	17.847,14 C 0,00 C
27/10/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	306.482.614	1.644,80 C
27/10/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	306.482.617	1.685,80 C
27/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.855	13.048,63 D
27/10/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	102.701	9.522,29 D
27/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP	102.702	550,00 D
27/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/10/2023	813.001.100.272.885	11,50 D
27/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	19.801,82 C 0,00 C
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 30/10 16:28 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	56,31 D
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 30/10 16:27 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	3.800,92 D
30/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 30/10 16:28 B M S S MEDICOS LTDA	553.767.000.013.653	7.500,00 D
30/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.392	14.914,85 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M	103.001	1.624,76 D
30/10/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	103.002	3.358,48 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	103.003	137,94 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LUIZ CARLOS TOZATO	103.004	632,75 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L	103.005	800,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	103.006	6.640,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA	103.007	6.706,73 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	103.008	9.652,83 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	103.009	1.277,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA	103.010	1.750,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI	103.011	6.000,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	103.012	10.304,73 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	103.013	12.012,80 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	103.014	14.077,50 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	103.015	15.016,00 D
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI	103.016	18.967,08 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED	103.017	7.280,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO	103.018	3.900,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	103.019	1.280,00 D
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.020	18.000,00 D

		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.021	3.466,45 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.022	5.856,24 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C		
30/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.023	2.815,50 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.024	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.025	1.701,73 D
		341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI		
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.026	3.754,00 D
		341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.333	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.334	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.335	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.336	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.337	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.338	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.339	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.340	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.341	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.031.100.134.342	11,50 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.031.100.226.442	3,40 D
		Cobrança referente 30/10/2023		
30/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	187.280,00 C 0,00 C
31/10/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	103.101	58,63 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.102	211,25 D
		MESSER GASES LTDA		
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.103	276,60 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.104	600,00 D
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME		
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.105	1.145,00 D
		CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.		
31/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	103.106	19.049,07 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
31/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.041.100.448.135	3,40 D
		Cobrança referente 31/10/2023		
31/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	21.343,95 C
31/10/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36051-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 29/09/2023	R\$ 156.260,78
Aplicações no mês:	R\$ 742.678,77
Resgates líquidos no mês:	R\$ 756.141,28
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 139,42
Rendimentos no mês:	R\$ 251,48
Saldo bruto em 31/10/2023:	R\$ 142.910,33

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 156.208,80	R\$ 51,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/10/2023	Resgate	R\$ 11.653,07	R\$ 4,42	R\$ 0,00	R\$ 2,65	R\$ 11.654,84
04/10/2023	Resgate	R\$ 23.103,84	R\$ 10,96	R\$ 0,00	R\$ 5,80	R\$ 23.109,00
05/10/2023	Aplicação	R\$ 191.382,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 191.382,06
06/10/2023	Resgate	R\$ 110.033,60	R\$ 62,63	R\$ 0,00	R\$ 28,80	R\$ 110.067,43
09/10/2023	Resgate	R\$ 11.418,29	R\$ 7,04	R\$ 0,00	R\$ 2,53	R\$ 11.422,80
09/10/2023	Resgate	R\$ 19.813,37	R\$ 1,87	R\$ 0,00	R\$ 1,60	R\$ 19.813,64
10/10/2023	Resgate	R\$ 23,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,80
11/10/2023	Resgate	R\$ 571,05	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,08	R\$ 571,07
16/10/2023	Resgate	R\$ 17.707,17	R\$ 5,02	R\$ 0,00	R\$ 3,16	R\$ 17.709,03
17/10/2023	Resgate	R\$ 27.366,42	R\$ 9,05	R\$ 0,00	R\$ 5,43	R\$ 27.370,04
19/10/2023	Aplicação	R\$ 551.296,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 551.296,71
20/10/2023	Resgate	R\$ 125.900,25	R\$ 59,53	R\$ 0,00	R\$ 29,76	R\$ 125.930,02
20/10/2023	Resgate	R\$ 117.624,57	R\$ 5,56	R\$ 0,00	R\$ 5,33	R\$ 117.624,80
23/10/2023	Resgate	R\$ 44.571,31	R\$ 4,21	R\$ 0,00	R\$ 3,62	R\$ 44.571,90

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
25/10/2023	Resgate	R\$ 17.846,46	R\$ 3,37	R\$ 0,00	R\$ 2,69	R\$ 17.847,14
27/10/2023	Resgate	R\$ 19.800,30	R\$ 5,61	R\$ 0,00	R\$ 4,09	R\$ 19.801,82
30/10/2023	Resgate	R\$ 187.257,06	R\$ 61,98	R\$ 0,00	R\$ 39,04	R\$ 187.280,00
31/10/2023	Resgate	R\$ 21.340,72	R\$ 8,07	R\$ 0,00	R\$ 4,84	R\$ 21.343,95
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 142.856,29	R\$ 54,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo - Exercício
30/09/2023	Saldo Anterior	R\$			
02/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1767856	R\$ 1.181,00	R\$ -	R\$ (1.181,00)
02/10/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2251	R\$ 575,00	R\$ -	R\$ (1.756,00)
02/10/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1816	R\$ 8.750,44	R\$ -	R\$ (10.506,44)
02/10/2023	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	58239	R\$ 1.145,00	R\$ -	R\$ (11.651,44)
02/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$ 3,40	R\$ -	R\$ (11.654,84)
02/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 11.654,84	R\$ -
04/10/2023	ALELO S.A	577575	R\$ 23.109,00	R\$ -	R\$ (23.109,00)
04/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 23.109,00	R\$ -
05/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 202.063,60	R\$ 202.063,60
05/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	303.677.128		R\$ 350.000,00	R\$ 552.063,60
05/10/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	33868	R\$ 2.620,86	R\$ -	R\$ 549.442,74
05/10/2023	ADRIANE JACOMINI	33868	R\$ 4.266,93	R\$ -	R\$ 545.175,81
05/10/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	33868	R\$ 2.596,09	R\$ -	R\$ 542.579,72
05/10/2023	ALESSANDRA DE MORAES	33868	R\$ 1.731,93	R\$ -	R\$ 540.847,79
05/10/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	33868	R\$ 2.280,48	R\$ -	R\$ 538.567,31
05/10/2023	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	33868	R\$ 1.996,76	R\$ -	R\$ 536.570,55
05/10/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	33868	R\$ 2.649,68	R\$ -	R\$ 533.920,87
05/10/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	33868	R\$ 4.020,72	R\$ -	R\$ 529.900,15
05/10/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	33868	R\$ 3.703,64	R\$ -	R\$ 526.196,51
05/10/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	33868	R\$ 3.725,47	R\$ -	R\$ 522.471,04
05/10/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	33868	R\$ 3.156,81	R\$ -	R\$ 519.314,23
05/10/2023	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	33868	R\$ 3.356,16	R\$ -	R\$ 515.958,07
05/10/2023	ANA PAULA DA SILVA	33868	R\$ 2.244,07	R\$ -	R\$ 513.714,00
05/10/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	33868	R\$ 3.811,82	R\$ -	R\$ 509.902,18
05/10/2023	ANA VALERIA FAVERO	33868	R\$ 1.807,93	R\$ -	R\$ 508.094,25
05/10/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	33868	R\$ 1.870,37	R\$ -	R\$ 506.223,88
05/10/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	33868	R\$ 2.048,90	R\$ -	R\$ 504.174,98
05/10/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	33868	R\$ 2.621,85	R\$ -	R\$ 501.553,13
05/10/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	33868	R\$ 2.367,54	R\$ -	R\$ 499.185,59
05/10/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	33868	R\$ 1.882,96	R\$ -	R\$ 497.302,63
05/10/2023	ARILSON JOSE DESSIA	33868	R\$ 3.486,49	R\$ -	R\$ 493.816,14
05/10/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	33868	R\$ 2.210,69	R\$ -	R\$ 491.605,45
05/10/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	33868	R\$ 3.480,93	R\$ -	R\$ 488.124,52
05/10/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	33868	R\$ 2.720,69	R\$ -	R\$ 485.403,83
05/10/2023	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	33868	R\$ 366,38	R\$ -	R\$ 485.037,45
05/10/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	33868	R\$ 3.679,52	R\$ -	R\$ 481.357,93
05/10/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	33868	R\$ 3.317,82	R\$ -	R\$ 478.040,11
05/10/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	33868	R\$ 2.062,95	R\$ -	R\$ 475.977,16
05/10/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33868	R\$ 2.822,15	R\$ -	R\$ 473.155,01
05/10/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	33868	R\$ 3.453,04	R\$ -	R\$ 469.701,97
05/10/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	33868	R\$ 2.391,02	R\$ -	R\$ 467.310,95
05/10/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	33868	R\$ 1.870,37	R\$ -	R\$ 465.440,58
05/10/2023	DAIANA SILVERIO	33868	R\$ 1.923,84	R\$ -	R\$ 463.516,74
05/10/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	33868	R\$ 318,77	R\$ -	R\$ 463.197,97
05/10/2023	DANILO CORREA	33868	R\$ 1.507,76	R\$ -	R\$ 461.690,21
05/10/2023	DAVID JEAN GREGORIO	33868	R\$ 1.644,08	R\$ -	R\$ 460.046,13
05/10/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	33868	R\$ 3.561,17	R\$ -	R\$ 456.484,96
05/10/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	33868	R\$ 2.600,29	R\$ -	R\$ 453.884,67
05/10/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	33868	R\$ 2.334,11	R\$ -	R\$ 451.550,56
05/10/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	33868	R\$ 2.546,61	R\$ -	R\$ 449.003,95
05/10/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	33868	R\$ 2.391,02	R\$ -	R\$ 446.612,93
05/10/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	33868	R\$ 2.367,54	R\$ -	R\$ 444.245,39
05/10/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	33868	R\$ 3.213,69	R\$ -	R\$ 441.031,70
05/10/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	33868	R\$ 2.626,34	R\$ -	R\$ 438.405,36
05/10/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	33868	R\$ 2.512,30	R\$ -	R\$ 435.893,06
05/10/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	33868	R\$ 1.807,93	R\$ -	R\$ 434.085,13
05/10/2023	FABIO CESAR BRANDAO	33868	R\$ 2.176,69	R\$ -	R\$ 431.908,44
05/10/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	33868	R\$ 1.870,37	R\$ -	R\$ 430.038,07
05/10/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	33868	R\$ 2.311,29	R\$ -	R\$ 427.726,78
05/10/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	33868	R\$ 2.006,68	R\$ -	R\$ 425.720,10
05/10/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	33868	R\$ 4.072,04	R\$ -	R\$ 421.648,06
05/10/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	33868	R\$ 2.109,08	R\$ -	R\$ 419.538,98
05/10/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	33868	R\$ 2.543,55	R\$ -	R\$ 416.995,43
05/10/2023	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	33868	R\$ 3.506,54	R\$ -	R\$ 413.488,89
05/10/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	33868	R\$ 1.682,41	R\$ -	R\$ 411.806,48
05/10/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	33868	R\$ 4.008,22	R\$ -	R\$ 407.798,26
05/10/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	33868	R\$ 3.703,64	R\$ -	R\$ 404.094,62
05/10/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	33868	R\$ 2.339,05	R\$ -	R\$ 401.755,57
05/10/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	33868	R\$ 3.156,81	R\$ -	R\$ 398.598,76
05/10/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	33868	R\$ 2.393,03	R\$ -	R\$ 396.205,73
05/10/2023	HUGO ISSAO TIZURA	33868	R\$ 3.703,64	R\$ -	R\$ 392.502,09
05/10/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	33868	R\$ 4.308,37	R\$ -	R\$ 388.193,72
05/10/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	33868	R\$ 1.870,37	R\$ -	R\$ 386.323,35
05/10/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	33868	R\$ 2.367,54	R\$ -	R\$ 383.955,81
05/10/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	33868	R\$ 1.923,84	R\$ -	R\$ 382.031,97
05/10/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	33868	R\$ 2.013,72	R\$ -	R\$ 380.018,25
05/10/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	33868	R\$ 3.021,07	R\$ -	R\$ 376.997,18
05/10/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	33868	R\$ 2.210,69	R\$ -	R\$ 374.786,49
05/10/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	33868	R\$ 2.539,55	R\$ -	R\$ 372.246,94
05/10/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	33868	R\$ 1.705,94	R\$ -	R\$ 370.541,00
05/10/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	33868	R\$ 3.719,45	R\$ -	R\$ 366.821,55
05/10/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	33868	R\$ 2.472,79	R\$ -	R\$ 364.348,76
05/10/2023	JORGE LUIZ CAFFER	33868	R\$ 1.897,65	R\$ -	R\$ 362.451,11
05/10/2023	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	33868	R\$ 637,61	R\$ -	R\$ 361.813,50
05/10/2023	JULIA GIOLO JORGE	33868	R\$ 2.058,50	R\$ -	R\$ 359.755,00

05/10/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	33868	R\$	2.593,01	R\$	-	R\$	357.161,99
05/10/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	33868	R\$	2.108,06	R\$	-	R\$	355.053,93
05/10/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	33868	R\$	3.783,49	R\$	-	R\$	351.270,44
05/10/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	33868	R\$	1.897,65	R\$	-	R\$	349.372,79
05/10/2023	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	33868	R\$	1.113,92	R\$	-	R\$	348.258,87
05/10/2023	LAIS DOS REIS VIANA	33868	R\$	2.311,29	R\$	-	R\$	345.947,58
05/10/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	33868	R\$	3.737,64	R\$	-	R\$	342.209,94
05/10/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	33868	R\$	361,69	R\$	-	R\$	341.848,25
05/10/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	33868	R\$	2.282,84	R\$	-	R\$	339.565,41
05/10/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	33868	R\$	2.051,34	R\$	-	R\$	337.514,07
05/10/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	33868	R\$	1.991,59	R\$	-	R\$	335.522,48
05/10/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	33868	R\$	1.870,37	R\$	-	R\$	333.652,11
05/10/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	33868	R\$	1.739,94	R\$	-	R\$	331.912,17
05/10/2023	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	33868	R\$	2.248,57	R\$	-	R\$	329.663,60
05/10/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	33868	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	327.452,91
05/10/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	33868	R\$	2.284,51	R\$	-	R\$	325.168,40
05/10/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	33868	R\$	2.391,02	R\$	-	R\$	322.777,38
05/10/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	33868	R\$	2.157,55	R\$	-	R\$	320.619,83
05/10/2023	MARIA ALICE DOS SANTOS	33868	R\$	3.506,54	R\$	-	R\$	317.113,29
05/10/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	33868	R\$	1.935,64	R\$	-	R\$	315.177,65
05/10/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	33868	R\$	1.866,82	R\$	-	R\$	313.310,83
05/10/2023	MARIA JOSE MEIRA	33868	R\$	643,26	R\$	-	R\$	312.667,57
05/10/2023	MARIA REGINA DA SILVA	33868	R\$	282,73	R\$	-	R\$	312.384,84
05/10/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	33868	R\$	2.176,69	R\$	-	R\$	310.208,15
05/10/2023	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	33868	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	307.997,46
05/10/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	33868	R\$	1.703,63	R\$	-	R\$	306.293,83
05/10/2023	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	33868	R\$	1.904,91	R\$	-	R\$	304.388,92
05/10/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	33868	R\$	3.726,15	R\$	-	R\$	300.662,77
05/10/2023	NEMUEL CAMPANARI	33868	R\$	4.123,73	R\$	-	R\$	296.539,04
05/10/2023	PATRICIA MANTUANI	33868	R\$	1.739,94	R\$	-	R\$	294.799,10
05/10/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	33868	R\$	2.344,78	R\$	-	R\$	292.454,32
05/10/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	33868	R\$	2.176,69	R\$	-	R\$	290.277,63
05/10/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	33868	R\$	4.356,46	R\$	-	R\$	285.921,17
05/10/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	33868	R\$	4.160,43	R\$	-	R\$	281.760,74
05/10/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	33868	R\$	2.391,02	R\$	-	R\$	279.369,72
05/10/2023	RENATA EUS BETEZ ROMUALDO	33868	R\$	4.600,46	R\$	-	R\$	274.769,26
05/10/2023	RINALDO JORGE DE MELO	33868	R\$	2.607,56	R\$	-	R\$	272.161,70
05/10/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	33868	R\$	2.176,69	R\$	-	R\$	269.985,01
05/10/2023	ROSANA GOMES FELIX	33868	R\$	2.617,21	R\$	-	R\$	267.367,80
05/10/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	33868	R\$	1.798,76	R\$	-	R\$	265.569,04
05/10/2023	ROSELY VASCO	33868	R\$	1.889,84	R\$	-	R\$	263.679,20
05/10/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	33868	R\$	3.356,16	R\$	-	R\$	260.323,04
05/10/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	33868	R\$	3.922,26	R\$	-	R\$	256.400,78
05/10/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	33868	R\$	2.552,75	R\$	-	R\$	253.848,03
05/10/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	33868	R\$	2.885,27	R\$	-	R\$	250.962,76
05/10/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	33868	R\$	1.705,94	R\$	-	R\$	249.256,82
05/10/2023	SUELY MIDORI HANDA	33868	R\$	2.391,02	R\$	-	R\$	246.865,80
05/10/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	33868	R\$	2.391,02	R\$	-	R\$	244.474,78
05/10/2023	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	33868	R\$	1.705,94	R\$	-	R\$	242.768,84
05/10/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	33868	R\$	374,16	R\$	-	R\$	242.394,68
05/10/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	33868	R\$	1.683,60	R\$	-	R\$	240.711,08
05/10/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	33868	R\$	4.028,08	R\$	-	R\$	236.693,00
05/10/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	33868	R\$	2.567,06	R\$	-	R\$	234.115,94
05/10/2023	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	33868	R\$	2.619,48	R\$	-	R\$	231.496,46
05/10/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	33868	R\$	4.029,38	R\$	-	R\$	227.467,08
05/10/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	33868	R\$	1.929,56	R\$	-	R\$	225.537,52
05/10/2023	WANESA LAURENTINO ALVES	33868	R\$	1.870,37	R\$	-	R\$	223.667,15
05/10/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	33869	R\$	4.893,09	R\$	-	R\$	218.774,06
05/10/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	193	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	217.274,06
05/10/2023	NATALI GAIATO CRUZ	66	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	210.274,06
05/10/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	130	R\$	14.500,00	R\$	-	R\$	195.774,06
05/10/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	03	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	191.774,06
05/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	392,00	R\$	-	R\$	191.382,06
05/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	191.382,06	R\$	-	R\$	-
06/10/2023	AMANDA SCOMBATE DEODATO	100601	R\$	5.280,67	R\$	-	R\$	(5.280,67)
06/10/2023	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	100602	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(7.491,36)
06/10/2023	CÉSAR ALVES PEREIRA	100603	R\$	1.996,76	R\$	-	R\$	(9.488,12)
06/10/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	100604	R\$	2.309,52	R\$	-	R\$	(11.797,64)
06/10/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	100605	R\$	1.318,94	R\$	-	R\$	(13.116,58)
06/10/2023	GEORGE GOMES DA SILVA	100606	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(15.327,27)
06/10/2023	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	100607	R\$	1.996,76	R\$	-	R\$	(17.324,03)
06/10/2023	LARISSA TEODORO MOURA	100608	R\$	2.391,02	R\$	-	R\$	(19.715,05)
06/10/2023	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	100609	R\$	3.529,11	R\$	-	R\$	(23.244,16)
06/10/2023	MARCELA TORRES FACHINI	100610	R\$	3.759,47	R\$	-	R\$	(27.003,63)
06/10/2023	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	100611	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(29.214,32)
06/10/2023	POLYANA HELY DIAS	100612	R\$	3.486,49	R\$	-	R\$	(32.700,81)
06/10/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	100613	R\$	4.936,99	R\$	-	R\$	(37.637,80)
06/10/2023	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	100614	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	(39.848,49)
06/10/2023	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	100615	R\$	3.517,30	R\$	-	R\$	(43.365,79)
06/10/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	45170	R\$	10.000,00	R\$	-	R\$	(53.365,79)
06/10/2023	FGTS	09/203	R\$	37.478,36	R\$	-	R\$	(90.844,15)
06/10/2023	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	100618	R\$	1.739,94	R\$	-	R\$	(92.584,09)
06/10/2023	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	100619	R\$	1.976,30	R\$	-	R\$	(94.560,39)
06/10/2023	LUÍZ CARLOS TOZATO ME	13056	R\$	293,68	R\$	-	R\$	(94.854,07)
06/10/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7184497	R\$	1.146,00	R\$	-	R\$	(96.000,07)
06/10/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	95183	R\$	1.112,16	R\$	-	R\$	(97.112,23)
06/10/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	161	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(104.112,23)
06/10/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	162	R\$	3.400,00	R\$	-	R\$	(107.512,23)
06/10/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	163	R\$	2.057,00	R\$	-	R\$	(109.569,23)
06/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	498,20	R\$	-	R\$	(110.067,43)
06/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	110.067,43	R\$	(0,00)
09/10/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	18330	R\$	2.351,52	R\$	-	R\$	(2.351,52)
09/10/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	18330	R\$	1.624,76	R\$	-	R\$	(3.976,28)
09/10/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	18330	R\$	1.624,76	R\$	-	R\$	(5.601,04)
09/10/2023	GISELENE DOURADO DA SILVA	18330	R\$	2.650,78	R\$	-	R\$	(8.251,82)
09/10/2023	HUGO ISSAO TIZURA	18330	R\$	2.650,78	R\$	-	R\$	(10.902,60)
09/10/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	18330	R\$	1.442,42	R\$	-	R\$	(12.345,02)
09/10/2023	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	18330	R\$	1.367,65	R\$	-	R\$	(13.712,67)
09/10/2023	LUÍZ CARLOS TOZATO ME	13032	R\$	632,75	R\$	-	R\$	(14.345,42)
09/10/2023	ELEIRO CENTER DE GARÇA LTDA	24718	R\$	740,60	R\$	-	R\$	(15.086,02)
09/10/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20473	R\$	973,95	R\$	-	R\$	(16.059,97)
09/10/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8001320	R\$	98,80	R\$	-	R\$	(16.158,77)

09/10/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8001157	R\$	150,24	R\$	-	R\$	(16.309,01)
09/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	556807	R\$	567,91	R\$	-	R\$	(16.876,92)
09/10/2023	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA	7118	R\$	1.338,00	R\$	-	R\$	(18.214,92)
09/10/2023	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	14688	R\$	3.361,24	R\$	-	R\$	(21.576,16)
09/10/2023	MESSER GASES LTDA	19302	R\$	9.055,80	R\$	-	R\$	(30.631,96)
09/10/2023	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	3844	R\$	592,98	R\$	-	R\$	(31.224,94)
09/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(31.236,44)
09/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	31.236,44	R\$	(0,00)
09/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	23,80	R\$	-	R\$	(23,80)
10/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	23,80	R\$	(0,00)
11/10/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2801898/2801899	R\$	559,57	R\$	-	R\$	(559,57)
11/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(571,07)
11/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	571,07	R\$	(0,00)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45170	R\$	7.094,20	R\$	-	R\$	(7.094,20)
16/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45170	R\$	2.288,44	R\$	-	R\$	(9.382,64)
16/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	45170	R\$	58,54	R\$	-	R\$	(9.441,18)
16/10/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	19093	R\$	3.471,58	R\$	-	R\$	(12.912,76)
16/10/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22757	R\$	150,00	R\$	-	R\$	(13.062,76)
16/10/2023	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	2820	R\$	198,36	R\$	-	R\$	(13.261,12)
16/10/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22765	R\$	461,70	R\$	-	R\$	(13.722,82)
16/10/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47572	R\$	1.986,00	R\$	-	R\$	(15.708,82)
16/10/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	76834	R\$	125,64	R\$	-	R\$	(15.834,46)
16/10/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	979	R\$	310,00	R\$	-	R\$	(16.144,46)
16/10/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7202292	R\$	505,07	R\$	-	R\$	(16.649,53)
16/10/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	27392	R\$	1.059,50	R\$	-	R\$	(17.709,03)
16/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	17.709,03	R\$	(0,00)
17/10/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	19101	R\$	63,33	R\$	-	R\$	(63,33)
17/10/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13086	R\$	31,25	R\$	-	R\$	(94,58)
17/10/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13087	R\$	1.603,00	R\$	-	R\$	(1.697,58)
17/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17705	R\$	3.170,74	R\$	-	R\$	(4.868,32)
17/10/2023	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	34489	R\$	2.563,55	R\$	-	R\$	(7.431,87)
17/10/2023	MESSER GASES LTDA	19978	R\$	7.303,37	R\$	-	R\$	(14.735,24)
17/10/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	17313	R\$	9.422,68	R\$	-	R\$	(24.157,92)
17/10/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	327934723	R\$	452,23	R\$	-	R\$	(24.610,15)
17/10/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	327915732	R\$	491,89	R\$	-	R\$	(25.102,04)
17/10/2023	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	239	R\$	250,00	R\$	-	R\$	(25.352,04)
17/10/2023	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	2167	R\$	1.995,00	R\$	-	R\$	(27.347,04)
17/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	23,00	R\$	-	R\$	(27.370,04)
17/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	27.370,04	R\$	(0,00)
19/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.021.101	R\$	-	R\$	200.000,00	R\$	200.000,00
19/10/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013	R\$	-	R\$	352.063,59	R\$	552.063,59
19/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17691	R\$	766,88	R\$	-	R\$	551.296,71
19/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	551.296,71	R\$	-	R\$	-
20/10/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	200	R\$	3.941,70	R\$	-	R\$	(3.941,70)
20/10/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	126	R\$	7.700,00	R\$	-	R\$	(11.641,70)
20/10/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	127	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(11.941,70)
20/10/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	128	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(13.341,70)
20/10/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	45170	R\$	37.691,03	R\$	-	R\$	(51.032,73)
20/10/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	45170	R\$	12.313,25	R\$	-	R\$	(63.345,98)
20/10/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	29463	R\$	1.304,97	R\$	-	R\$	(64.650,95)
20/10/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	122	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	(69.150,95)
20/10/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	11	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(71.950,95)
20/10/2023	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	145	R\$	8.179,44	R\$	-	R\$	(80.130,39)
20/10/2023	FRC MEDICINA LTDA	7	R\$	4.200,00	R\$	-	R\$	(84.330,39)
20/10/2023	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R\$	7.300,00	R\$	-	R\$	(91.630,39)
20/10/2023	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	94	R\$	9.800,00	R\$	-	R\$	(101.430,39)
20/10/2023	IVANA GERALDI SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(102.830,39)
20/10/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	16	R\$	3.500,00	R\$	-	R\$	(106.330,39)
20/10/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	56	R\$	22.600,00	R\$	-	R\$	(128.930,39)
20/10/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(131.730,39)
20/10/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R\$	6.879,44	R\$	-	R\$	(138.609,83)
20/10/2023	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	30	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(140.009,83)
20/10/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	191	R\$	5.335,52	R\$	-	R\$	(145.345,35)
20/10/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	75	R\$	13.739,00	R\$	-	R\$	(159.084,35)
20/10/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R\$	2.679,44	R\$	-	R\$	(161.763,79)
20/10/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	38	R\$	12.500,00	R\$	-	R\$	(174.263,79)
20/10/2023	ZELINA ALVES DE SOUZA	29	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(175.663,79)
20/10/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	39	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	(180.663,79)
20/10/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	156	R\$	7.430,82	R\$	-	R\$	(188.094,61)
20/10/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R\$	4.900,00	R\$	-	R\$	(192.994,61)
20/10/2023	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	23	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(194.394,61)
20/10/2023	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	78	R\$	4.598,65	R\$	-	R\$	(198.993,26)
20/10/2023	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3874	R\$	1.313,90	R\$	-	R\$	(200.307,16)
20/10/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	123	R\$	7.350,00	R\$	-	R\$	(207.657,16)
20/10/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	79	R\$	350,00	R\$	-	R\$	(208.007,16)
20/10/2023	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	146	R\$	2.803,89	R\$	-	R\$	(210.811,05)
20/10/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	155	R\$	2.642,40	R\$	-	R\$	(213.453,45)
20/10/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	21	R\$	2.299,33	R\$	-	R\$	(215.752,78)
20/10/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	32	R\$	350,00	R\$	-	R\$	(216.102,78)
20/10/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	15	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(217.502,78)
20/10/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(218.902,78)
20/10/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	76	R\$	6.457,74	R\$	-	R\$	(225.360,52)
20/10/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R\$	1.750,00	R\$	-	R\$	(227.110,52)
20/10/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	40	R\$	3.150,00	R\$	-	R\$	(230.260,52)
20/10/2023	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	22	R\$	2.100,00	R\$	-	R\$	(232.360,52)
20/10/2023	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3873	R\$	333,72	R\$	-	R\$	(232.694,24)
20/10/2023	FRC MEDICINA LTDA	6	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(233.394,24)
20/10/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(234.094,24)
20/10/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	80	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(235.494,24)
20/10/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	31	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	(241.094,24)
20/10/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8211	R\$	1.989,08	R\$	-	R\$	(243.083,32)
20/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	471,50	R\$	-	R\$	(243.554,82)
20/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	243.554,82	R\$	(0,00)
23/10/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.000.036.049	R\$	-	R\$	9.138,90	R\$	9.138,90
23/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	49,40	R\$	-	R\$	9.089,50
23/10/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	707	R\$	2.560,40	R\$	-	R\$	6.529,10
23/10/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1700	R\$	1.079,39	R\$	-	R\$	5.449,71
23/10/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	68	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	2.649,71
23/10/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	27	R\$	7.031,12	R\$	-	R\$	(4.381,41)
23/10/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	28	R\$	6.300,00	R\$	-	R\$	(10.681,41)
23/10/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	29	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(11.281,41)
23/10/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17703	R\$	1.296,00	R\$	-	R\$	(12.577,41)

23/10/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	315583	R\$	60,32	R\$	-	R\$	(12.637,73)
23/10/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	24894	R\$	540,00	R\$	-	R\$	(13.177,73)
23/10/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	229591	R\$	547,38	R\$	-	R\$	(13.725,11)
23/10/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	561593	R\$	1.862,61	R\$	-	R\$	(15.587,72)
23/10/2023	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	170642	R\$	585,00	R\$	-	R\$	(16.172,72)
23/10/2023	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	161451	R\$	592,00	R\$	-	R\$	(16.764,72)
23/10/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	102174	R\$	762,50	R\$	-	R\$	(17.527,22)
23/10/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	242251	R\$	865,74	R\$	-	R\$	(18.392,96)
23/10/2023	CIRURGICA MEDCENTER	500567	R\$	1.367,16	R\$	-	R\$	(19.760,12)
23/10/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1264093	R\$	1.569,82	R\$	-	R\$	(21.329,94)
23/10/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	144941	R\$	1.581,08	R\$	-	R\$	(22.911,02)
23/10/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1775626	R\$	1.945,55	R\$	-	R\$	(24.856,57)
23/10/2023	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	304954	R\$	2.316,13	R\$	-	R\$	(27.172,70)
23/10/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	982763	R\$	4.618,03	R\$	-	R\$	(31.790,73)
23/10/2023	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	315582	R\$	156,59	R\$	-	R\$	(31.947,32)
23/10/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	47099	R\$	737,00	R\$	-	R\$	(32.684,32)
23/10/2023	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS LTDA	110025	R\$	800,00	R\$	-	R\$	(33.484,32)
23/10/2023	DIFHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	8584	R\$	2.095,46	R\$	-	R\$	(35.579,78)
23/10/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1531	R\$	1.161,44	R\$	-	R\$	(36.741,22)
23/10/2023	MEDILAR IMP E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	8744	R\$	5.030,68	R\$	-	R\$	(41.771,90)
23/10/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(44.571,90)
23/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	44.571,90	R\$	0,00
25/10/2023	DEPÓSITO ONLINE	7,83913E+13			R\$	4,48	R\$	4,48
25/10/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	47855	R\$	226,00	R\$	-	R\$	(221,52)
25/10/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	25519	R\$	270,00	R\$	-	R\$	(491,52)
25/10/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	47848	R\$	349,00	R\$	-	R\$	(840,52)
25/10/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	301121	R\$	1.071,49	R\$	-	R\$	(1.912,01)
25/10/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	5888	R\$	1.128,01	R\$	-	R\$	(3.040,02)
25/10/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	20275	R\$	2.511,00	R\$	-	R\$	(5.551,02)
25/10/2023	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	89689	R\$	4.392,00	R\$	-	R\$	(9.943,02)
25/10/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	78792	R\$	525,60	R\$	-	R\$	(10.468,62)
25/10/2023	BRAZIMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	243876	R\$	1.092,80	R\$	-	R\$	(11.561,42)
25/10/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15457	R\$	3.737,72	R\$	-	R\$	(15.299,14)
25/10/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINAS	254279	R\$	2.548,00	R\$	-	R\$	(17.847,14)
25/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	17.847,14	R\$	0,00
27/10/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	306482614			R\$	1.644,80	R\$	1.644,80
27/10/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	306482617			R\$	1.685,80	R\$	3.330,60
27/10/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	18855	R\$	13.048,63	R\$	-	R\$	(9.718,03)
27/10/2023	FGTS	102701	R\$	9.522,29	R\$	-	R\$	(19.240,32)
27/10/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5586	R\$	550,00	R\$	-	R\$	(19.790,32)
27/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	11,50	R\$	-	R\$	(19.801,82)
27/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	19.801,82	R\$	0,00
30/10/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	240	R\$	56,31	R\$	-	R\$	(56,31)
30/10/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	197	R\$	3.800,92	R\$	-	R\$	(3.857,23)
30/10/2023	B M S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	10	R\$	7.500,00	R\$	-	R\$	(11.357,23)
30/10/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	27392	R\$	14.914,85	R\$	-	R\$	(26.272,08)
30/10/2023	LARISSA TEODORO MOURA	103001	R\$	1.624,76	R\$	-	R\$	(27.896,84)
30/10/2023	FGTS	103002	R\$	3.358,48	R\$	-	R\$	(31.255,32)
30/10/2023	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	89289	R\$	137,94	R\$	-	R\$	(31.393,26)
30/10/2023	LUIZ CARLOS TOZATO ME	13032	R\$	632,75	R\$	-	R\$	(32.026,01)
30/10/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	37521	R\$	800,00	R\$	-	R\$	(32.826,01)
30/10/2023	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	188	R\$	6.640,00	R\$	-	R\$	(39.466,01)
30/10/2023	OBA OGAWA LTDA	184	R\$	6.706,73	R\$	-	R\$	(46.172,74)
30/10/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1825	R\$	9.652,83	R\$	-	R\$	(55.825,57)
30/10/2023	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2367	R\$	1.277,00	R\$	-	R\$	(57.102,57)
30/10/2023	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	55509	R\$	1.750,00	R\$	-	R\$	(58.852,57)
30/10/2023	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	318	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(64.852,57)
30/10/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	788	R\$	10.304,73	R\$	-	R\$	(75.157,30)
30/10/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	228	R\$	12.012,80	R\$	-	R\$	(87.170,10)
30/10/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1900	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(101.247,60)
30/10/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1091	R\$	15.016,00	R\$	-	R\$	(116.263,60)
30/10/2023	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	975	R\$	18.967,08	R\$	-	R\$	(135.230,68)
30/10/2023	ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	836	R\$	7.280,00	R\$	-	R\$	(142.510,68)
30/10/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	35	R\$	3.900,00	R\$	-	R\$	(146.410,68)
30/10/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000172	R\$	1.280,00	R\$	-	R\$	(147.690,68)
30/10/2023	LGVR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23	R\$	18.000,00	R\$	-	R\$	(165.690,68)
30/10/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	64	R\$	3.466,45	R\$	-	R\$	(169.157,13)
30/10/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1230	R\$	5.856,24	R\$	-	R\$	(175.013,37)
30/10/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2103	R\$	2.815,50	R\$	-	R\$	(177.828,87)
30/10/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	124	R\$	3.877,00	R\$	-	R\$	(181.705,87)
30/10/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	395	R\$	1.701,73	R\$	-	R\$	(183.407,60)
30/10/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	389	R\$	3.754,00	R\$	-	R\$	(187.161,60)
30/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	118,40	R\$	-	R\$	(187.280,00)
30/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	187.280,00	R\$	0,00
31/10/2023	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	201	R\$	58,63	R\$	-	R\$	(58,63)
31/10/2023	MESSER GASES LTDA	3209	R\$	211,25	R\$	-	R\$	(269,88)
31/10/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	5918	R\$	276,60	R\$	-	R\$	(546,48)
31/10/2023	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64759	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(1.146,48)
31/10/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13185	R\$	1.145,00	R\$	-	R\$	(2.291,48)
31/10/2023	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	5911	R\$	19.049,07	R\$	-	R\$	(21.340,55)
31/10/2023	TARIFAS BANCARIAS	45200	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(21.343,95)
31/10/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	21.343,95	R\$	0,00

João Pedro Pinatti Afonso
Presidente

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

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

Certificação Número: 2023102416134747974845

Informação obtida em 21/11/2023 12:07:12

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

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 45.349.461

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

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

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

Certidão nº 51320177

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

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

Folha 1 de 1
(hora de Brasília)



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 15:28:48 do dia 09/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/02/2024.

Código de controle da certidão: **A3BC.0063.8817.A501**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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
EQUIPAMENTOS: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.104.127,19
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$		
R\$ 202.063,60	641/17	05/10/2023	R\$ 202.063,60		MUNICIPAL
R\$ 350.000,00	4564/7	05/10/2023	R\$ 350.000,00		FEDERAL
R\$ 200.000,00	16599/1	19/10/2023	R\$ 200.000,00		ESTADUAL
R\$ 352.063,59	641/18	19/10/2023	R\$ 352.063,59		MUNICIPAL
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 112,06		
SALDO ANTERIOR			R\$ 156.260,78		
TOTAL			R\$ 1.104.127,19		
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 26 DE MIR MEDICINA, DEVOLUÇÃO EM 23/10/2023			R\$ 9.138,90		
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE SETEMBRO EM 27/10/2023			R\$ 1.644,80		
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE OUTUBRO EM 27/10/2023			R\$ 1.685,80		
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE A NOTA FISCAL 12379 EM 25/10/2023			R\$ 4,48		
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, no 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 ORIGINARIEDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 564.793,37
R.H. (6)		-
MEDICAMENTOS		R\$ 25.993,10
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 45.924,84
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 10.986,97
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 12.752,62
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 414.384,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 33.000,42
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 4.908,42
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 1.002,75
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.699,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		-
OBRAS		-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.617,60
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		-
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.130.063,68
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 142.910,33
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 142.910,33

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/10/2023	1767856	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.181,00
02/10/2023	2251	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
02/10/2023	1816	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.750,44
02/10/2023	58239	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.145,00
03/10/2023	out/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
04/10/2023	57575	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 23.109,00
05/10/2023	33868	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.620,86
05/10/2023	33868	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.266,93
05/10/2023	33868	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R\$ 2.596,09
05/10/2023	33868	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.731,93
05/10/2023	33868	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.280,48
05/10/2023	33868	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R\$ 1.996,76
05/10/2023	33868	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.649,68
05/10/2023	33868	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.020,72
05/10/2023	33868	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.703,64
05/10/2023	33868	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.725,47
05/10/2023	33868	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R\$ 3.156,81
05/10/2023	33868	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.356,16
05/10/2023	33868	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.244,07
05/10/2023	33868	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R\$ 3.811,82
05/10/2023	33868	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.807,93
05/10/2023	33868	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.870,37
05/10/2023	33868	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R\$ 2.048,90
05/10/2023	33868	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.621,85
05/10/2023	33868	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.367,54
05/10/2023	33868	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R\$ 1.882,96
05/10/2023	33868	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.486,49
05/10/2023	33868	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33868	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R\$ 3.480,93
05/10/2023	33868	BEATRIZ DE MATOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$ 2.720,69
05/10/2023	33868	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R\$ 366,38
05/10/2023	33868	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.679,52
05/10/2023	33868	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.317,82
05/10/2023	33868	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$ 2.062,95
05/10/2023	33868	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.822,15
05/10/2023	33868	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 3.453,04

05/10/2023	33868	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R\$	1.870,37
05/10/2023	33868	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R\$	1.923,84
05/10/2023	33868	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	318,77
05/10/2023	33868	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.507,76
05/10/2023	33868	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.644,08
05/10/2023	33868	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	3.561,17
05/10/2023	33868	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.600,29
05/10/2023	33868	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R\$	2.334,11
05/10/2023	33868	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.546,61
05/10/2023	33868	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.391,02
05/10/2023	33868	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R\$	2.367,54
05/10/2023	33868	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.213,69
05/10/2023	33868	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.626,34
05/10/2023	33868	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.512,30
05/10/2023	33868	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.807,93
05/10/2023	33868	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33868	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.870,37
05/10/2023	33868	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R\$	2.311,29
05/10/2023	33868	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R\$	2.006,68
05/10/2023	33868	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	4.072,04
05/10/2023	33868	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R\$	2.109,08
05/10/2023	33868	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R\$	2.543,55
05/10/2023	33868	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	3.506,54
05/10/2023	33868	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	1.682,41
05/10/2023	33868	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	R.H. (5)	R\$	4.008,22
05/10/2023	33868	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R\$	3.703,64
05/10/2023	33868	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.339,05
05/10/2023	33868	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.156,81
05/10/2023	33868	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.393,03
05/10/2023	33868	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	3.703,64
05/10/2023	33868	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	4.308,37
05/10/2023	33868	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.870,37
05/10/2023	33868	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.367,54
05/10/2023	33868	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.923,84
05/10/2023	33868	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	2.013,72
05/10/2023	33868	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R\$	3.021,07
05/10/2023	33868	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33868	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.539,55
05/10/2023	33868	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/10/2023	33868	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R\$	3.719,45
05/10/2023	33868	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	2.472,79
05/10/2023	33868	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/10/2023	33868	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	637,61
05/10/2023	33868	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	2.058,50
05/10/2023	33868	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	2.593,01
05/10/2023	33868	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.108,06
05/10/2023	33868	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	3.783,49
05/10/2023	33868	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/10/2023	33868	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.113,92
05/10/2023	33868	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.311,29
05/10/2023	33868	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	3.737,64
05/10/2023	33868	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	361,69
05/10/2023	33868	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	2.282,84
05/10/2023	33868	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R\$	2.051,34
05/10/2023	33868	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R\$	1.991,59
05/10/2023	33868	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.870,37
05/10/2023	33868	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33868	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R\$	2.248,57
05/10/2023	33868	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33868	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R\$	2.284,51
05/10/2023	33868	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.391,02
05/10/2023	33868	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.157,55
05/10/2023	33868	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R\$	3.506,54
05/10/2023	33868	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.935,64
05/10/2023	33868	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R\$	1.866,82
05/10/2023	33868	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	643,26
05/10/2023	33868	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	282,73
05/10/2023	33868	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33868	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33868	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R\$	1.703,63
05/10/2023	33868	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.904,91
05/10/2023	33868	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R\$	3.726,15
05/10/2023	33868	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	4.123,73
05/10/2023	33868	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33868	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	2.344,78
05/10/2023	33868	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33868	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	4.356,46
05/10/2023	33868	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	4.160,43
05/10/2023	33868	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R\$	2.391,02
05/10/2023	33868	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	4.600,46
05/10/2023	33868	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	2.607,56
05/10/2023	33868	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33868	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.617,21
05/10/2023	33868	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.798,76
05/10/2023	33868	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R\$	1.889,84
05/10/2023	33868	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	3.356,16
05/10/2023	33868	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R\$	3.922,26
05/10/2023	33868	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	R\$	2.552,75
05/10/2023	33868	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.885,27
05/10/2023	33868	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/10/2023	33868	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	2.391,02
05/10/2023	33868	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.391,02
05/10/2023	33868	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/10/2023	33868	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	374,16
05/10/2023	33868	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.683,60
05/10/2023	33868	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	4.028,08
05/10/2023	33868	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	2.567,06
05/10/2023	33868	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R\$	2.619,48
05/10/2023	33868	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R\$	4.029,38
05/10/2023	33868	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	1.929,56
05/10/2023	33868	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R\$	1.870,37
05/10/2023	33868	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	4.893,09
05/10/2023	33869	CRISITIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.500,00
05/10/2023	193	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
05/10/2023	66	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
05/10/2023	130	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.000,00
05/10/2023	03	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	392,00
05/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5.280,67
06/10/2023	100601	AMANDA SCOMBATE DEODATO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100602	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.996,76
06/10/2023	100603	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	

06/10/2023	100604	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.409,52
06/10/2023	100605	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	1.310,69
06/10/2023	100606	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100607	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.996,76
06/10/2023	100608	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.391,02
06/10/2023	100609	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	R.H. (5)	R\$	3.529,11
06/10/2023	100610	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	3.759,47
06/10/2023	100611	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100612	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/10/2023	100613	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.936,99
06/10/2023	100614	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
06/10/2023	100615	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.517,30
06/10/2023	set/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
06/10/2023	out/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	37.478,36
06/10/2023	09/203	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	1.739,94
06/10/2023	100618	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.976,30
06/10/2023	100619	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	293,68
06/10/2023	13056	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.146,00
06/10/2023	7184497	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.112,16
06/10/2023	95183	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
06/10/2023	161	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
06/10/2023	162	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.057,00
06/10/2023	163	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	498,20
06/10/2023	out/23	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.351,52
09/10/2023	18330	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R\$	1.624,76
09/10/2023	18330	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.624,76
09/10/2023	18330	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.650,78
09/10/2023	18330	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	2.650,78
09/10/2023	18330	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R\$	1.442,42
09/10/2023	18330	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.367,65
09/10/2023	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	632,75
09/10/2023	24718	ELÉTRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	740,60
09/10/2023	20473	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	973,95
09/10/2023	8001320	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	98,80
09/10/2023	8001157	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	150,24
09/10/2023	556807	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	567,91
09/10/2023	7118	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	1.338,00
09/10/2023	14688	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	3.361,24
09/10/2023	19302	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.055,80
09/10/2023	3844	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
09/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
10/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,80
11/10/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	559,57
11/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.094,20
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.288,44
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	58,54
16/10/2023	18093	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.471,58
16/10/2023	22757	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00
16/10/2023	2820	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	198,36
16/10/2023	22765	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	461,70
16/10/2023	47572	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.986,00
16/10/2023	76834	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	125,64
16/10/2023	979	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	310,00
16/10/2023	7202292	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	505,07
16/10/2023	27392	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.059,50
17/10/2023	19101	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	63,33
17/10/2023	13086	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	31,25
17/10/2023	13087	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.603,00
17/10/2023	17705	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.170,74
17/10/2023	34489	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	R.H. (5)	R\$	2.563,55
17/10/2023	19978	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.303,37
17/10/2023	17313	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.422,68
17/10/2023	327934723	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	452,23
17/10/2023	327915732	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	491,89
17/10/2023	239	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	250,00
17/10/2023	2167	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.995,00
17/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
19/10/2023	17691	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	766,88
20/10/2023	200	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.941,70
20/10/2023	126	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
20/10/2023	127	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/10/2023	128	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	37.691,03
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	12.313,25
20/10/2023	29463	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.304,97
20/10/2023	122	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
20/10/2023	11	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/10/2023	145	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.179,44
20/10/2023	7	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
20/10/2023	20	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.300,00
20/10/2023	94	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.800,00
20/10/2023	14	IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	16	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
20/10/2023	56	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.600,00
20/10/2023	15	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/10/2023	9	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.879,44
20/10/2023	30	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	191	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.335,52
20/10/2023	75	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.739,00
20/10/2023	22	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.679,44
20/10/2023	38	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.500,00
20/10/2023	29	ZELINA ALVES DE SOUZA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	39	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
20/10/2023	156	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.430,82
20/10/2023	10	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
20/10/2023	23	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	78	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.598,65
20/10/2023	3874	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/10/2023	123	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.350,00
20/10/2023	79	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	350,00
20/10/2023	146	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.803,89
20/10/2023	155	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.642,40
20/10/2023	21	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.299,33
20/10/2023	32	I M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	350,00
20/10/2023	15	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	8	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	76	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.457,74
20/10/2023	21	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.750,00
20/10/2023	40	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.150,00
20/10/2023	22	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00

333,72
200,00
1740,00
1.400,00
5.600,00
1.989,08
471,50
49,40
2.560,40
1.079,39
2.800,00
7.031,12
6.300,00
600,00
1.296,00
60,32
540,00
547,38
1.862,61
585,00
592,00
762,50
865,74
1.367,16
1.569,82
1.581,08
1.945,55
2.316,13
4.618,03
156,59
737,00
800,00
2.095,46
1.161,44
5.030,68
2.800,00
226,00
270,00
349,00
1.071,49
1.128,01
2.511,00
4.392,00
525,60
1.092,80
3.737,72
2.548,00
11,50
13.048,63
9.522,29
550,00
56,31
3.800,92
7.500,00
14.914,85
1.624,76
3.358,48
137,94
632,75
800,00
6.640,00
6.706,73
9.652,83
1.277,00
1.750,00
6.000,00
10.304,73
12.012,80
14.077,50
15.016,00
18.967,08
7.280,00
3.900,00
1.280,00
18.000,00
3.466,45
5.856,24
2.815,50
3.877,00
1.701,73
3.754,00
118,40
58,63
211,25
276,60
600,00
1.145,00
19.049,07
3,40
1.130.063,68

20/10/2023	3873	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	333,72
20/10/2023	6	FRM MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	200,00
20/10/2023	16	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1740,00
20/10/2023	80	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	31	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (S)	R\$	1.989,08
20/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	471,50
23/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	49,40
23/10/2023	707	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUAZ LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.560,40
23/10/2023	1700	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.079,39
23/10/2023	68	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (S)	R\$	2.800,00
23/10/2023	27	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.031,12
23/10/2023	28	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00
23/10/2023	29	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
23/10/2023	17703	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.296,00
23/10/2023	315583	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	60,32
23/10/2023	24894	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	540,00
23/10/2023	229591	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	547,38
23/10/2023	561593	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.862,61
23/10/2023	170642	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MÉDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	585,00
23/10/2023	161451	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	592,00
23/10/2023	102174	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	762,50
23/10/2023	242251	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	865,74
23/10/2023	500567	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.367,16
23/10/2023	1264093	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.569,82
23/10/2023	144941	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.581,08
23/10/2023	1775626	COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.945,55
23/10/2023	304954	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.316,13
23/10/2023	982763	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.618,03
23/10/2023	315582	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	156,59
23/10/2023	47099	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	737,00
23/10/2023	110025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	800,00
23/10/2023	8584	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.095,46
23/10/2023	1531	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.161,44
23/10/2023	8744	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.030,68
23/10/2023	12	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
25/10/2023	47855	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	226,00
25/10/2023	25519	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	270,00
25/10/2023	47848	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,00
25/10/2023	301121	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.071,49
25/10/2023	5888	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.128,01
25/10/2023	20275	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.511,00
25/10/2023	89689	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.392,00
25/10/2023	78792	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	525,60
25/10/2023	243876	BRAZNMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.092,80
25/10/2023	15457	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.737,72
25/10/2023	254279	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (S)	R\$	2.548,00
27/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
27/10/2023	18855	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (S)	R\$	13.048,63
27/10/2023	102701	FGTS	R.H. (S)	R\$	9.522,29
27/10/2023	5586	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (S)	R\$	550,00
30/10/2023	240	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	R.H. (S)	R\$	56,31
30/10/2023	197	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.800,92
30/10/2023	10	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
30/10/2023	27392	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (S)	R\$	14.914,85
30/10/2023	103001	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (S)	R\$	1.624,76
30/10/2023	103002	FGTS	R.H. (S)	R\$	3.358,48
30/10/2023	69289	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	137,94
30/10/2023	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	632,75
30/10/2023	37521	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	800,00
30/10/2023	188	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.640,00
30/10/2023	184	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.706,73
30/10/2023	1825	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.652,83
30/10/2023	2367	AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA	R.H. (S)	R\$	1.277,00
30/10/2023	55509	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO I	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.750,00
30/10/2023	318	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
30/10/2023	788	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.304,73
30/10/2023	228	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
30/10/2023	1900	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
30/10/2023	1091	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
30/10/2023	975	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.967,08
30/10/2023	836	ROCHA E TOLEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.280,00
30/10/2023	35	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.900,00
30/10/2023	1000172	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
30/10/2023	23	LGRV SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
30/10/2023	64	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.466,45
30/10/2023	1230	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.856,24
30/10/2023	2103	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
30/10/2023	124	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
30/10/2023	395	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.701,73
30/10/2023	389	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
30/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	118,40
31/10/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	58,63
31/10/2023	3209	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	211,25
31/10/2023	5918	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	276,60
31/10/2023	64759	CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
31/10/2023	13185	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.145,00
31/10/2023	5911	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.049,07
31/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
TOTAL				R\$	1.130.063,68

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.

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 PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 350.000,00	4564/7	05/10/2023	R\$ 350.000,00
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
SALDO ANTERIOR			
TOTAL			R\$ 350.000,00
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 26 DE MR MEDICINA, DEVOLUÇÃO EM 23/10/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE SETEMBRO EM 27/10/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE OUTUBRO EM 27/10/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE A NOTA FISCAL 12379 EM 25/10/2023			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 OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 338.345,16
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 2.326,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 8.750,44
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 575,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 3,40
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 350.000,00
RECURSO PÚBLICO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/10/2023	1767856	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.181,00
02/10/2023	2251	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
02/10/2023	1816	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.750,44
02/10/2023	58239	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.145,00
03/10/2023	out/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
04/10/2023	577575	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$ 23.109,00
05/10/2023	33868	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.620,86
05/10/2023	33868	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.266,93
05/10/2023	33868	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R\$ 2.596,09
05/10/2023	33868	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.731,93
05/10/2023	33868	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.280,48
05/10/2023	33868	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R\$ 1.996,76
05/10/2023	33868	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.649,68
05/10/2023	33868	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.020,72
05/10/2023	33868	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.703,64
05/10/2023	33868	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.725,47
05/10/2023	33868	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R\$ 3.156,81
05/10/2023	33868	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.356,16
05/10/2023	33868	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.244,07
05/10/2023	33868	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R\$ 3.811,82
05/10/2023	33868	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.807,93
05/10/2023	33868	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.870,37
05/10/2023	33868	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R\$ 2.048,90
05/10/2023	33868	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.621,85
05/10/2023	33868	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.367,54
05/10/2023	33868	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R\$ 1.882,96
05/10/2023	33868	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.486,49
05/10/2023	33868	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/10/2023	33868	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R\$ 3.480,93
05/10/2023	33868	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$ 2.720,69
05/10/2023	33868	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R\$ 366,38
05/10/2023	33868	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.679,52
05/10/2023	33868	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.317,82
05/10/2023	33868	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$ 2.062,95
05/10/2023	33868	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.822,15
05/10/2023	33868	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 3.453,04
05/10/2023	33868	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R\$ 2.391,02
05/10/2023	33868	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R\$ 1.870,37
05/10/2023	33868	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$ 1.923,84

05/10/2023	33868	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	318,77
05/10/2023	33868	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.507,66
05/10/2023	33868	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.644,08
05/10/2023	33868	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.561,17
05/10/2023	33868	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.600,29
05/10/2023	33868	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.334,11
05/10/2023	33868	DRIELY NASCIMENTO ROSA LINO	R.H. (5)	R\$	2.546,61
05/10/2023	33868	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R\$	2.391,02
05/10/2023	33868	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.367,54
05/10/2023	33868	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.213,69
05/10/2023	33868	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.626,34
05/10/2023	33868	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	2.512,30
05/10/2023	33868	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R\$	1.807,93
05/10/2023	33868	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33868	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R\$	1.870,37
05/10/2023	33868	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R\$	2.311,29
05/10/2023	33868	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	2.006,68
05/10/2023	33868	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R\$	4.072,04
05/10/2023	33868	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R\$	2.109,08
05/10/2023	33868	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.543,55
05/10/2023	33868	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.506,54
05/10/2023	33868	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	R.H. (5)	R\$	1.682,41
05/10/2023	33868	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R\$	4.008,22
05/10/2023	33868	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.703,64
05/10/2023	33868	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.339,05
05/10/2023	33868	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.156,81
05/10/2023	33868	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	2.393,03
05/10/2023	33868	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.703,64
05/10/2023	33868	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	4.308,37
05/10/2023	33868	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.870,37
05/10/2023	33868	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.367,54
05/10/2023	33868	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.923,84
05/10/2023	33868	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R\$	2.013,72
05/10/2023	33868	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.021,07
05/10/2023	33868	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33868	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.539,55
05/10/2023	33868	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/10/2023	33868	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.719,45
05/10/2023	33868	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.472,79
05/10/2023	33868	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/10/2023	33868	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	637,61
05/10/2023	33868	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	2.058,50
05/10/2023	33868	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.593,01
05/10/2023	33868	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.108,06
05/10/2023	33868	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R\$	3.783,49
05/10/2023	33868	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/10/2023	33868	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.113,92
05/10/2023	33868	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.311,29
05/10/2023	33868	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.737,64
05/10/2023	33868	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	361,69
05/10/2023	33868	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R\$	2.282,84
05/10/2023	33868	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R\$	2.051,34
05/10/2023	33868	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.991,59
05/10/2023	33868	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R\$	1.870,37
05/10/2023	33868	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33868	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R\$	2.248,57
05/10/2023	33868	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33868	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.284,51
05/10/2023	33868	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.391,02
05/10/2023	33868	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R\$	2.157,55
05/10/2023	33868	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.506,54
05/10/2023	33868	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R\$	1.935,64
05/10/2023	33868	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.866,82
05/10/2023	33868	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	643,26
05/10/2023	33868	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	282,73
05/10/2023	33868	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33868	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/10/2023	33868	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.703,63
05/10/2023	33868	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.904,91
05/10/2023	33868	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.726,15
05/10/2023	33868	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.123,73
05/10/2023	33868	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/10/2023	33868	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.344,78
05/10/2023	33868	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33868	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	4.356,46
05/10/2023	33868	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R\$	4.160,43
05/10/2023	33868	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.391,02
05/10/2023	33868	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.600,46
05/10/2023	33868	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.607,58
05/10/2023	33868	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.176,69
05/10/2023	33868	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.617,21
05/10/2023	33868	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R\$	1.798,76
05/10/2023	33868	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.889,84
05/10/2023	33868	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R\$	3.356,16
05/10/2023	33868	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	R\$	3.922,26
05/10/2023	33868	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.552,75
05/10/2023	33868	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.885,27
05/10/2023	33868	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/10/2023	33868	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.391,02
05/10/2023	33868	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.391,02
05/10/2023	33868	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.705,94
05/10/2023	33868	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	374,16
05/10/2023	33868	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.683,60
05/10/2023	33868	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	3.883,64
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:
 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\$ 200.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					ESTADUAL
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$		
R\$ 200.000,00	16599/1	19/10/2023	R\$ 200.000,00		
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -		
SALDO ANTERIOR			R\$ -		
TOTAL			R\$ 200.000,00		
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE À NOTA FISCAL Nº 26 DE MR MEDICINA, DEVOLUÇÃO EM 23/10/2023			R\$ -		
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE SETEMBRO EM 27/10/2023			R\$ -		
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE OUTUBRO EM 27/10/2023			R\$ -		
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE A NOTA FISCAL 12379 EM 25/10/2023			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\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 120.886,01
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 9.055,80
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 816,95
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 4.188,65
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 1.146,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 15.432,62
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 31.667,03
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 1.170,70
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.699,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 937,00
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 200.000,00
RECURSO PÚBLICO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/10/2023	33868	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$ 144,44
05/10/2023	33868	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R\$ 2.567,05
05/10/2023	33868	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R\$ 2.619,48
05/10/2023	33868	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$ 4.029,38
05/10/2023	33868	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R\$ 1.929,56
05/10/2023	33868	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.870,37
05/10/2023	33869	CRISIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 4.893,09
05/10/2023	193	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00
05/10/2023	66	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
05/10/2023	130	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
05/10/2023	03	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.000,00
05/10/2023	out/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 392,00
06/10/2023	100601	AMANDA SCOMBATE DEODATO	R.H. (5)	R\$ 5.280,67
06/10/2023	100602	ARVELTON MIRANDA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/10/2023	100603	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.996,76
06/10/2023	100604	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$ 2.309,52
06/10/2023	100605	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 1.318,94
06/10/2023	100606	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/10/2023	100607	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 1.996,76
06/10/2023	100608	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$ 2.391,02
06/10/2023	100609	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 3.529,11
06/10/2023	100610	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$ 3.759,47
06/10/2023	100611	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/10/2023	100612	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$ 3.486,49
06/10/2023	100613	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$ 4.936,99
06/10/2023	100614	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
06/10/2023	100615	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.517,30
06/10/2023	set/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 10.000,00
06/10/2023	09/203	FGTS	R.H. (5)	R\$ 37.478,36
06/10/2023	100618	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	R.H. (5)	R\$ 1.739,94
06/10/2023	100619	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.976,30
06/10/2023	13056	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 293,68
06/10/2023	7184497	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.146,00
06/10/2023	95183	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 1.112,16
06/10/2023	161	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
06/10/2023	162	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.400,00
06/10/2023	163	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.057,00
06/10/2023	out/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 498,20
09/10/2023	18330	CEUIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.351,52

000037

09/10/2023	18330	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R\$	1.624,76
09/10/2023	18330	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.624,76
09/10/2023	18330	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.650,78
09/10/2023	18330	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	2.650,78
09/10/2023	18330	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R\$	1.442,42
09/10/2023	18330	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.367,65
09/10/2023	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	632,75
09/10/2023	24718	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	740,60
09/10/2023	20473	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	973,95
09/10/2023	8001320	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	98,80
09/10/2023	8001157	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	150,24
09/10/2023	556807	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	567,91
09/10/2023	7118	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	1.338,00
09/10/2023	14688	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	3.361,24
09/10/2023	19302	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.055,80
09/10/2023	3844	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
09/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
09/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,80
11/10/2023	7801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	559,57
11/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.094,20
16/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.288,44
16/10/2023	set/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	58,54
16/10/2023	19093	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.214,70
TOTAL				R\$	200.000,00

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:
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\$ 554.127,19

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					MUNICIPAL
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$		
R\$ 202.063,60	643/17	05/10/2023	R\$ 202.063,60		
R\$ 352.063,59	641/18	19/10/2023	R\$ 352.063,59		MUNICIPAL
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 112,06		
SALDO ANTERIOR			R\$ 156.260,78		
TOTAL			R\$ 554.127,19		
VALOR REFEENTE DE DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 26 DE MR MEDICINA, DEVOLUÇÃO EM 23/10/2023			R\$ 9.138,90		
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MES DE SETEMBRO EM 27/10/2023			R\$ 1.644,80		
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MES DE OUTUBRO EM 27/10/2023			R\$ 1.685,80		
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE A NOTA FISCAL 12379 EM 25/10/2023			R\$ 4,48		
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\$ 554.127,19 (Quinhentos e cinquenta e quatro mil cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 105.562,20
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 16.937,30
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 42.781,89
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 6.798,32
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 11.606,62
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 390.201,29
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 758,39
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.737,72
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 1.002,75
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 677,20
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 580.063,68
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 142.910,33
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 142.910,33

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
16/10/2023	19093	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 256,88
16/10/2023	22757	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 150,00
16/10/2023	2820	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 198,36
16/10/2023	22765	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 461,70
16/10/2023	47572	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.986,00
16/10/2023	76834	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 125,64
16/10/2023	979	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 310,00
16/10/2023	7202292	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 505,07
16/10/2023	27392	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.059,50
17/10/2023	19101	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 63,33
17/10/2023	13086	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 31,25
17/10/2023	13087	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.603,00
17/10/2023	17705	SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.170,74
17/10/2023	34489	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	R.H. (5)	R\$ 2.563,55
17/10/2023	19978	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 7.303,37
17/10/2023	17313	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 9.422,68
17/10/2023	327934723	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 452,23
17/10/2023	327915732	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 491,89
17/10/2023	239	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 250,00
17/10/2023	2167	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.995,00
17/10/2023	out/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 23,00
19/10/2023	17691	SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 766,88
20/10/2023	200	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.941,70
20/10/2023	126	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.700,00
20/10/2023	127	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
20/10/2023	128	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
20/10/2023	set/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 37.691,03
20/10/2023	set/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 12.313,25
20/10/2023	29463	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.304,97
20/10/2023	122	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
20/10/2023	11	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00
20/10/2023	145	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.179,44
20/10/2023	7	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.200,00
20/10/2023	20	GAIOITO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.300,00
20/10/2023	94	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.800,00
20/10/2023	14	IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
20/10/2023	16	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.500,00
20/10/2023	56	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.600,00

20/10/2023	15	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/10/2023	9	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.879,44
20/10/2023	30	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	191	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.385,52
20/10/2023	75	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.739,00
20/10/2023	22	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.679,44
20/10/2023	38	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.500,00
20/10/2023	29	ZELINA ALVES DE SOUZA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	39	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
20/10/2023	156	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.430,82
20/10/2023	10	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.900,00
20/10/2023	23	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	78	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.598,65
20/10/2023	3874	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/10/2023	123	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.350,00
20/10/2023	79	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	350,00
20/10/2023	146	COELHO CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.803,89
20/10/2023	155	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.642,40
20/10/2023	21	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.299,33
20/10/2023	32	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	350,00
20/10/2023	15	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	8	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	76	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.457,74
20/10/2023	21	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.750,00
20/10/2023	40	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.150,00
20/10/2023	22	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
20/10/2023	3873	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	333,72
20/10/2023	6	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/10/2023	16	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/10/2023	80	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/10/2023	31	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/10/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (S)	R\$	1.989,08
20/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	471,50
23/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	49,40
23/10/2023	707	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.560,40
23/10/2023	1700	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.079,39
23/10/2023	68	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (S)	R\$	2.800,00
23/10/2023	27	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.031,12
23/10/2023	28	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.300,00
23/10/2023	29	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
23/10/2023	17703	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.296,00
23/10/2023	315583	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	60,32
23/10/2023	24894	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	540,00
23/10/2023	229591	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACÖES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	547,38
23/10/2023	561593	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.862,61
23/10/2023	170642	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	585,00
23/10/2023	161451	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	592,00
23/10/2023	102174	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	762,50
23/10/2023	242251	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	865,74
23/10/2023	500567	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.367,16
23/10/2023	1264093	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.569,82
23/10/2023	144941	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.581,08
23/10/2023	1775626	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.945,55
23/10/2023	304954	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.316,13
23/10/2023	982763	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.618,03
23/10/2023	315582	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	156,59
23/10/2023	47099	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	737,00
23/10/2023	110025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	800,00
23/10/2023	8584	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.095,46
23/10/2023	1531	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.161,44
23/10/2023	8744	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.030,68
23/10/2023	12	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
25/10/2023	47855	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	226,00
25/10/2023	25519	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	270,00
25/10/2023	47848	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	349,00
25/10/2023	301121	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.071,49
25/10/2023	5888	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.128,01
25/10/2023	20275	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.511,00
25/10/2023	89689	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.392,00
25/10/2023	78792	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	525,60
25/10/2023	243876	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.092,80
25/10/2023	15457	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.737,72
25/10/2023	254279	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (S)	R\$	2.548,00
27/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
27/10/2023	18855	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (S)	R\$	13.048,63
27/10/2023	102701	FGTS	R.H. (S)	R\$	9.522,29
27/10/2023	5586	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (S)	R\$	550,00
30/10/2023	240	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	R.H. (S)	R\$	56,31
30/10/2023	197	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.800,92
30/10/2023	10	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
30/10/2023	27392	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (S)	R\$	14.914,85
30/10/2023	103001	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (S)	R\$	1.624,76
30/10/2023	103002	FGTS	R.H. (S)	R\$	3.358,48
30/10/2023	69289	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (DRIELY)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	137,94
30/10/2023	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	632,75
30/10/2023	37521	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	800,00
30/10/2023	188	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.640,00
30/10/2023	184	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.706,73
30/10/2023	1825	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.652,83
30/10/2023	2367	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (S)	R\$	1.277,00
30/10/2023	55509	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO I	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.750,00
30/10/2023	318	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
30/10/2023	788	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.304,73
30/10/2023	228	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
30/10/2023	1900	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
30/10/2023	1091	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
30/10/2023	975	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.967,08
30/10/2023	836	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.280,00
30/10/2023	35	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.900,00
30/10/2023	1000172	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
30/10/2023	23	LQVR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
30/10/2023	64	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.466,45
30/10/2023	1230	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.856,24
30/10/2023	2103	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
30/10/2023	124	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
30/10/2023	395	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.701,73
30/10/2023	389	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
30/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	118,40
31/10/2023	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	58,63
31/10/2023	3209	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	211,25
31/10/2023	5918	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	276,60

31/10/2023	64759	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
31/10/2023	13185	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	145,00
31/10/2023	5911	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.049,07
31/10/2023	out/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
TOTAL				R\$	580.063,68

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

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

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Tipo de concessão: Colaboração

Número do ajuste: 15/18

Saldo Anterior	Valor				
05/23	532.925,00				
Rendimentos	Valor				
09/23	112,06				
Acumulado	Valor				
set/23	180.321,72				
RECEITAS					
Data	Num_Emp	Num_Cred	Descrição do Empenho	Valor	Fonte
05/10/2023	641/17	55.029.000.073.013	14ª TA ao TC nº 15/18 p. 9/11 (a) cf. mem. 1doc nº 22	202.063,60	Municipal
05/10/2023	4564/7	303.677.128	14ª TA ao TC nº 15/18 p. 9/11 (a) cf. mem. 1doc nº 22	350.000,00	Federal
19/10/2023	16599/1	550.790.000.071.101	14ª TA ao TC nº 15/18 p. 9/11 (a) cf. mem. 1doc nº 22	700.000,00	Estadual
19/10/2023	641/18	55.029.000.073.013	14ª TA ao TC nº 15/18 p. 9/11 (a) cf. mem. 1doc nº 22	352.063,59	Municipal
Total				1.104.127,19	

DESPESAS									
Data	Tipo	Num_Doc	Credor	Valor	Fonte	Categoria	Glossa	Valor_G	Devolução
02/10/2023	NOTA FISCAL	1767856	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1181	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
02/10/2023	NOTA FISCAL	2251	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
02/10/2023	NOTA FISCAL	1816	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	8750,44	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/10/2023	NOTA FISCAL	58239	MGMED PRQOUTOS HOSPITALARES EIRLI	1145	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/10/2023				0	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	3,40	
04/10/2023	NOTA FISCAL	577575	ALELO S.A	23109	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	SALARIO	328396,45	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ADRIANA MARIA DA SILVA	2620,86	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ADRIANE JACOMINI	4256,93	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2596,09	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ALESSANDRA DE MORAES	1731,93	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ALEX APARECIDO FERREIRA	2280,48	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1896,76	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2649,68	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4020,72	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3703,64	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3725,47	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3156,81	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3356,16	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ANA PAULA DA SILVA	2244,07	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	3811,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ANA VALERIA FAVERO	1807,93	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ANDRE BONADIO CHAGAS	1870,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	2048,9	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2621,85	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2367,54	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1882,96	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ARILSON JOSE DESSIA	3486,49	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	3480,93	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	2720,69	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	366,38	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3679,52	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3317,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2062,95	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2822,15	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3453,04	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	2391,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1870,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	DAIANA SILVEIRO	1923,84	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	DAIANI PERPETUA FACCHIN	318,77	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	DAMILO CORREA	1507,76	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	DAVID JEAN GREGORIO	1644,08	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3561,17	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	2600,29	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2334,11	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2546,61	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	2391,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2367,54	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ERICKSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3213,69	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2626,34	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2512,3	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1807,93	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	FABIO CESAR BRANDAO	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1870,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2311,29	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2006,68	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4072,04	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	2109,08	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2543,55	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3506,54	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	1687,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4008,22	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	GISELENE DOUGADO DA SILVA	3703,64	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2339,05	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3156,81	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2393,03	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	HUGO ISSAO TIZURA	3703,64	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4308,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1870,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2367,54	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	IZABEL PEREIRA BISPO	1923,84	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	2013,72	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3021,07	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2539,55	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1705,94	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3719,45	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2472,79	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JORGE LUIZ CAFFER	1897,55	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	637,61	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JULIA GIOLO JORGE	2058,5	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2593,01	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2108,06	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3783,49	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1897,65	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	KAREN KETRYN DE GOS LOPEZ	1113,92	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	LAIS DOS REIS VIANA	2311,29	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3737,64	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	LEANDRO PEDROSO TOME	361,69	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	2282,84	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2051,34	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1991,59	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	LUCIMAR GOMES MOUNA RODRIGU	1870,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQU	2248,57	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	MARCELA CRISTINA SARAIWA CORR	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2284,51	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2391,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	2157,55	FEDERAL	R.H. (5)			
05/10/2023	FP	33868	MARIA AILCE DOS SANTOS	3506,54	FEDERAL	R.H. (5)			

Orgão concessor: Saúde

Gestor(a): Elaine C. Góia Jorge

Lei autorizadora: S 265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
 CNPJ: 35.349.461/0009-60
 Tipo de concessão: Colaboração
 Número do ajuste: 15/18

05/10/2023	FP	33868	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	1935,64	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	1866,82	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARIA JOSE MEIRA	643,26	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARIA REGINA DA SILVA	282,73	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARIANA DA SILVA COSTA	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARIANA VARONEU DE LUCAS BEZ	2210,69	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARLY APARECIDA LUIZ	1703,63	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1904,91	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3726,15	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	NEUVEL CAMPANARI	4123,73	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	PATRICIA KANTUANI	1739,94	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	PAULO SERGIO DA SILVA	2344,78	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	PRISCILA VENTURA PIRES	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4356,45	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4160,43	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2391,02	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4600,46	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	RINALDO JORGE DE MELO	2607,56	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2176,69	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	ROSANA GOMES FELIX	2617,21	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1798,76	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	ROSELY VASCO	1889,84	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3356,16	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	3922,26	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2552,75	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2885,27	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SOLANGE PAULINA LORENA	1705,94	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	SUELY MIDORI HANDA	2391,02	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2391,02	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	TANIA MARA MANCUSO DA SILVA	1705,94	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	THIAGO APARECIDO FERREIRA	374,16	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VALERIA APARECIDA LOPES	1639,95	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA - PARTE	3883,64	FEDERAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA - PARTE	144,44	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2567,06	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VIVIAN ALONIA GONCALVES DOS SA	2619,48	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4073,38	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	VIVIANE KAREH MARTINS FAUSTIN	1929,56	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	FP	33868	WIANESA LAURENTINO ALVES	1870,37	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	33869	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4893,09	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023	NOTA FISCAL	193	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	1500	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	66	NATALU GAUATO CRUZ	7000	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	130	SESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTD.	14500	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/10/2023	NOTA FISCAL	3	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4000	ESTADUAL	R.H. (5)	
05/10/2023				0	ESTADUAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	392,00
06/10/2023	FP	100601	AMANDA SCOMBATE DEODATO	5280,67	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100602	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2210,69	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100603	CESAR ALVES PEREIRA	1998,78	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100604	EDILSON ALVES DE LIMA	2309,52	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100605	FABIANA TIMPURIUM ZAGO	1318,94	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100606	GEORGE GOMES DA SILVA	2210,69	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100607	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1996,76	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100608	LARISSA TEODORO MOURA	2391,02	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100609	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	3529,11	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100610	MARCELA TORRES FACHINI	3759,47	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100611	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	2210,69	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100612	POLYANA HEILY DIAS	3486,49	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100613	RENATA RIBEIRO BRANCO	4836,99	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100614	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2210,69	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100615	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	3517,3	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	RECIBO	45170	MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GAR	10000	ESTADUAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	
06/10/2023	GUIA	09/203	FGTS	37478,36	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100618	RITHELLE ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1739,94	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	FP	100619	MARINA DE MARCH DOS SANTOS	1976,3	ESTADUAL	R.H. (5)	
06/10/2023	NOTA FISCAL	13056	LUIZ CARLOS TOZATO ME	293,68	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/10/2023	NOTA FISCAL	7184497	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1146	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
06/10/2023	NOTA FISCAL	95183	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	1112,16	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
06/10/2023	NOTA FISCAL	161	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/10/2023	NOTA FISCAL	162	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
06/10/2023	NOTA FISCAL	163	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2057	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
06/10/2023				0	ESTADUAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	498,20
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18330	CEUZA MARIA SILVA CAMPOS	2351,52	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18330	CRISTIANE SILVA BEUSARIO DE PA	1624,76	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18330	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1624,76	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18330	GISELE DOURADO DA SILVA	2650,78	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18330	HUGO ISSAO TIZURA	2650,78	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18330	JAMILZ FERNANDES CARVALLO DE	1442,42	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	18330	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1367,65	ESTADUAL	R.H. (5)	
09/10/2023	NOTA FISCAL	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	632,75	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	24718	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	740,6	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	20473	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	973,95	ESTADUAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	8001320	SERVIMED COMERCIAL LTDA	98,8	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	8001157	SERVIMED COMERCIAL LTDA	150,24	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	556807	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	567,91	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
09/10/2023	NOTA FISCAL	7118	AUTO POSTO MARISTIC DE GARÇA LTDA	1238	ESTADUAL	COMBUSTÍVEL	
09/10/2023	NOTA FISCAL	24688	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	3351,24	ESTADUAL	COMBUSTÍVEL	
09/10/2023	NOTA FISCAL	19302	MESSER GASES LTDA	9055,8	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	
09/10/2023	NOTA FISCAL	3844	RARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROC	592,99	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
09/10/2023				0	ESTADUAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,50
09/10/2023				0	ESTADUAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	23,60
11/10/2023	NOTA FISCAL	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMÍNIO	559,57	ESTADUAL	R.H. (5)	
11/10/2023				0	ESTADUAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,50
16/10/2023	DARF/PIS	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	7094,2	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
16/10/2023	DARF/IRPJ	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2288,44	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
16/10/2023	ISS	45170	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	58,54	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	19093	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME - PARTE	3214,7	ESTADUAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	19093	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME - PARTE	256,88	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	22757	ABAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ?	150	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	2820	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	198,36	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	22765	ABAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ?	461,7	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	47572	S. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUR EIR	1986	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	76834	APRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTC	125,64	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	979	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	310	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
16/10/2023	NOTA FISCAL	7202292	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	505,07	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
16/10/2023	NOTA FISCAL	27392	DO CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	1059,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
17/10/2023	NOTA FISCAL	19101	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	63,33	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
17/10/2023	NOTA FISCAL	13086	JE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (ME	31,25	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
17/10/2023	NOTA FISCAL	13087	JE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (ME	1603	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
17/10/2023	NOTA FISCAL	17705	SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3170,74	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
17/10/2023	NOTA FISCAL	34489	LRC CONFECCOES LTDA ME	2563,55	MUNICIPAL	R.H. (5)	
17/10/2023	NOTA FISCAL	19978	MESSER GASES LTDA	7303,37	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
17/10/2023	NOTA FISCAL	17313	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	9422,68	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
17/10/2023	NOTA FISCAL	37289723	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	452,23	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
17/10/2023	NOTA FISCAL	372915732	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	491,89	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
17/10/2023	NOTA FISCAL	238	MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULA	250	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
17/10/2023	NOTA FISCAL	2167	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	1995	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
17/10/2023				0	MUNICIPAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	23,00
19/10/2023	NOTA FISCAL	17691	SS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	766,88	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
20/10/2023	NOTA FISCAL	200	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	3941,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
20/10/2023	NOTA FISCAL	116	R. A. DE SOUZA E MORAES	7700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 15.349.161/0009-60
Tipo de concessão: Colaboração
Número do ajuste: 15/18

20/10/2023	NOTA FISCAL	127	R. A. DE SOUZA E MORAES	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	128	R. A. DE SOUZA E MORAES	1.400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	INSS/FOLHA	45170	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	37691,03	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	DRF/FOLHA	45170	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	12313,25	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	29463	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	1304,97	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023	NOTA FISCAL	122	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	4500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	11	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	145	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	8179,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	7	FRC MEDICINA LTDA	4230	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	70	GAIOITTO SERVICOS MEDICOS LTDA	7300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	94	LLA GONCALVES C S E DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS	9800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	14	IVANA GERALDEU SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	16	LUISE DAVET BACK LTDA	3500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	56	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	22600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	15	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	9	MURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LT	6879,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	30	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	191	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	5335,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	75	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	13739	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	22	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	2679,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	38	BOFIL SERVICOS MEDICOS LTDA	12500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	29	ZELINA ALVES DE SOUZA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	39	BOFIL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	156	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	7430,82	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	10	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	4900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	23	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	78	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	4598,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	3874	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1319,3	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	123	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	7350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	79	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	146	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	2602,89	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	155	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	1642,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	21	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	2399,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	32	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	15	LUISE DAVET BACK LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	6	MURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LT	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	76	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	5457,74	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	21	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	1750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	40	BOFIL SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	22	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	3873	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	333,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	6	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	16	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	80	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	31	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/10/2023	NOTA FISCAL	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1989,08	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/10/2023				0	MUNICIPAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	471,50	
23/10/2023						Despesa imprópria		9138,0
23/10/2023	NOTA FISCAL	707	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2560,4	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
23/10/2023	NOTA FISCAL	1700	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1079,39	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
23/10/2023	NOTA FISCAL	68	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	2800	MUNICIPAL	R.H. (5)		
23/10/2023	NOTA FISCAL	27	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	7031,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
23/10/2023	NOTA FISCAL	28	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
23/10/2023	NOTA FISCAL	29	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
23/10/2023	NOTA FISCAL	17703	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1396	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
23/10/2023	NOTA FISCAL	315583	FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICO	60,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	24984	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	640	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	230591	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	547,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	561593	SUPERMED COM & EMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1862,61	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	170642	HOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTD	585	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	161451	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	592	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	102174	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	762,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	242251	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	865,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	500567	CIRURGICA MEOCENTER	1367,16	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	1264093	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1569,82	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	149491	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1581,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	1775626	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1945,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	304954	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	2316,13	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	982763	IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALA	4618,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	315582	FARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICO	156,59	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	47099	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	737	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	110025	IF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTI	800	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	8584	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	2095,46	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	1531	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1161,44	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
23/10/2023	NOTA FISCAL	8744	LAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALA	5030,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/10/2023	NOTA FISCAL	12	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
23/10/2023				0	MUNICIPAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	49,40	
25/10/2023						Juros		4,48
25/10/2023	NOTA FISCAL	47855	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	226	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	25519	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	270	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	474848	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	849	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	301121	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	1071,49	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	5888	SULAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1128,01	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	20275	MEGAWAY COMERCIAL - EIRELI	2511	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	98689	E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAM	4392	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	78792	BIQUINE FIOS CIRURGICOS LTDA	525,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	243876	BRAZIMK COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	1092,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/10/2023	NOTA FISCAL	15457	COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTIC	3737,72	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
25/10/2023	BOLETO	254279	REGAÇOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE I	2548	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023				0	MUNICIPAL	Tarifa bancária		1.644,80
27/10/2023						Tarifa bancária		1.685,80
27/10/2023						JESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,50	
27/10/2023	FORMO DE RESCIS	18855	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	13048,63	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023	GRFF	102701	FGTS	9522,29	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/10/2023	NOTA FISCAL	5586	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (5)		
30/10/2023	NOTA FISCAL	240	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	56,31	MUNICIPAL	R.H. (5)		
30/10/2023	NOTA FISCAL	197	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	3800,92	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	10	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	7500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	FORMO DE RESCIS	27392	DAYVID FERNANDO CAMPOS	14934,85	MUNICIPAL	R.H. (5)		
30/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	103001	LARISSA TEODORO MOURA	1624,76	MUNICIPAL	R.H. (5)		
30/10/2023	GRFF	103002	FGTS	3358,48	MUNICIPAL	R.H. (5)		
30/10/2023	NOTA FISCAL	69289	IVIANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (ORIE	137,84	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	632,75	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	37521	ELBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	800	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
30/10/2023	NOTA FISCAL	188	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	6640	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	184	DBA OGAWA LTDA	6706,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1825	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	9552,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	2367	AT TECIDOS E CONFECÇOES LTDA	1277	MUNICIPAL	R.H. (5)		
30/10/2023	NOTA FISCAL	55509	SO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA -	1750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	315	RODRIGUES & SIMÕES SERVICOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	788	CLINICA MIRANDA LTDA	10304,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	228	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1900	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1091	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	975	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	18967,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	836	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	7280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	35	PAULO ERNESTO VIDOTTO TALARICO	3900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	1000172	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	23	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	64	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	3466,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		

30/10/2023	NOTA FISCAL	1230	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	5856,24	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	2103	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	124	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	395	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1701,73	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023	NOTA FISCAL	389	SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3754	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/10/2023				0	MUNICIPAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	118,40	
31/10/2023	FATURA	201	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,63	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	3209	MESSER GASES LTDA	211,25	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	5918	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	276,6	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	64759	BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO E	600	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
31/10/2023	NOTA FISCAL	13185	IE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (ME	1145	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
31/10/2023	NOTA FISCAL	5911	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	19049,07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
31/10/2023				0	MUNICIPAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária	3,40	
Total				1.456.842,53			1.617,60	12.473,98

CATEGORIA POR FONTE				
Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	105.562,20		666.741,61	772.303,81
Medicamentos	16.937,30			16.937,30
Material Médico e Hospitalar	42.781,89		2.325,00	45.107,89
Gêneros Alimentícios	6.798,32			6.798,32
Outros Materiais De Consumo	11.606,62			11.606,62
Serviços Médicos	390.201,29		8.750,44	398.951,73
Outros Serviços De Terceiros	758,39		575,00	1.333,39
Locação De Imóveis				
Locações Diversas	3.737,72			3.737,72
Utilidades Públicas	1.002,75			1.002,75
Combustível				
Bens E Materiais Permanentes				
Obras				
Despesas Financeiras E Bancárias				
Outras Despesas				
Total	579.386,48	0,00	678.393,05	1.257.779,53

RECEITAS POR FONTE			
Fonthe	Receitas	Despesas	Saldo
Municipal	554.127,19	579.386,48	-25.259,29
Estadual	200.000,00	199.063,00	937,00
Federal	350.000,00	678.393,05	-328.393,05
Total	1.104.127,19	1.456.842,53	-352.715,34

RESUMO	
Descrição	Valor
Saldo Anterior	532.925,00
Rend. aplicações	112,06
Rec. repassados	1.104.127,19
Total de receitas	1.637.164,25
Despesas	1.456.842,53
Saldo a transportar	180.321,72

GLOSAS	
Tipo	Valor
Juros	-
Multa	-
FalhaDoc	-
Tarifa bancária	1.617,60
Total	1.617,60

DEVOLUÇÕES	
Tipo	Valor
Juros	4,48
Multa	-
FalhaDoc	-
Tarifa bancária	3.330,60
Despesa imprópria	9.138,90
Total	12.473,98

Saldo glosas	
Agosto	Valor
	10.856,35


João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR PRESIDENTE



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1767856 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7678 5615 6424 1744

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
135231467626017 04/09/2023 20:36:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
04/09/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/09/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1767856/1	02/10/2023	1.181,00						

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	
1.181,00		212,58	0,00		0,00	1.181,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
						1.181,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02498	4,521		4,521

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291585 Q: 1.200,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2024	38221920	700	5102	TI	1.200,00	0,81	972,00	972,00	174,96	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2206107 Q: 1.100,0000 F: 30/06/22 V: 31/05/2027	90183999	200	5102	PC	1.100,00	0,19	209,00	209,00	37,62	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.385.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 SET. 2023

Bruno Joaquim

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-AGEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 05/09/2023 Pedido: 2598194 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente)-2598194-*** 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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101289348177594910000118100

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.201
NOSSO NUMERO 17115360001289348
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.181,00
VALOR COBRADO 1.181,00

NR.AUTENTICACAO E.A14.5CC.9D8.6CB.CB3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS 000047
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
108152773C



2251
Série 2
Nº RPS:

Data de Emissão
05/SET/2023 - 17:12:10
Competência
09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

Pais: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 17.400-000

Pais: BRASIL

Telefone:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Parcela 05/12 Média Complexidade
Boleto com vencimento em 03/10/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

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

Valor do INSS Retido (R\$) 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\$) 575,00	Aliquota 4,73	Valor do ISS (R\$) 27,20
				Valor Líquido da Nota (R\$) 575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

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:
108152773C

Número da Nota:
2251

Local

Data

Assinatura

Matheus Silva
RG: 37.468.4165

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:27
306203062 0001

000078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070412582719832885990005294920000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.202
DATA DE VENCIMENTO 03/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 575,00
VALOR COBRADO 575,00

NR.AUTENTICACAO 7.1E2.FCB.A5E.AD5.3E5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001816 - 1

Autenticidade
R4YM-P01U

Data de Emissão
29/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Oftalmológicas - Competência 08/2023 no total de 136 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.550,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Procedimentos Oftalmológicas - Competência 08/2023 no total de 705 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.773,87- Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 139,86

Demais retenções:

PIS: R\$ 60,61

COFINS: R\$ 279,72

CSLL: R\$ 93,24

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 433,57

Total geral: R\$ 573,43

Valor líquido da nota: R\$ 8.750,44

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.254,06 13,45% Tributos Federais

R\$ 303,03 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.557,09 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\$ 1.557,09 - 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	139,86	60,61	279,72	93,24
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	9.323,87	3,0000%	279,71	9.323,87

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.750,44

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:27
306203062 0001

000050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005269008613106994890000875044

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 100.203
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.750,44
VALOR COBRADO 8.750,44

NR. AUTENTICACAO 6.72C.C5B.E9D.B90.C2B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG
Fone: (11)4427-7874

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 58.239
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.0817.2173.6400.0120.5500.0000.0582.3910.7075.7922

000051

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

DADOS DA NF-e

131235542507299 - 24/08/2023 14:57:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/08/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

24/08/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:57:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL

CPF CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE FAX

FATURA/DUPLICATAS

58239/1 - 23/09/23 - 1145,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

396,00

VALOR DO ICMS

47,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.145,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.145,00

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

ESTRADA FERNANDO NOBRE, 1080

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278.383.949.118

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

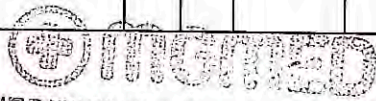
1,5000

PESO LÍQUIDO

1,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
10091 30049045	(-) BROMOPRIDA EV IM 10MG C 50AMP 2ML Lote: WFF22151 - 30 09 2026 Qtd: 6.00 CEST: 13.002.01	000 6108	CX	6.0000	66.0000	0.0000 0.0000%	396.00	396.00	47.52 0.00	0.00	12.00 0.00
12285 30049099	(-) CLORIDRATO DE ONDANSETRONA IM IV 2MG ML CX C 100 AMP C 4XIL Lote: AQ-014 21 - 30 11 2023 Qtd: 5.00 CEST: 13.002.00	040 6108	CX	5.0000	149.8000	0.0000 0.0000%	749.00	0.00	0.00 0.00	0.00	0.00 0.00



MÉDIA COMPLEXIDADE

29 AGO. 2023

VERIFIQUE O SEU PRODUTO
NO ATO DO RECEBIMENTO.
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h /
id....306386815 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /
MEDIC. ISENTOS DE ICMS CONF. CONVENIO 162/94 / EMENDA CONSTITUCIONAL
87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 396,00/ ICMS Destino: R\$ 23,76 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.27
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1514-8 - S ANDRE BAIRRO JARDIM

CONTA: 5.925-0

FAVORECIDO: MG MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 17.217.364/0001-20

VALOR: R\$ 1.145,00

DEBITO EM: 02/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100204

AUTENTICACAO SISBB: 1.E9C.A80.47D.DCC.523



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Data Emissão 05/10/2023 Hora Emissão 06:20	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA Número da Nota 577575 Série da Nota 577575	
		Código Autenticidade 817Q.2241.5515.5453099-W	Número RPS 0022973798	Série RPS RP
			Data RPS 05/10/2023	
Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail				
Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696			Complemento	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade Garça	UF SP	
E-mail cbss@cbss.com.br				
Qtde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Alíquota 2,00	Valor Unitário 1,00
				Valor Total 1,00
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 23.095,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.				
 Ana Paula da Silva CPF: 34.979.384-0 Assistente de RH				
VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 23.094,00		Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP		
IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA				23.095,00
Fatura Nº 229737	Valor da Fatura R\$ R\$ 23.109,00	Forma Pagamento Vcto=05/10/2023		
Valor por Extensão vinete e três mil cento e nove reais				
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 817Q.2241.5515.5453099-W		
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			Número da Nota 577575	Série da Nota 577575
Local	Data	Assinatura		



RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA MARIA DA SILVA	17458025840	14/06/1972	F	R\$ 155,00
ADRIANE JACOMINI	47610386839	24/05/1999	F	R\$ 155,00
ALANA CAROLINA R R	32818372801	18/03/1987	F	R\$ 155,00
ALESSANDRA DE MORAES	36117453833	26/07/1987	F	R\$ 155,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	31198127813	12/12/1981	M	R\$ 155,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	43985713880	16/10/1995	M	R\$ 155,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	22488417874	15/03/1982	F	R\$ 155,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO	35825009850	17/12/1993	F	R\$ 155,00
AMANDA G DOS SANTOS	40000558877	22/08/1990	F	R\$ 155,00
AMANDA S D LUIZETTI	36546670828	26/05/1993	F	R\$ 155,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	13367766844	10/06/1971	M	R\$ 155,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	32632556813	28/09/1983	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA M MARCHIORI	48950066890	18/04/2000	F	R\$ 155,00
ANA PAULA DA SILVA	5061700988	01/05/1985	F	R\$ 155,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	34151404821	02/08/1985	F	R\$ 155,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	32421255848	28/07/1984	M	R\$ 155,00
ANA VALERIA FAVERO	27893360836	06/07/1978	F	R\$ 155,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	31275906877	29/11/1982	M	R\$ 155,00
ANDRE LUIS G DE CARVALHO	8769098883	02/01/1967	M	R\$ 155,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES	29899755869	24/08/1981	F	R\$ 155,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	6301159829	29/04/1965	M	R\$ 155,00
APARECIDA DE F P DA SILVA	5850652841	08/01/1957	F	R\$ 155,00
ARILSON JOSE DESSIA	14573470832	09/09/1973	M	R\$ 155,00
ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	44127638893	25/06/1997	M	R\$ 155,00
ARYELTON M RIBEIRO	37426350851	16/03/1993	M	R\$ 155,00
BARBARA PALMA SANTOS	34969723869	02/07/1986	F	R\$ 155,00
BEATRIZ KETTILEN R PEREIRA	34691654836	28/04/1985	F	R\$ 155,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	46341691858	22/06/1998	F	R\$ 155,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	30276681886	27/05/1983	M	R\$ 155,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	36076650877	16/06/1988	F	R\$ 155,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	12505051860	23/02/1970	F	R\$ 155,00
CIBELI REGINA P HIGINO	14131539845	17/06/1970	F	R\$ 155,00
CRISTIANE A DOMICIANO	13088161890	22/02/1970	F	R\$ 155,00
CRISTIANE SILVA B DE PAULA	17073246898	28/10/1973	F	R\$ 155,00
CRISTINA H DA S DOS SANTOS	27763059826	10/09/1977	F	R\$ 155,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	34617632840	26/09/1981	F	R\$ 155,00
DAIANA SILVERIO	36124888807	01/05/1982	F	R\$ 155,00
DANILO CORREA	33650205866	04/10/1984	M	R\$ 155,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS	30613544846	16/05/1983	M	R\$ 155,00
DAVID JEAN GREGORIO	37471167874	18/11/1987	M	R\$ 155,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	40911174818	10/01/1993	M	R\$ 155,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	34353540890	13/01/1986	F	R\$ 155,00
ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	22222692881	20/05/1979	F	R\$ 155,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	58568620159	18/10/1964	F	R\$ 155,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	26444299861	02/01/1976	M	R\$ 155,00

EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	4521728880	13/07/1963	F	R\$ 155,00
EVERTON DOS S ALVES	46593143839	10/08/2000	M	R\$ 155,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	34231520879	20/01/1977	F	R\$ 155,00
FABIO CESAR BRANDAO	14721773803	11/03/1973	M	R\$ 155,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	33510659813	04/09/1984	F	R\$ 155,00
FERNANDA CARVALHO R PORTO	28946019808	01/04/1980	F	R\$ 155,00
FERNANDO ROBERTO P PILLI	9266689866	29/06/1964	M	R\$ 155,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	5853592882	26/04/1963	M	R\$ 155,00
FRANCINE RODRIGUES G MENDONCA	22295878896	14/05/1982	F	R\$ 155,00
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	48165903829	28/07/1999	F	R\$ 155,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	48600038880	21/06/2002	F	R\$ 155,00
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQU	46939959831	17/04/2004	F	R\$ 155,00
GIOVANI FRETITAS SAVAZI	42920976826	21/08/1995	M	R\$ 155,00
GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	30434559830	22/12/1982	F	R\$ 155,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	26/10/1983	F	R\$ 155,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	27272936827	09/09/1977	M	R\$ 155,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	39325704803	20/06/1992	F	R\$ 155,00
GEORGE G SILVA	33948953821	04/03/1986	M	R\$ 155,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA	32732548820	25/05/1995	F	R\$ 155,00
HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	21/12/1987	M	R\$ 155,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPA	44019863857	12/05/1994	F	R\$ 155,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	45601271828	28/06/1996	F	R\$ 155,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	15934466836	31/12/1956	F	R\$ 155,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	22/04/1969	F	R\$ 155,00
IZABEL PEREIRA BISPO	9297524818	13/10/1967	F	R\$ 155,00
JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	32319809848	02/09/1983	F	R\$ 155,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	43333120860	08/07/1995	F	R\$ 155,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	36688085895	12/06/1988	M	R\$ 155,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA	29492997843	04/10/1980	F	R\$ 155,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	41827076801	16/02/1994	M	R\$ 155,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	40485700808	21/01/1992	F	R\$ 155,00
JOSE ROBERTO DE F RAMOS	33313853870	22/09/1983	M	R\$ 155,00
JORGE LUIZ CAFFER	32125774879	10/06/1983	M	R\$ 155,00
JULIA GIOLO JORGE	44438704820	09/07/1996	F	R\$ 155,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	31701940892	17/12/1983	F	R\$ 155,00
JULIANA A DE O DI REZZE	29901364876	26/05/1981	F	R\$ 155,00
JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	36906497812	29/01/1988	F	R\$ 155,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	32513854888	17/04/1982	M	R\$ 155,00
KAREN KETTRYN DE G LOPES	40563749881	24/03/1992	F	R\$ 155,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1542054869	21/12/1960	M	R\$ 155,00
LAIS DOS REIS VIANA	35103910802	03/03/1987	F	R\$ 155,00
LARISSA TEODORO MOURA	32190742862	06/12/1984	F	R\$ 155,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	42628509865	19/09/1992	F	R\$ 155,00
LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	40236406892	02/01/1993	M	R\$ 155,00
LEANDRO PEDROSO TOME	39754358877	04/05/1989	M	R\$ 155,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	39334033835	19/06/1995	M	R\$ 155,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	14/07/1964	F	R\$ 155,00
LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	27419297851	10/02/1976	F	R\$ 155,00
LUIZ ALEXANDRE G DA SILVA	29698141880	21/11/1980	M	R\$ 155,00
MARALIZE SIMIAO L MARQUES	28786269828	09/05/1980	F	R\$ 155,00
MARCELA SALLES RODRIGUES	38108247802	29/12/1988	F	R\$ 155,00
MARCELA TORRES FACHINI	49850945877	20/02/1999	F	R\$ 155,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	30667964851	10/02/1981	F	R\$ 155,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	27805162832	05/09/1976	M	R\$ 155,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	26789439846	20/07/1976	M	R\$ 155,00

MARCOS ANTONIO L FERNANDES	13012226826	08/01/1968	M	R\$ 155,00
MARLON MEDEIROS DO NACIMENTO	37835982811	24/05/1991	M	R\$ 155,00
MARIA ALICE DOS SANTOS	43002449873	17/07/1994	F	R\$ 155,00
MARIA ANGELICA MA TOLDATO	34738978845	28/05/1984	F	R\$ 155,00
MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	9638217847	28/01/1969	F	R\$ 155,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	8492802812	02/08/1966	F	R\$ 155,00
MARIA JOSE MEIRA	17059600817	12/09/1971	F	R\$ 155,00
MARIA REGINA DA SILVA	8223965801	01/05/1965	F	R\$ 155,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	14/08/1991	F	R\$ 155,00
MARIANA DA SILVA COSTA	26905979856	16/06/1977	F	R\$ 155,00
MARIANA V P DE LUCAS	41515178803	25/02/1992	F	R\$ 155,00
MARLY APARECIDA LUIZ	26275799838	12/11/1972	F	R\$ 155,00
MARTA A DE S PIRES	33343991848	26/09/1981	F	R\$ 155,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	30320692892	30/11/1981	M	R\$ 155,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	44695327899	26/04/1998	F	R\$ 155,00
NEMUEL CAMPANARI	33630885829	02/09/1986	M	R\$ 155,00
PEDRO HENRIQUE M FURTADO	42148809865	23/09/1994	M	R\$ 155,00
PRISCILA VENTURA PIRES	28686058850	29/11/1981	F	R\$ 155,00
PATRICIA PORFIRIO	30808318888	04/10/1978	F	R\$ 155,00
PATRICIA MANTUANI	41503949893	09/03/1993	F	R\$ 155,00
POLYABA HELY DIAS	46440996860	15/01/1999	F	R\$ 155,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA	42444944801	11/05/1999	F	R\$ 155,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	28363394890	17/08/1979	F	R\$ 155,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	16/11/1970	F	R\$ 155,00
REGIANE MARIA P MENDES	14058318805	17/05/1974	F	R\$ 155,00
RENATA ELIS B ROMUALDO	29413181861	06/10/1980	F	R\$ 155,00
RINALDO JORGE DE MELO	11308558805	21/05/1966	M	R\$ 155,00
RITHELLI A Z PAULA	42675577804	27/06/1995	F	R\$ 155,00
ROSANA APARECIDA L SOUZA	30619218851	20/03/1982	F	R\$ 155,00
ROSANA GOMES FELIX	26376611869	16/02/1974	F	R\$ 155,00
ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	29242378828	17/06/1982	F	R\$ 155,00
ROSELY VASCO	13293440819	14/05/1969	F	R\$ 155,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	14567914864	15/03/1976	F	R\$ 155,00
SHEILA REGINA R DE OLIVEIRA	17052926822	08/07/1972	F	R\$ 155,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	25827450812	19/04/1978	F	R\$ 155,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	03/10/1986	F	R\$ 155,00
SOLANGE PAULINA LORENA	19091006846	30/11/1975	F	R\$ 155,00
SUELY MIDORI HANDA	13089509857	27/09/1967	F	R\$ 155,00
TAMARA CRISTINA O PEREIRA	39266403830	08/01/1992	F	R\$ 155,00
TANIA MARA M DA SILVA	6797796806	20/08/1967	F	R\$ 155,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	35822753884	29/11/1984	M	R\$ 155,00
VALERIA APARECIDA LOPES	28941333830	28/08/1973	F	R\$ 155,00
VANESSA A SPIGOLON CORREA	37615197880	21/02/1991	F	R\$ 155,00
VANIA DE F A DE BARROS	33724481896	27/11/1984	F	R\$ 155,00
VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	39599445864	19/02/1993	F	R\$ 155,00
VIVIANE B DE SOUSA	32185277839	07/09/1983	F	R\$ 155,00
VIVIANE RABEH M FAUSTINO	28476444826	14/02/1975	F	R\$ 155,00
WANESA LAURENTINO ALVES	30258440864	19/12/1981	F	R\$ 155,00
WILMA GRANATO IZIDORO	17168962825	21/03/1970	F	R\$ 155,00
TOTAL				R\$ 23.095,00

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:27
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030201790187018139706194930002310900

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.401
DATA DE VENCIMENTO 04/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 23.109,00
VALOR COBRADO 23.109,00

NR.AUTENTICACAO 4.C4E.537.C2B.B5E.633

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000058

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.620,86
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	4.266,93
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	328.183.728-01	90600-x	2.596,09
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	93915-3	1.731,93
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.280,48
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	385.608.308-12	30848-x	1.996,76
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.649,68
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.020,72
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	86764-0	3.703,64
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	3.725,47
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	3.156,81
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.356,16
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.244,07
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-x	3.811,82
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	30466-2	1.807,93
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	1.870,37
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	2.048,90
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	29261-3	3.517,30
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	2.621,85
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	2.367,54
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	86746-2	1.882,96
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	3.486,49
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.210,69
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	349.697.238-69	93920-x	3.480,93
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	463.416.918-58	27519-0	2.720,69
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	346.916.548-36	86742-x	366,38
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	3.679,52
2512	CÉLIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.317,82
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	33534-7	2.062,95
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	2.822,15
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	3.453,04
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	2.391,02
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	29318-0	1.870,37
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	93951-x	1.923,84
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	86734-9	318,77
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	1.507,76
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	33499-5	1.644,08
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	306.135.448-46	96090-x	3.561,17
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	390.398.498-11	33634-3	2.600,29
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.334,11
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	2.546,61
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	86719-5	2.391,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	2.367,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.213,69
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-x	2.626,34
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	2.512,30
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	342.315.208-79	27296-5	1.807,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.176,69
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PERE	289.460.198-08	86705-5	1.870,37
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.311,29
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.006,68
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	4.072,04
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	2.109,08
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	429.209.768-26	27286-8	2.543,55
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	481.659.038-29	6936-1	3.506,54
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARI	469.399.598-31	35598-4	1.682,41
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	4.008,22
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.703,64
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.339,05
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	86700-4	3.156,81
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	2.393,03
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.703,64
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	4.308,37
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.870,37
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.367,54
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.923,84
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	2.013,72
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	3.021,07
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.210,69
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	89383-8	2.539,55
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.705,94
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	3.719,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	2.472,79
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	1.897,65
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	637,61
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	2.058,50

000059

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.593,01
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.108,06
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.783,49
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.897,65
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	96066-7	1.113,92
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	2.311,29
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	3.737,64
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77	33588-6	361,69
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	2.282,84
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	96060-8	2.051,34
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.991,59
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	86665-2	1.870,37
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILA	296.981.418-80	96059-4	1.739,94
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	2.248,57
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.210,69
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.284,51
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.391,02
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	301523-8	2.157,55
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	430.024.498-73	28345-2	3.506,54
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	86654-7	1.935,64
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	1.866,82
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	643,26
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	282,73
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.176,69
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	415.151.788-03	86646-6	2.210,69
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.703,63
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	333.439.918-48	86641-5	1.904,91
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	446.953.278-99	28528-5	3.726,15
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.123,73
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.739,94
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	106246-8	2.344,78
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	30417-4	2.176,69
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	4.356,46
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	4.160,43
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.391,02
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	4.600,46
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.607,56
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	2.176,69
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	2.617,21
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	86610-5	1.798,76
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	1.889,84
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	3.356,16
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	23065-0	3.922,26
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	2.552,75
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	2.885,27
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.705,94
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.391,02
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.391,02
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.705,94
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	374,16
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	1.683,60
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.028,08
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.567,06
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.619,48
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.029,38
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	86587-7	1.929,56
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.870,37
Empregados: 133		Estagiários: 0	Total da Empresa:	
(trezentos e trinta e um mil novecentos e treze reais e setenta e cinco centavos)		Contribuintes: 0	331.913,75	

GARCA, 03/10/2023

Responsável:

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZ	365.466.708-28	5.280,67
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	374.263.508-51	2.210,69
7047	CESAR ALVES PEREIRA	385.294.788-00	1.996,76
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	319.119.348-05	2.309,52
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	1.318,94
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	2.210,69
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	1.996,76
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	2.391,02
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	3.529,11
7084	MARCELA TORRES FACHINI	498.509.458-77	3.759,47
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	418.923.618-76	1.976,30
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	452.753.938-81	2.210,69
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	3.486,49
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.936,99
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	1.739,94
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	232.428.728-51	2.210,69
Empregados: 16 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total da Empresa:
(quarenta e três mil quinhentos e sessenta e quatro reais e setenta e três centavos)			43.564,73

GARCA, 03/10/2023

Responsável: _____

000061

Empresário: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empregado:	5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	174.580.258-40	Adm:	16/02/2022		
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,72	257,86 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	44,02 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,05	549,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D: 0 Proventos:	2.956,74	Descontos:	335,88	Informativa:	236,53	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.620,86
F: 0 Base INSS:	2.956,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.956,74	Valor FGTS:	236,53	Base IRRF:	2.698,88

Empregado:	7037 ADRIANE JACOMINI			Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm:		02/08/2022	
Documento:	Celestista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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	
D: 0	Proventos:	5.221,73	Descontos:	954,80	Informativa:	417,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.266,93	
IF: 0	Base INSS:	5.221,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.221,73	Valor FGTS:	417,73	Base IRRF:	4.664,78	

Empregado:	2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	328.183.728-01	Adm:	20/05/2019		
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.		8,67	252,11 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,64 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,87	501,27 P							
ID: 1 Proventos:	2.908,84	Descontos:	312,75	Informativa:	232,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.596,09
VF: 1 Base INSS:	2.908,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,84	Valor FGTS:	232,70	Base IRRF:	2.467,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2023 a 18/09/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2023 a 24/09/2023									

Empregado:	4094 ALESSANDRA DE MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.174.538-33	Adm:	01/02/2021			
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	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.		7,95	149,53 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	54,21 P								
261 AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P								
ID: 3	Proventos:	1.881,46	Descontos:	149,53	Informativa:	150,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.731,93
VF: 2	Base INSS:	1.881,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.881,46	Valor FGTS:	150,51	Base IRRF:	1.163,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2023 a 24/09/2023										

Emp.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 311.981.278-13	Adm:	13/01/2020
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
Cargo: 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.	8,21 205,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 13,66 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,57	435,70 P		
ID: 0 Proventos: 2.499,27	Descontos: 218,79	Informativa: 199,94	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.280,48
VF: 0 Base INSS: 2.499,27	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.499,27	Valor FGTS: 199,94	Base IRRF: 2.294,14

Custos: 103-107

Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL									
npr.:	5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES			Situação: Trabalhando		CPF: 385.608.308-12		Adm: 24/08/2021	
nculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
argo:	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				
D:	1	Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,72	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0
F:	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

mpr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.884.178-74	Adm:	02/02/2023		
ínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,69	255,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,22 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,10	525,33 P							
D: 1 Proventos:	2.932,90	Descontos:	283,22	Informativa:	234,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.649,68
IF: 1 Base INSS:	2.932,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.932,90	Valor FGTS:	234,63	Base IRRF:	2.488,31

Impr.:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 439.857.138-80		Adm:		06/06/2022	
Início:	Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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	326,37 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
ID: 0	Proventos:	4.852,32	Descontos:	831,60	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.020,72
VF: 0	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	4.347,09

mpr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		Adm: 03/12/2018			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00			
argo: 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		
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID: 0 Proventos:	4.427,58	Descontos:	723,94	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.703,64
VF: 0 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.981,82

mpr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO		Situação: Trabalhando		CPF: 358.250.098-50		Adm: 01/09/2022			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 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.	10,10	450,35 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID: 0 Proventos:	4.460,34	Descontos:	734,87	Informativa:	356,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.725,47
VF: 0 Base INSS:	4.460,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.460,34	Valor FGTS:	356,82	Base IRRF:	4.009,99

mpr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		Situação: Trabalhando		CPF: 365.466.708-28		Adm: 05/07/2023			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 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		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	710,47 D		
ID: 1 Proventos:	6.764,00	Descontos:	1.483,33	Informativa:	541,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.280,67
VF: 1 Base INSS:	6.764,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.764,00	Valor FGTS:	541,12	Base IRRF:	5.801,55

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empregado:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		Situação: Licença maternidade		CPF: 489.500.668-90		Adm:		03/05/2021	
Emprego:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00	
Função:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O.: 324115		Filial: 1		Salário:		2.780,75	
4 SALARIO MATERNIDADE			200,00	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		
D:	0 Proventos:	3.614,98	Descontos:	458,17	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.156,81
F:	0 Base INSS:	3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19	Base IRRF:	3.278,13
Licença maternidade: 10/08/2023 a 07/12/2023										

mp.: 7105 ANA CAROLINA ZANETA		Situação: Demitido		CPF: 363.747.948-69		Adm: 16/11/2022		
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
argo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		6,67	126,55 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.453,97 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		8,00	2.530,89 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,68	252,95 D	
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		8,00	208,92 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	41,31 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		8,00	176,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS		10,00	3.163,62 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	126,54 D	
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL		10,00	266,19 P					
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		10,00	220,00 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	1.216,60 P					
D: 0 Proventos: 7.908,77		Descontos: 7.908,77		Informativa: 233,26		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 0,00
VF: 0 Base INSS: 2.915,82		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.915,82		Valor FGTS: 233,26		Base IRRF: 2.662,87
DEMITIDO EM 01/09/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa								

Emp.:	7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 326.325.568-13		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.541,44	
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,58 D		
ID:	2	Proventos:	3.805,44	Descontos:	449,28	Informativa:	304,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.356,16
VF:	2	Base INSS:	3.805,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.805,44	Valor FGTS:	304,43	Base IRRF:	3.066,56

Emp.:	2498 ANA PAULA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	648 ASSIST. R.H.			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.481,61	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.481,61 P	998	I.N.S.S.	8,20	203,54 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	3	Proventos:	2.481,61	Descontos:	237,54	Informativa:	198,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.244,07
VF:	3	Base INSS:	2.481,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.481,61	Valor FGTS:	198,52	Base IRRF:	1.709,30

ID:	3	Proventos:	2.481,61	Descontos:	237,54	Informativa:	198,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.244,07
VF:	3	Base INSS:	2.481,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.481,61	Valor FGTS:	198,52	Base IRRF:	1.709,30
Empr.:	2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES				Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		Adm:		03/12/2018
Ínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00
Cargo:	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
ID:	2	Proventos:	4.427,58	Descontos:	615,76	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.811,82
VF:	1	Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.602,64

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
npr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO			Situação: Trabalhando		CPF: 278.933.608-36		Adm: 08/05/2019		
nculo: Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00		
argo: 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	34,00	34,00 D	
D: 1 Proventos:	2.002,33	Descontos:	194,40	Informativa:	160,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.807,93
F: 1 Base INSS:	2.002,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.002,33	Valor FGTS:	160,18	Base IRRF:	1.652,34

npr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS			Situação: Trabalhando		CPF: 312.759.068-77		Adm: 03/12/2018		
nculo: Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00		
argo: 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	34,00	34,00 D	
D: 1 Proventos:	2.070,95	Descontos:	200,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.870,37
IF: 1 Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.714,78

npr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 087.690.988-83		Adm: 01/12/2018		
nculo: Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00		
argo: 7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.163,58		
1 HORAS NORMAIS			75,00	2.081,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.679,21 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00	29,52 P	812	INSS FERIAS	8,72	257,26 D	
200 HORAS EXTRAS 100%			2,00	118,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	119,76 D	
3 HORAS FERIAS			75,00	2.081,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	192,72 D	
807 VANTAGENS FERIAS			132,00	132,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	15,25 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	737,93 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	132,00 P					
ID: 2 Proventos:	5.313,10	Descontos:	3.264,20	Informativa:	425,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.048,90
VF: 0 Base INSS:	5.313,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.313,10	Valor FGTS:	425,04	Base IRRF:	1.669,72
FERIAS DE 11/09/2023 - 25/09/2023									

npr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 324.212.558-48		Adm: 03/02/2022		
nculo: Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00		
argo: 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.	9,67	389,36 D	
206 PERICULOSIDADE			30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,02 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			34,00	409,70 P					
ID: 2 Proventos:	4.024,68	Descontos:	507,38	Informativa:	321,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.517,30
VF: 2 Base INSS:	4.024,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.024,68	Valor FGTS:	321,97	Base IRRF:	3.256,14

npr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 298.997.558-69		Adm: 25/03/2022		
nculo: Celetista Contrato Intermitente			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
argo: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 18,98		
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE			95,26	1.808,03 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	14,96 D	
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE			0,00	361,61 P	998	I.N.S.S.	8,35	222,20 D	
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE			1,00	199,47 P					
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM			33,33	66,49 P					
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE			1,00	199,47 P					
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN			20,00	114,31 P					
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM			24,00	109,63 P					
ID: 1 Proventos:	2.859,01	Descontos:	237,16	Informativa:	228,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.621,85
VF: 1 Base INSS:	2.859,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.859,01	Valor FGTS:	228,71	Base IRRF:	2.166,30

000065

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empregado:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	063.011.598-29	Adm:	03/12/2018			
Incumbência:	Celestista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	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	34,00	34,00 D			
D:	0 Proventos:	2.645,54	Descontos:	278,00	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.367,54
F:	0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.425,02

mp.r.:	2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.506.528-41	Adm:	01/12/2018	
nculo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00	
argo:	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	167,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,13	256,44 P				
D: 0 Proventos:	2.084,79	Descontos:	201,83	Informativa:	166,78	
IF: 0 Base INSS:	2.084,79	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0	
			Base FGTS:	2.084,79	Líquido:	1.882,96
			Valor FGTS:	166,78	Base IRRF:	1.916,96

mpr.:	2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	145.734.708-32	Adm:	19/06/2019			
ínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
argo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
1 HORAS NORMAIS		133,33	2.530,89 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		66,67	1.265,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	176,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	88,00 P							
ID:	0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
JF:	0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99
doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2023 a 10/09/2023										

Impr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	441.276.388-93	Adm:	01/12/2018			
Inculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID:	1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.210,69
VF:	1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

Impr.:	7840 ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	374.263.508-51	Adm:	05/07/2023			
/Incul:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	71,45 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P							
JD:	1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF:	1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.879,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2023 a 21/09/2023										

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empregado:	4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		Situação: Trabalhando		CPF: 349.697.238-69		Adm:		01/02/2021
Emprego:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,06 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
D: 1 Proventos:	4.060,34	Descontos:	579,41	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.480,93
F: 1 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.476,40

mp.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Situação: Trabalhando	CPF: 463.416.918-58	Adm: 17/02/2023
ínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 100,00
argo: 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
D: 0 Proventos: 3.037,60	Descontos: 316,91	Informativa: 243,00	Informativa Dedutora: 0
JF: 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

mprr.:	2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.916.548-36	Adm:	01/12/2018
ínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
argo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS	6,67	126,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.070,83 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	253,08 P	812	INSS FERIAS	10,78	525,24 D	
3 HORAS FERIAS	180,00	3.416,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,20 D	
807 VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,45 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.218,10 P	942	IRRF FERIAS	22,50	276,34 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P					
ID: 3 Proventos:	5.278,44	Descontos:	4.912,06	Informativa:	422,27	Informativa Dedutora:	0
VF: 3 Base INSS:	5.278,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.278,44	Valor FGTS:	422,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2023 a 02/09/2023							
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023							

Emp.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando	CPF: 302.766.818-86	Adm: 25/02/2019
Início: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês: 120,00
Cargo: 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. 9,99 433,56 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 227,31 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,20	725,41 P	
ID: 0 Proventos: 4.340,39	Descontos: 660,87	Informativa: 347,23	Informativa Dedutora: 0
VF: 0 Base INSS: 4.340,39	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.340,39	Valor FGTS: 347,23
			Líquido: 3.679,52
			Base IRRF: 3.906,83

Impr.:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação:	Doença	CPF:	360.766.508-77	Adm:	01/05/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00			
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	264,00 P							
ID: 3	Proventos:	2.407,57	Descontos:	2.407,57	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
VF: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 18/08/2023 a 16/10/2023										

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
npr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS		Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		Adm: 03/12/2018			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00			
argo: 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		34,00	34,00 D	
D: 0	Proventos:	3.876,11	Descontos:	558,29	Informativa:	310,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.317,82
IF: 0	Base INSS:	3.876,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.876,11	Valor FGTS:	310,08	Base IRRF: 3.507,55

mpr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 385.294.788-00		Adm: 18/08/2022			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 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						
D: 1	Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,72	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.996,76
IF: 1	Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79	Base IRRF: 1.807,17

mpr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm: 16/08/2021			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.		8,13	185,63 D	
205 PLANTÃO		237,50	237,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
ID: 0	Proventos:	2.282,58	Descontos:	219,63	Informativa:	182,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.062,95
IF: 0	Base INSS:	2.282,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.282,58	Valor FGTS:	182,60	Base IRRF: 2.096,95

mpr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm: 20/08/2020			
ínculo: Celetista prazo determinado		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,94	283,16 D	
205 PLANTÃO		760,00	760,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	62,26 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
ID: 0	Proventos:	3.167,57	Descontos:	345,42	Informativa:	253,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.822,15
IF: 0	Base INSS:	3.167,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.167,57	Valor FGTS:	253,40	Base IRRF: 2.884,41

mpr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		Adm: 03/12/2018			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 150,00			
argo: 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		34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	4.061,08	Descontos:	608,04	Informativa:	324,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.453,04
IF: 0	Base INSS:	4.061,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.061,08	Valor FGTS:	324,88	Base IRRF: 3.666,63

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm: 13/05/2019			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00			
argo: 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		34,00	34,00 D	
ID: 1	Proventos:	2.645,54	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.391,02
IF: 1	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF: 2.235,43

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO		Situação: Trabalhando		CPF: 277.630.598-26		Adm: 20/12/2018		
culo: Celestista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00		
rgo: 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	34,00	34,00 D	
:	1	Proventos:	2.070,95	Descontos:	200,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67
								Líquido:	1.870,37
								Base IRRF:	1.714,78

Empregado:	5073 DAIANA SILVERIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.248.888-07	Adm:	23/06/2021			
Função:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.564,35			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D			
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P							
D:	1 Proventos:	2.092,35	Descontos:	168,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.923,84
F:	1 Base INSS:	2.092,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,35	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF:	1.734,25

Empregado:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.176.328-40	Adm:	14/12/2018			
Função:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.564,35			
1 HORAS NORMAIS	20,00	156,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.291,76 D				
3 HORAS FERIAS	180,00	1.407,92 P	812	INSS FERIAS	8,57	217,78 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	260,42	260,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,03 D				
807 VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,33 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	635,31 P	942	IRRF FERIAS	7,50	31,71 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,90	168,30 P								
D:	0 Proventos:	2.892,38	Descontos:	2.573,61	Informativa:	231,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	318,77
F:	0 Base INSS:	2.892,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.892,38	Valor FGTS:	231,38	Base IRRF:	318,77
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023										

mprr.: 2515 DANILO CORREA	Situação: Trabalhando	CPF: 336.502.058-66	Adm:	01/12/2018
ínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário:	2.780,75
1 HORAS NORMAIS	20,00	463,46 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 3.757,22 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.317,29 P	812 INSS FERIAS	10,81 491,53 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	397,80	397,80 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 76,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	695,19	695,19 P	998 I.N.S.S.	7,85 134,94 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.136,76 P	942 IRRF FERIAS	22,50 298,29 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	421,75 P		
D: 2 Proventos: 6.266,48	Descontos: 4.758,72	Informativa: 501,31	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.507,76
IF: 2 Base INSS: 6.266,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 6.266,48	Valor FGTS: 501,31	Base IRRF: 1.128,58
FERIAS DE 06/09/2023 - 05/10/2023				

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 9/32
Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000069

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empregado:	5093 DAVID JEAN GREGORIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	374.711.678-74	Adm:	01/07/2021
Função:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.564,35

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.199,33 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	13,33	121,89 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	13,33	104,29 P	998	I.N.S.S.	7,97	152,67 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	260,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	87,60 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	17,60 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,40	209,89 P				

D: 1 Proventos:	2.038,24	Descontos:	394,16	Informativa:	153,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.644,08
F: 1 Base INSS:	1.916,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.916,35	Valor FGTS:	153,30	Base IRRF:	1.574,09

Período afast. mesma doença: 11/06/2023 a 02/09/2023
Período afast. doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2023 a 25/09/2023

Empregado:	6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.135.448-46	Adm:	01/04/2022
Função:	Celestista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	2.780,75

1 HORAS NORMAIS	96,00	2.224,60 P	998	I.N.S.S.	9,74	397,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	556,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,76 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,98	469,71 P				

D: 2 Proventos:	4.084,69	Descontos:	523,52	Informativa:	326,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.561,17
IF: 2 Base INSS:	4.084,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.084,69	Valor FGTS:	326,77	Base IRRF:	3.307,75

Período afast. doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2023 a 01/10/2023

Empregado:	5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.398.498-11	Adm:	02/10/2021
Função:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,22 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,50	464,66 P				

ID: 1 Proventos:	2.872,23	Descontos:	271,94	Informativa:	229,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.600,29
IF: 1 Base INSS:	2.872,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.872,23	Valor FGTS:	229,77	Base IRRF:	2.434,92

Empregado:	6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	409.111.748-18	Adm:	20/04/2022
Função:	Celestista	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.	8,22	209,08 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,32	370,71 P				

ID: 1 Proventos:	2.543,19	Descontos:	209,08	Informativa:	203,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.334,11
IF: 1 Base INSS:	2.543,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.543,19	Valor FGTS:	203,45	Base IRRF:	2.144,52

Custos: 103-107

Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL									
mp.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		Situação: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		Adm: 01/12/2018			
culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		160,00	1.714,86 P	998	I.N.S.S.		8,56	241,73 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		40,00	428,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	211,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	52,80 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,07	414,77 P						
D: 2 Proventos: 2.822,34		Descontos: 275,73		Informativa: 225,78		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.546,61	
F: 2 Base INSS: 2.822,34		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.822,34		Valor FGTS: 225,78		Base IRRF: 2.201,43	
doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2023 a 20/09/2023									

npr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 319.119.348-05	Adm: 17/08/2022
ínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR 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. 8,22 210,01 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	278,52 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,70	381,05 P	
D: 2 Proventos: 2.553,53	Descontos: 244,01	Informativa: 204,28	Informativa Dedutora: 0
IF: 2 Base INSS: 2.553,53	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.553,53	Valor FGTS: 204,28
doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 23/09/2023			
Líquido: 2.309,52			
Base IRRF: 1.964,34			

mpr.:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/	Situação: Trabalhando	CPF: 222.226.928-81	Adm:	03/12/2018
ínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	200,00
argo:	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	34,00	34,00 D
ID: 1 Proventos:	2.645,54	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64
IF: 0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	211,64
				Líquido:	2.391,02
				Base IRRF:	2.235,43

impr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	Situação: Trabalhando	CPF: 585.686.201-59	Adm:	03/12/2018
ínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00
argo:	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	34,00	34,00 D
ID: 0 Proventos:	2.645,54	Descontos:	278,00	Informativa:	211,64
IF: 0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	211,64
				Líquido:	2.367,54
				Base IRRF:	2.425,02

impr.:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.442.998-61	Adm:	01/12/2018
/ínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	120,00
argo:	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 64,44 D
ID: 2	Proventos:	3.614,98	Descontos:	401,29	Informativa: 289,19
IF: 2	Base INSS:	3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 3.614,98
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	289,19
				Líquido:	3.213,69
				Base IRRF:	2.898,95

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
npr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		Adm: 01/12/2018			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	256,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	29,09 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		111,82	538,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D: 1	Proventos:	2.946,00	Descontos:	319,66	Informativa:	235,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.626,34
IF: 1	Base INSS:	2.946,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,00	Valor FGTS:	235,68	Base IRRF: 2.499,84

npr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm: 01/02/2021			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,57	241,85 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,21 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		86,35	415,79 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID: 0	Proventos:	2.823,36	Descontos:	311,06	Informativa:	225,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.512,30
NF: 0	Base INSS:	2.823,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.823,36	Valor FGTS:	225,86	Base IRRF: 2.581,51

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 342.315.208-79		Adm: 01/12/2021			
/ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 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	34,00	34,00 D		
ID: 1	Proventos:	2.002,33	Descontos:	194,40	Informativa:	160,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.807,93
NF: 1	Base INSS:	2.002,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.002,33	Valor FGTS:	160,18	Base IRRF: 1.652,34

Empr.:	7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Situação: Trabalhando	CPF: 335.106.598-13	Adm:	01/09/2022
/ínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	100,00
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905	Filial: 1	Salário:	2.773,60
1 HORAS NORMAIS	43,33	1.201,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 1.862,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	184,91 P	812	INSS FERIAS	8,02 162,45 D
3 HORAS FERIAS	50,00	1.386,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 48,98 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	7,70 116,89 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	506,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	114,40 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,61 P			
ID: 0	Proventos: 3.543,88	Descontos: 2.224,94	Informativa: 283,50	Informativa Dedutora: 0	Liquido: 1.318,94
NF: 0	Base INSS: 3.543,88	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.543,88	Valor FGTS: 283,50	Base IRRF: 1.352,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2023 a 04/10/2023					
FERIAS DE 04/09/2023 - 18/09/2023					

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO		Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm: 01/12/2018			
/ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID: 1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.176,69
NF: 1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF: 2.021,10

Custos: 103-107

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
mpr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		Situação: Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		Adm:		03/12/2018	
nculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
argo:	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	34,00	34,00 D		
D: 1	Proventos:	2.070,95	Descontos:	200,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.870,37
IF: 1	Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.714,78

mpr.:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Situação: Trabalhando	CPF: 092.666.898-66	Adm:	20/01/2020					
ínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 103	Horas Mês:	200,00					
argo:	17 ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O: 411005	Filial: 1	Salário:	2.254,11					
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.254,11 P	998	I.N.S.S.	8,21	206,82 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P							
ID: 1	Proventos:	2.518,11	Descontos:	206,82	Informativa:	201,44	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.311,29
VF: 1	Base INSS:	2.518,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.518,11	Valor FGTS:	201,44	Base IRRF:	2.121,70

Impr.:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.535.928-82	Adm:	03/12/2018
Início:	Celestista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00
Cargo:	688 MOTORISTA	C.B.O: 782305	Filial: 1	Salário:	1.919,38
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.919,38 P	998	I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		
VD: 0	Proventos:	2.183,38	Descontos:	176,70	Informativa:
VF: 0	Base INSS:	2.183,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
</					

Empr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		Situação: Trabalhando	CPF: 222.958.788-96	Adm:	03/12/2018	
/ínculo:	Celetista		CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	200,00	
Cargo:	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	241,05 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
VD: 2	Proventos:	4.852,32	Descontos:	780,28	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora: 0
NF: 2	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS: 388,18
							Base IRRF: 3.967,91

Empr.:	7796 GEORGE GOMES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 339.489.538-21	Adm:	30/05/2023
Vínculo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS		360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		
VD: 3	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:
NF: 3	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:

Empr.:	5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Situação: Trabalhando	CPF: 486.000.388-80	Adm:	28/01/2022					
Vínculo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	1.626,26					
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	186,83 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	124,72	405,65 P								
VD: 0	Proventos:	2.295,91	Descontos:	186,83	Informativa:	183,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.109,08
NF: 0	Base INSS:	2.295,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.295,91	Valor FGTS:	183,67	Base IRRF:	2.109,08

000073

Custos: 103-107

Costos: 105 107

EXTRATO MENSAL

Empresário: 7146 GEOVANI FREITAS SAVAIZ

Vínculo: Celestista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 429.209.768-26

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 02/01/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS

8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN

16 INSALUBRIDADE 20%

9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

146,67

53,33

20,00

20,00

88,23

1.571,95 P

571,62 P

193,60 P

70,40 P

412,42 P

998

999

I.N.S.S.

IMPOSTO DE RENDA

8,56

7,50

241,45 D

34,99 D

VD: 0

NF: 0

Proventos: 2.819,99

Base INSS: 2.819,99

Descontos: 276,44

Excedente INSS: 0,00

Informativa: 225,59

Base FGTS: 2.819,99

Informativa Dedutora: 0

Valor FGTS: 225,59

Líquido: 2.543,55

Base IRRF: 2.578,54

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 25/09/2023

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2023 a 29/09/2023

Empresário:	7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE		Situação:	Trabalhando		CPF:	481.659.038-29		Adm:	01/09/2023	
Vínculo:	Celetista		CC:	105		Depto:	146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O.:	223505		Filial:	1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	159,45 D	
VD:	0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	553,80	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.506,54
NF:	0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.532,34

Empresário:	7160 GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	469.399.598-31	Adm:	02/02/2023			
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O.:	521130	Filial:	1	Salário:	1.626,26			
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,63 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				61,73	200,78 P					
VD: 0	Proventos:	1.827,04	Descontos:	144,63	Informativa:	146,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.682,41
NF: 0	Base INSS:	1.827,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.827,04	Valor FGTS:	146,16	Base IRRF:	1.682,41

Emp.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 304.345.598-30	Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34
1 HORAS NORMAIS	173,33	3.290,16 P	998 I.N.S.S. 10,39 500,78 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 277,57 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	506,18 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,33	735,23 P	
VD: 1 Proventos: 4.820,57	Descontos: 812,35	Informativa: 385,64	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.008,22
NF: 1 Base INSS: 4.820,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.820,57	Valor FGTS: 385,64 Base IRRF: 4.130,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2023 a 24/09/2023			

Emp.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 325.656.278-74	Adm: 28/04/2022		
Cel.: Celestista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 150,00		
Cargo: 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
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ND: 0 Proventos: 4.427,58	Descontos: 723,94	Informativa: 354,20	Informativa Dedutora: 0	Liquido: 3.703,64	
NF: 0 Base INSS: 4.427,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.427,58	Valor FGTS: 354,20	Base IRRF: 3.981,82	

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 14/32
Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000074

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Emp.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 272.729.368-27	Adm: 23/06/2021	
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00	
Cargo: 964 INSPEÇÃO 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. 8,29 216,32 D	
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 21,17 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,82	438,06 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D	
VD: 0 Proventos: 2.610,54	Descontos: 271,49	Informativa: 208,84	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.339,05
NF: 0 Base INSS: 2.610,54	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.610,54	Valor FGTS: 208,84	Base IRRF: 2.394,22

Emp.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 393.257.048-03	Adm: 01/12/2018	
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês: 120,00	
Cargo: 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	
VD: 0 Proventos: 3.614,98	Descontos: 458,17	Informativa: 289,19	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.156,81
NF: 0 Base INSS: 3.614,98	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.614,98	Valor FGTS: 289,19	Base IRRF: 3.278,13

Emp.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA	Situação: Trabalhando	CPF: 327.325.488-20	Adm: 23/03/2023	
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês: 200,00	
Cargo: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário: 4.136,29	
1 HORAS NORMAIS	116,67	2.412,84 P	998 I.N.S.S. 8,38 224,27 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 25,54 D	
		52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D		
VD: 0 Proventos: 2.676,84	Descontos: 283,81	Informativa: 214,14	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.393,03
NF: 0 Base INSS: 2.676,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.676,84	Valor FGTS: 214,14	Base IRRF: 2.452,57

Emp.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação: Trabalhando	CPF: 229.695.808-70	Adm: 03/12/2018	
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 150,00	
Cargo: 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	
		52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D		
VD: 0 Proventos: 4.427,58	Descontos: 723,94	Informativa: 354,20	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.703,64
NF: 0 Base INSS: 4.427,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.427,58	Valor FGTS: 354,20	Base IRRF: 3.981,82

Emp.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 456.012.718-28	Adm: 19/12/2018	
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00	
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S. 10,74 573,88 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	425,00	425,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 426,47 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,58	857,38 P		
VD: 0 Proventos: 5.342,72	Descontos: 1.034,35	Informativa: 427,41	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.308,37
NF: 0 Base INSS: 5.342,72	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.342,72	Valor FGTS: 427,41	Base IRRF: 4.768,84

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
npr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 159.344.668-36		Adm: 03/12/2018			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 200,00			
argo: 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		34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.070,95	Descontos:	200,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.870,37
NF: 0	Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF: 1.904,37

mpr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		Adm: 03/12/2018			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00			
argo: 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		34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.645,54	Descontos:	278,00	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.367,54
NF: 0	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF: 2.425,02

Empr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO		Situação: Trabalhando		CPF: 092.975.248-18		Adm: 16/09/2022			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,05	168,51 D	
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	528,00 P						
ID: 0	Proventos:	2.092,35	Descontos:	168,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.923,84
NF: 0	Base INSS:	2.092,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,35	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF: 1.923,84

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 323.198.098-48		Adm: 11/01/2021			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 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	
				8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL		140,00	140,00 D	
ID: 2	Proventos:	2.344,96	Descontos:	331,24	Informativa:	187,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.013,72
NF: 1	Base INSS:	2.344,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.344,96	Valor FGTS:	187,59	Base IRRF: 1.634,54

Empr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 433.331.208-60		Adm: 08/03/2021			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A)		C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 3.169,51			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.169,51 P	998	I.N.S.S.		9,18	315,07 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	97,37 D	
ID: 0	Proventos:	3.433,51	Descontos:	412,44	Informativa:	274,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.021,07
NF: 0	Base INSS:	3.433,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.433,51	Valor FGTS:	274,68	Base IRRF: 3.118,44

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm: 21/01/2021			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
ID: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.210,69
NF: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF: 2.210,69

000076

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	366.880.858-95	Adm:	13/01/2020			
nculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,53	238,76 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,29 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		81,00	390,03 P							
D:	1 Proventos:	2.797,60	Descontos:	258,05	Informativa:	223,80	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.539,55
F:	1 Base INSS:	2.797,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.797,60	Valor FGTS:	223,80	Base IRRF:	2.369,25

mpr.:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		Adm:		01/12/2018	
inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
argos:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,95	150,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
D:	2	Proventos:	1.890,26	Descontos:	184,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,94
IF:	2	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.360,76

Empregado:	5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO			Situação:	Trabalhando		CPF:	404.857.008-08		Adm:	21/02/2022	
Inscrição:	Celestista			CC:	105		Depto:	130		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	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		
ID:	0	Proventos:	4.400,29	Descontos:	680,84	Informativa:	352,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.719,45	
VF:	0	Base INSS:	4.400,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.400,29	Valor FGTS:	352,02	Base IRRF:	3.958,35	

Emp.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 418.270.768-01	Adm: 24/07/2019
Insculo: Celestista	CC: 105	Depto: 103	Horas Mês: 200,00
Cargo: 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
ID: 0 Proventos: 2.733,06	Descontos: 260,27	Informativa: 218,64	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.472,79
VF: 0 Base INSS: 2.733,06	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.733,06	Valor FGTS: 218,64 Base IRRF: 2.502,04

Empr.:	6153 JORGE LUIZ CAFFER	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.257.748-79	Adm:	04/05/2022			
/Inculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	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							
ID:	0 Proventos:	2.063,57	Descontos:	165,92	Informativa:	165,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.897,65
VF:	0 Base INSS:	2.063,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,57	Valor FGTS:	165,08	Base IRRF:	1.897,65

Emprr.:	7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.930.368-45	Adm:	17/08/2022			
Inculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	964 INSPECTOR 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							
ID:	2 Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,72	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,76
VF:	2 Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79	Base IRRF:	1.617,58

Custos: 103-107

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
npr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 333.138.538-70		Adm: 05/01/2022			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00			
argo: 953 MOTORISTA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57			
1 HORAS NORMAIS		66,67	599,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.713,04 D		
3 HORAS FERIAS		133,33	1.199,71 P	812	INSS FERIAS	8,60	163,50 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS		50,24	50,24 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,58 D		
807 VANTAGENS FERIAS		176,00	176,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	24,73 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	475,32 P						
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR		0,00	1,33 P						
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	88,00 P						
D: 0	Proventos:	2.590,46	Descontos:	1.952,85	Informativa:	207,12	Informativa Dedutora:	0	Liquido: 637,61
IF: 0	Base INSS:	2.589,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.589,13	Valor FGTS:	207,12	Base IRRF: 637,61
ERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023									

npr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE		Situação: Trabalhando		CPF: 444.387.048-20		Adm: 11/05/2021				
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
argo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,13	185,19 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		102,48	387,43 P							
ID: 1	Proventos:	2.277,69	Descontos:	219,19	Informativa:	182,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.058,50
VF: 1	Base INSS:	2.277,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,69	Valor FGTS:	182,21	Base IRRF:	1.902,91

Impr.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	299.013.648-76	Adm:	20/12/2018			
Inculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	248,74 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		98,27	473,18 P							
ID: 0	Proventos:	2.880,75	Descontos:	287,74	Informativa:	230,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.593,01
VF: 0	Base INSS:	2.880,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.880,75	Valor FGTS:	230,46	Base IRRF:	2.632,01

npr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		Adm: 03/01/2022			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 100,00			
argo: 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	34,00	34,00 D		
ID: 1	Proventos:	2.332,15	Descontos:	224,09	Informativa:	186,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.108,06
VF: 1	Base INSS:	2.332,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.332,15	Valor FGTS:	186,57	Base IRRF: 1.952,47

npr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm: 13/03/2020			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 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.	10,07	446,85 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		375,00	375,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID: 2	Proventos:	4.435,34	Descontos:	651,85	Informativa:	354,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.783,49
VF: 2	Base INSS:	4.435,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.435,34	Valor FGTS:	354,82	Base IRRF: 3.609,31

Custos: 103-107

Custos: 105-107

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 325.138.548-88		Adm: 03/08/2021				
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 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							
D:	1 Proventos:	2.063,57	Descontos:	165,92	Informativa:	165,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.897,65
F:	1 Base INSS:	2.063,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,57	Valor FGTS:	165,08	Base IRRF:	1.708,06

mpr.:	4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 405.637.498-81	Adm:	01/02/2021
inculo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
argo:	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	1.367,65 D
3 HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	812 INSS FERIAS	7,66	113,50 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	165,73	165,73 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998 I.N.S.S.	7,50	92,14 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	370,29 P			
261 AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,17	283,52 P			
D: 0 Proventos:	2.709,80	Descontos:	1.595,88	Informativa:	216,78
IF: 0 Base INSS:	2.709,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.709,80
ERIAS DE 13/09/2023 - 27/09/2023					
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	216,78
				Líquido:	1.113,92
				Base IRRF:	1.113,92

Impr.:	3003 LAIS DOS REIS VIANA	Situação: Trabalhando		CPF: 351.039.108-02	Adm:	02/03/2020
Incuto:	Celestista	CC: 105		Depto: 146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O: 411005		Filial: 1	Salário:	2.254,11
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.254,11 P	998	I.N.S.S.	8,21
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P			
ID:	1 Proventos:	2.518,11	Descontos:	206,82	Informativa:	201,44
IN:	1 Base INSS:	2.518,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.518,11
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:
				Valor FGTS:	201,44	Base IRRF:
				2.311,29		
				2.121,70		

Impr.:	7058 LARISSA TEODORO MOURA	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.907.428-62	Adm:	01/09/2022			
Ínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	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	34,00	34,00 D			
ID:	2 Proventos:	2.645,54	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.391,02
VF:	2 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.045,84

Emp.:	2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	426.285.098-65	Adm:	07/08/2019			
/ínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	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			
VD:	0 Proventos:	4.427,58	Descontos:	689,94	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.737,64
VF:	0 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.981,82

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME			Situação: Trabalhando		CPF: 397.543.588-77		Adm: 01/08/2022		
Incl.: Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 4.136,29		
1 HORAS NORMAIS			20,00	413,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.249,42 D	
3 HORAS FERIAS			180,00	3.722,66 P	812	INSS FERIAS	11,03	582,42 D	
807 VANTAGENS FERIAS			237,60	237,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,34 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.320,09 P	998	I.N.S.S.	7,50	33,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	26,40 P	942	IRRF FERIAS	27,50	448,51 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
D: 1 Proventos:			5.720,38	Descontos:	5.358,69	Informativa:	457,62	Informativa Dedutora:	0
F: 1 Base INSS:			5.720,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.720,38	Valor FGTS:	457,62
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023								Líquido:	361,69
								Base IRRF:	206,10

Emp.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm: 03/12/2018		
Incl.: Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 638 ANALISTA ADM.			C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário: 3.177,60		
1 HORAS NORMAIS			160,00	2.542,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	782,97 D	
3 HORAS FERIAS			40,00	635,52 P	812	INSS FERIAS	7,60	64,39 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	211,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	36,41 D	
					998	I.N.S.S.	8,22	208,98 D	
					999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,85 D	
D: 0 Proventos:			3.389,44	Descontos:	1.106,60	Informativa:	271,15	Informativa Dedutora:	0,01
F: 0 Base INSS:			3.389,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.389,44	Valor FGTS:	271,14
FERIAS DE 25/09/2023 - 04/10/2023								Líquido:	2.282,84
								Base IRRF:	2.296,69

Emp.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm: 22/01/2022		
Incl.: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,13	184,48 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			100,40	379,56 P					
D: 2 Proventos:			2.269,82	Descontos:	218,48	Informativa:	181,58	Informativa Dedutora:	0
F: 2 Base INSS:			2.269,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.269,82	Valor FGTS:	181,58
								Líquido:	2.051,34
								Base IRRF:	1.706,16

Emp.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm: 03/12/2018		
Incl.: Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 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	34,00	34,00 D	
D: 0 Proventos:			2.204,16	Descontos:	212,57	Informativa:	176,33	Informativa Dedutora:	0
F: 0 Base INSS:			2.204,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,16	Valor FGTS:	176,33
								Líquido:	1.991,59
								Base IRRF:	2.025,59

Emp.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 274.192.978-51		Adm: 03/12/2018		
Incl.: Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 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	34,00	34,00 D	
D: 1 Proventos:			2.070,95	Descontos:	200,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0
F: 1 Base INSS:			2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67
								Líquido:	1.870,37
								Base IRRF:	1.714,78

000080

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empregado: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 296.981.418-80		Adm: 14/01/2021				
Cargo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,95	150,32 D		
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P							
D:	0 Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
F:	0 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94

Empregado:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.206.928-92	Adm:	02/01/2023			
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	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.		9,74	398,13 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	126,10 D			
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	26,00	192,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,00	279,56 P								
D:	2 Proventos:	4.087,34	Descontos:	558,23	Informativa:	326,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.529,11
F:	2 Base INSS:	4.087,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.087,34	Valor FGTS:	326,98	Base IRRF:	3.310,03

Empregado:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação:	Licença maternidade	CPF:	287.862.698-28	Adm:	21/10/2020			
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
4 SALARIO MATERNIDADE		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,19	200,62 D			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE		0,00	41,62 P							
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN		20,00	264,00 P							
ID:	4 Proventos:	2.449,19	Descontos:	200,62	Informativa:	195,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.248,57
VF:	4 Base INSS:	2.449,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.449,19	Valor FGTS:	195,93	Base IRRF:	1.490,21
Licença maternidade: 06/06/2023 a 03/10/2023										

Empregado:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.679.648-51	Adm:	18/01/2022			
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID:	0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
VF:	0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69

Empregado:	7084 MARCELA TORRES FACHINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	498.509.458-77	Adm:	04/10/2022			
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,10	450,35 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,52 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID:	0 Proventos:	4.460,34	Descontos:	700,87	Informativa:	356,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.759,47
VF:	0 Base INSS:	4.460,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.460,34	Valor FGTS:	356,82	Base IRRF:	4.009,99

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 21/32
Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000081

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Emp.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 278.051.628-32	Adm: 21/12/2020
Início: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	205,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,99 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,73	440,49 P			

VD: 0 Proventos:	2.504,06	Descontos:	219,55	Informativa:	200,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.284,51
NF: 0 Base INSS:	2.504,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.504,06	Valor FGTS:	200,32	Base IRRF:	2.298,50

Emp.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 267.894.398-46	Adm: 03/12/2018
Início: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

VD: 1 Proventos:	2.645,54	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.391,02
NF: 1 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43

Emp.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 130.122.268-26	Adm: 19/08/2021
Início: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	191,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,20	285,60 P			

VD: 1 Proventos:	2.349,17	Descontos:	191,62	Informativa:	187,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.157,55
NF: 0 Base INSS:	2.349,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.349,17	Valor FGTS:	187,93	Base IRRF:	1.967,96

Emp.: 7888 MARIA ALICE DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 430.024.498-73	Adm: 03/08/2023
Início: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,45 D

VD: 0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	553,80	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.506,54
NF: 0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.532,34

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.878,68 P	998 I.N.S.S.	8,08	173,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

VD: 2 Proventos:	2.142,68	Descontos:	207,04	Informativa:	171,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.935,64
NF: 1 Base INSS:	2.142,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.142,68	Valor FGTS:	171,41	Base IRRF:	1.590,46

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
mp.r.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	084.928.028-12	Adm:	01/02/2019		
ínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	150,00		
argo:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	3.541,44		
1 HORAS NORMAIS	85,00	2.006,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.014,35 D		
3 HORAS FERIAS	65,00	1.534,62 P	812	INSS FERIAS		8,22	181,74 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	9,23	9,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	81,33 D		
807 VANTAGENS FERIAS	114,40	114,40 P	998	I.N.S.S.		8,08	174,27 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	552,75 P	942	IRRF FERIAS		7,50	14,91 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	149,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
D: 0 Proventos:	4.367,42	Descontos:	2.500,60	Informativa:	349,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.866,82
IF: 0 Base INSS:	4.367,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.367,42	Valor FGTS:	349,39	Base IRRF:	1.900,82
ERIAS DE 18/09/2023 - 02/10/2023									

mp.r.:	2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.596.008-17	Adm:	03/06/2019		
ínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00		
argo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.738,33		
1 HORAS NORMAIS	73,33	637,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.533,45 D		
3 HORAS FERIAS	126,67	1.100,94 P	812	INSS FERIAS		8,37	141,52 D		
807 VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,87 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	422,71 P	998	I.N.S.S.		7,50	55,06 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80 P	942	IRRF FERIAS		7,50	15,88 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
JD: 0 Proventos:	2.425,04	Descontos:	1.781,78	Informativa:	194,00	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	643,26
VF: 0 Base INSS:	2.425,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,04	Valor FGTS:	193,99	Base IRRF:	677,26
FERIAS DE 12/09/2023 - 11/10/2023									

Empr.:	2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	082.239.658-01	Adm:	01/12/2018		
ínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	20,00	162,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.397,44 D		
3 HORAS FERIAS	180,00	1.463,63 P	812	INSS FERIAS		8,73	233,16 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	301,92	301,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,11 D		
807 VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.		7,50	26,17 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	667,72 P	942	IRRF FERIAS		7,50	40,27 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	48,40	159,98 P							
JD: 0 Proventos:	3.019,88	Descontos:	2.737,15	Informativa:	241,59	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	282,73
VF: 0 Base INSS:	3.019,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.019,88	Valor FGTS:	241,58	Base IRRF:	316,73
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023									

Empr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.059.798-56	Adm:	01/12/2018		
ínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
JD: 1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
VF: 1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mp.r.:

nculo:

rgo:

2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

105

322205

CPF:

Depto:

Filial:

415.151.788-03

146

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/12/2018

200,00

2.143,57

1 HORAS NORMAIS

16 INSALUBRIDADE 20%

200,00

20,00

2.143,57 P

264,00 P

998

I.N.S.S.

8,18

196,88 D

D:

1 Proventos:

2.407,57

Descontos:

196,88

Informativa:

192,60

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

2.210,69

F:

1 Base INSS:

2.407,57

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

2.407,57

Valor FGTS:

192,60

Base IRRF:

2.021,10

mp.r.:

nculo:

rgo:

7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS

Celestista

960 FONOAUDIÓLOGO GERAL

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

105

223810

CPF:

Depto:

Filial:

418.923.618-76

131

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

05/09/2023

100,00

2.480,76

1 HORAS NORMAIS

104,00

2.149,99 P

998

I.N.S.S.

8,08

173,69 D

D:

1 Proventos:

2.149,99

Descontos:

173,69

Informativa:

171,99

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

1.976,30

IF:

1 Base INSS:

2.149,99

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

2.149,99

Valor FGTS:

171,99

Base IRRF:

1.621,99

mp.r.:

nculo:

rgo:

2678 MARLY APARECIDA LUIZ

Celestista

607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

105

514320

CPF:

Depto:

Filial:

262.757.998-38

130

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/12/2018

200,00

1.738,33

1 HORAS NORMAIS

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN

16 INSALUBRIDADE 20%

9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR

193,33

6,67

20,00

20,00

1.680,39 P

57,94 P

255,20 P

8,80 P

998

I.N.S.S.

52

MENSALIDADE SINDICAL

203

DESC VALE TRANSPORTE

8,01

34,00

6,00

160,40 D

34,00 D

104,30 D

D:

1 Proventos:

2.002,33

Descontos:

298,70

Informativa:

160,18

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

1.703,63

IF:

1 Base INSS:

2.002,33

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

2.002,33

Valor FGTS:

160,18

Base IRRF:

1.652,34

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

mp.r.:

nculo:

rgo:

2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF

Celestista

607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

105

514320

CPF:

Depto:

Filial:

333.439.918-48

146

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

01/12/2018

200,00

1.564,35

1 HORAS NORMAIS

16 INSALUBRIDADE 20%

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

200,00

20,00

104,93

1.564,35 P

264,00 P

383,70 P

998

I.N.S.S.

52

MENSALIDADE SINDICAL

203

DESC VALE TRANSPORTE

8,10

34,00

6,00

179,28 D

34,00 D

93,86 D

D:

1 Proventos:

2.212,05

Descontos:

307,14

Informativa:

176,96

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

1.904,91

IF:

0 Base INSS:

2.212,05

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

2.212,05

Valor FGTS:

176,96

Base IRRF:

1.843,18

mp.r.:

nculo:

rgo:

7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA

Celestista

71 TEC. ENFERMAGEM

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

105

322205

CPF:

Depto:

Filial:

452.753.938-81

146

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

02/05/2023

200,00

2.143,57

1 HORAS NORMAIS

16 INSALUBRIDADE 20%

200,00

20,00

2.143,57 P

264,00 P

998

I.N.S.S.

8,18

196,88 D

D:

1 Proventos:

2.407,57

Descontos:

196,88

Informativa:

192,60

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

2.210,69

IF:

1 Base INSS:

2.407,57

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

2.407,57

Valor FGTS:

192,60

Base IRRF:

2.021,10

mp.r.:

nculo:

rgo:

3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE

Celestista

56 ENFERMEIRO (A)

Situação:

CC:

C.B.O:

Trabalhando

105

223505

CPF:

Depto:

Filial:

446.953.278-99

146

1

Adm:

Horas Mês:

Salário:

12/03/2020

200,00

3.796,34

1 HORAS NORMAIS

260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA

16 INSALUBRIDADE 20%

200,00

350,00

20,00

3.796,34 P

350,00 P

264,00 P

998

I.N.S.S.

999

IMPOSTO DE RENDA

10,05

22,50

443,35 D

240,84 D

D:

0 Proventos:

4.410,34

Descontos:

684,19

Informativa:

352,82

Informativa Dedutora:

0

Líquido:

3.726,15

IF:

0 Base INSS:

4.410,34

Excedente INSS:

0,00

Base FGTS:

4.410,34

Valor FGTS:

352,82

Base IRRF:

3.966,99

Custos: 103-107

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
npr.:	7010 NEMUEL CAMPANARI		Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm:		27/06/2022	
nculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
argo:	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.	10,43	508,94 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			300,00	300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	246,18 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			63,85	518,51 P						
D: 2	Proventos:	4.878,85	Descontos:	755,12	Informativa:	390,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.123,73
F: 2	Base INSS:	4.878,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.878,85	Valor FGTS:	390,30	Base IRRF:	3.990,73

mpr.:	7776 PATRICIA MANTUANI	Situação: Trabalhando	CPF: 415.039.498-93	Adm:	10/05/2023
ínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
argo:	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.
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		
ID: 2	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa: 151,22
IF: 2	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 1.890,26
				</	

impr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 204.053.708-22	Adm:	01/03/2019
ínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,30 217,16 D
205 PLANTÃO	210,00	210,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 21,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
ID: 0	Proventos:	2.617,57	Descontos:	272,79	Informativa: 209,40
Informativa:					Informativa Dedutora: 0
VF: 0	Base INSS:	2.617,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.617,57
Base FGTS:					Valor FGTS: 209,40
					Líquido: 2.344,78
					Base IRRF: 2.400,41

Impr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Doença	CPF: 421.488.098-65	Adm:	01/12/2018					
Insculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26					
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	1.626,26 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.890,26 D			
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	264,00 P							
ID: 1	Proventos:	1.890,26	Descontos:	1.890,26	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 31/08/2023 a 29/10/2023										

Empr.:	7795 POLYANA HELY DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 464.409.968-60	Adm:	26/05/2023
/ínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71 394,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 179,50 D
ID: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa: 324,82
VF: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.060,34
			Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.486,49
			Valor FGTS:	324,82	Base IRRF: 3.665,99

Empr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES		Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm:		25/04/2019		
/ínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ID:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
VF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Documento: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 25/32
Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000085

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 424.449.448-01	Adm: 01/02/2022
nculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
rgo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34
1 HORAS NORMAIS	146,67	2.783,98 P	998 I.N.S.S. 9,76 400,78 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	300,00	300,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 431,81 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	53,33	1.012,36 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P	
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,40 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,85	828,71 P	
D: 0 Proventos: 5.189,05	Descontos: 832,59	Informativa: 415,12	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.356,46
F: 0 Base INSS: 4.106,29	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.189,05	Valor FGTS: 415,12 Base IRRF: 4.788,27
oença período superior a 15 dias: 23/09/2023 a 22/10/2023			

mp.r.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	Situação: Trabalhando	CPF: 283.633.948-90	Adm: 07/07/2022
ínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
argo: 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. 10,60 541,72 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	325,00	325,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 376,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,60	727,61 P	
ID: 0 Proventos: 5.112,95	Descontos: 952,52	Informativa: 409,03	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.160,43
JF: 0 Base INSS: 5.112,95	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.112,95	Valor FGTS: 409,03 Base IRRF: 4.571,23

Emp.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 140.583.188-05	Adm: 03/12/2018		
Doc.: Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês: 200,00		
Cargo: 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	34,00	34,00 D
ID: 1 Proventos: 2.645,54	Descontos: 254,52	Informativa: 211,64	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.391,02	
VF: 0 Base INSS: 2.645,54	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.645,54	Valor FGTS: 211,64	Base IRRF: 2.235,43	

Emp.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação: Trabalhando	CPF: 294.131.818-61	Adm: 03/12/2018		
Insculo: Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês: 200,00		
Cargo: 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	34,00	34,00 D
ID: 0 Proventos: 5.811,20	Descontos: 1.210,74	Informativa: 464,89	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.600,46	
VF: 0 Base INSS: 5.811,20	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.811,20	Valor FGTS: 464,89	Base IRRF: 5.171,73	

Emp.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	167.509.138-22	Adm:	02/01/2023			
/Início:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	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							
ID:	1 Proventos:	6.212,80	Descontos:	1.275,81	Informativa:	497,02	Informativa Dedutora:	-0	Líquido:	4.936,99
VF:	1 Base INSS:	6.212,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.212,80	Valor FGTS:	497,02	Base IRRF:	5.327,51

Custos: 103-107

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
npr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm:		01/12/2018		
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00		
rgo: 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	253,80 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,57 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		107,03	515,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
D:	1 Proventos:	2.922,93	Descontos:	315,37	Informativa:	233,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.607,56
F:	1 Base INSS:	2.922,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.922,93	Valor FGTS:	233,83	Base IRRF:	2.479,54

mp.r.:	7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Situação:	Trabalhando	CPF:	426.755.778-04	Adm:	06/07/2023			
ínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
argo:	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							
D:	1 Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
IF:	1 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.362,26

mp.r.:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm:		01/12/2018	
ínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.176,69
IF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

mp.r.:	2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.766.118-69	Adm:	01/12/2018			
ínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
argo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,66	251,36 D			
205 PLANTÃO		495,00	495,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ID:	3 Proventos:	2.902,57	Descontos:	285,36	Informativa:	232,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.617,21
IF:	2 Base INSS:	2.902,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.902,57	Valor FGTS:	232,20	Base IRRF:	2.082,44

Impr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.423.788-28	Adm:	01/12/2018			
Início:	Celestista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,01	159,50 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,98	102,00 P							
ID:	3 Proventos:	1.992,26	Descontos:	193,50	Informativa:	159,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.798,76
UF:	2 Base INSS:	1.992,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.992,26	Valor FGTS:	159,38	Base IRRF:	1.263,99

impr.:	2605 ROSELY VASCO	Situação: Trabalhando		CPF: 132.934.408-19		Adm:	01/12/2018			
ínculo:	Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00			
argo:	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	168,51 D			
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	528,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 0	Proventos:	2.092,35	Descontos:	202,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.889,84
IF: 0	Base INSS:	2.092,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,35	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF:	1.923,84

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
npr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO		Situação: Trabalhando		CPF: 232.428.728-51		Adm: 28/06/2023			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 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						
D: 0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.210,69
F: 0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF: 1.879,57

npr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM		Situação: Trabalhando		CPF: 145.679.148-64		Adm: 15/03/2023			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00			
argo: 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	
D: 2	Proventos:	3.805,44	Descontos:	449,28	Informativa:	304,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.356,16
IF: 2	Base INSS:	3.805,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.805,44	Valor FGTS:	304,43	Base IRRF: 3.066,56

npr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 170.529.268-22		Adm: 03/12/2018			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00			
argo: 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.		10,24	473,76 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		5,00	138,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	197,56 D	
201 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P						
ID: 2	Proventos:	4.627,58	Descontos:	705,32	Informativa:	370,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.922,26
IF: 2	Base INSS:	4.627,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.627,58	Valor FGTS:	370,20	Base IRRF: 3.774,64
doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 14/09/2023									

npr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 258.274.508-12		Adm: 01/02/2021			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,58	242,81 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	35,74 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,00	423,73 P						
ID: 0	Proventos:	2.831,30	Descontos:	278,55	Informativa:	226,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.552,75
IF: 0	Base INSS:	2.831,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.831,30	Valor FGTS:	226,50	Base IRRF: 2.588,49

npr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		Adm: 01/12/2018			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00			
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75			
1 HORAS NORMAIS		100,00	2.317,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	696,42 D	
201 AD FUNÇÃO		200,00	166,67 P	812	INSS FERIAS		10,58	89,67 D	
3 HORAS FERIAS		20,00	463,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,29 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		0,25	0,25 P	998	I.N.S.S.		9,08	301,23 D	
807 VANTAGENS FERIAS		172,37	172,37 P	942	IRRF FERIAS		22,50	62,02 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	212,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	79,40 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00	834,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID: 0	Proventos:	4.166,30	Descontos:	1.281,03	Informativa:	333,30	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido: 2.885,27
IF: 0	Base INSS:	4.166,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.166,30	Valor FGTS:	333,29	Base IRRF: 2.998,67
FERIAS DE 07/08/2023 - 05/09/2023									

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CPF: 45.349.461/0009-60

Título: Folha Mensal

Competência: 09/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA		Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		Adm: 01/12/2018			
Título: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
D:	2	Proventos:	1.890,26	Descontos:	184,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0
F:	2	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22
						Líquido: 1.705,94		Base IRRF: 1.360,76	

Emp.: 2639 SUELY MIDORI HANDA		Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		Adm: 03/12/2018			
Título: Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 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	34,00	34,00 D		
D:	1	Proventos:	2.645,54	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0
IF:	1	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64
						Líquido: 2.391,02		Base IRRF: 2.235,43	

Emp.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		Adm: 10/04/2019			
Título: Celetista		CC: 105		Depto: 149		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 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	34,00	34,00 D		
ID:	2	Proventos:	2.645,54	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0
VF:	2	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64
						Líquido: 2.391,02		Base IRRF: 2.045,84	

Emp.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		Adm: 01/12/2018			
Título: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	184,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0
VF:	0	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22
						Líquido: 1.705,94		Base IRRF: 1.739,94	

Emp.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 358.227.538-84		Adm:		13/01/2020		
/ínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.903,34 D		
3 HORAS FERIAS			180,00	1.929,21 P	812	INSS FERIAS		9,38	312,95 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			335,51	335,51 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	9,13 D		
807 VANTAGENS FERIAS			237,60	237,60 P	998	I.N.S.S.		7,50	31,07 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	834,11 P	942	IRRF FERIAS		15,00	120,14 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	26,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			40,00	173,60 P							
ID:	0	Proventos:	3.750,79	Descontos:	3.376,63	Informativa:	300,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	374,16
VF:	0	Base INSS:	3.750,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,79	Valor FGTS:	300,05	Base IRRF:	374,16
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023											

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
npr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 289.413.338-30		Adm: 02/07/2021			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
rgo: 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						
D: 0 Proventos:	1.828,35	Descontos:	144,75	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.683,60
F: 0 Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.683,60

npr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 376.151.978-80		Adm: 18/03/2022			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
rgo: 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	513,91 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	338,37 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		95,93	779,02 P						
D: 0 Proventos:	4.914,36	Descontos:	886,28	Informativa:	393,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.028,08
IF: 0 Base INSS:	4.914,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.914,36	Valor FGTS:	393,14	Base IRRF:	4.400,45

npr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm: 01/12/2018			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,58	242,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,52 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,02	423,83 P						
ID: 1 Proventos:	2.831,40	Descontos:	264,34	Informativa:	226,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.567,06
VF: 0 Base INSS:	2.831,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.831,40	Valor FGTS:	226,51	Base IRRF:	2.398,99

npr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm: 01/12/2018			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
rgo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.		8,70	255,56 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,53 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	246,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	17,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		110,88	530,00 P						
ID: 1 Proventos:	2.937,57	Descontos:	318,09	Informativa:	235,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.619,48
VF: 1 Base INSS:	2.937,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.937,57	Valor FGTS:	235,00	Base IRRF:	2.492,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2023 a 23/09/2023									

npr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 321.852.778-39		Adm: 03/12/2018			
nculo: Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00			
rgo: 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		34,00	34,00 D	
ID: 1 Proventos:	4.852,32	Descontos:	822,94	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.029,38
VF: 0 Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	4.157,50

Custos: 103-107

Descontos: 105-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

culo: Celetista

go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 422105

CPF: 284.764.448-26

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS

16 INSALUBRIDADE 20%

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

200,00

20,00

65,00

1.626,26 P

264,00 P

245,73 P

998 I.N.S.S.

52 MENSALIDADE SINDICAL

8,07

34,00

172,43 D

34,00 D

D: 1 Proventos: 2.135,99

F: 1 Base INSS: 2.135,99

Descontos: 206,43

Excedente INSS: 0,00

Informativa: 170,87

Base FGTS: 2.135,99

Informativa Dedutora: 0

Valor FGTS: 170,87

Líquido: 1.929,56

Base IRRF: 1.773,97

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES

culo: Celetista

go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 422105

CPF: 302.584.408-64

Depto: 129

Filial: 1

Adm: 03/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.806,95

1 HORAS NORMAIS

16 INSALUBRIDADE 20%

200,00

20,00

1.806,95 P

264,00 P

998 I.N.S.S.

52 MENSALIDADE SINDICAL

8,04

34,00

166,58 D

34,00 D

D: 1 Proventos: 2.070,95

F: 1 Base INSS: 2.070,95

Descontos: 200,58

Excedente INSS: 0,00

Informativa: 165,67

Base FGTS: 2.070,95

Informativa Dedutora: 0

Valor FGTS: 165,67

Líquido: 1.870,37

Base IRRF: 1.714,78

pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO

culo: Celetista

go: 61 ASSIST. SOCIAL

Situação: Doença

CC: 105

C.B.O: 251605

CPF: 171.689.628-25

Depto: 131

Filial: 1

Adm: 02/07/2021

Horas Mês: 150,00

Salário: 3.541,44

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC

8013 INSALUB 20% DOENCA

150,00

20,00

3.541,44 P

264,00 P

988 DESCONTO HORAS AFASTADAS

150,00

3.805,44 D

D: 1 Proventos: 3.805,44

F: 0 Base INSS: 0,00

Descontos: 3.805,44

Excedente INSS: 0,00

Informativa: 0

Base FGTS: 0,00

Informativa Dedutora: 0

Valor FGTS: 0,00

Líquido: 0,00

Base IRRF: 0,00

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

Total Geral Proventos:

481.699,04

Total Geral Descontos:

Líquido Geral:

106.220,56

375.478,48

000091

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.755,00	345.520,12 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.453,97 D
3 HORAS FERIAS	1.610,00	23.473,39 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.548,00	2.548,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	4.924,32 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	18,00	285,76 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	563,33	7.415,56 P	812 INSS FERIAS	127,07	3.537,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.300,00	27.975,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	447,78 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.584,00 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	14,96 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	3.163,62 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	41,31 D
200 HORAS EXTRAS 100%	2,00	118,07 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	29,09 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	2.527,15 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	32.319,72 D
205 PLANTÃO	1.702,50	1.702,50 P	942 IRRF FERIAS	155,00	1.348,05 D
206 PERICULOSIDADE	450,00	10.516,11 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	563,33	8.225,16 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	114,31 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,68	252,95 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	26,00	192,80 P	998 I.N.S.S.	1.294,92	38.669,50 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,52 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.020,00	10.780,66 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	2.975,00	2.975,00 P	8468 DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D
261 AJUDA CUSTO	140,00	1.707,20 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	126,54 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.619,09	19.038,75 P			
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	24,00	109,63 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.521,10	1.521,10 P			
807 VANTAGENS FERIAS	2.909,16	2.909,16 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	266,19 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	220,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,33 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	41,62 P			
931 1/3 DAS FERIAS	466,62	9.301,23 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	809,60 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.216,60 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	2.530,89 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	208,92 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	176,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	349,00	4.913,56 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	126,55 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	387,21 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	95,26	1.808,03 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	361,61 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	199,47 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	199,47 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	66,49 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	53,33	1.012,36 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,40 P			

Líquido Geral: 375.478,48

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 32/32
Emissão: 03/10/2023
Horas: 16:42:40

000092

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações					
Número de empregados:	153	Salário contribuição empregados:	467.396,84	Base IRRF Mensal:	364.604,38
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	10.809,75
Trabalhando:	143	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	32.556,05
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	467.396,84	Valor IRRF Férias:	1.348,05
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	42.920,97	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Previdência:	6	Sub-Total:	42.920,97	Base IRRF 13º Salário:	2.847,37
Previdência Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	41,31
Previdência sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	17.269,90	Valor Total do IRRF:	12.199,11
Permitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	468.479,60
Período sindical:	0	Total:	25.651,07	Valor do FGTS:	37.477,49
Possementaria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Artic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	25.651,07	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Demissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	375.478,48

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/10/2023
VALOR: 2.620,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.2F2.867.913.A02.278

=====

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

000094

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023

VALOR: 4.266,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.904.0F1.D6E.139.923

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023
VALOR: 2.596,09
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.822.F72.485.DCC.C08

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023
VALOR: 1.731,93
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F15.625.807.3F6.822

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023
VALOR: 2.280,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E65.29F.CC6.6AD.EB1

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023

VALOR: 1.996,76

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.0C3.3F9.873.6EC.B01

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023

VALOR: 2.649,68

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.C2B.DA4.EF4.E52.C23

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 439.857.138-80
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 4.020,72
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.6A5.E58.1DD.B31.E0E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 400.005.588-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.703,64

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.FAC.90C.E0B.FA9.3C9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023
VALOR: 3.725,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.FD9.F7B.1C6.388.DBE

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00,27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
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: 06/10/2023
VALOR: 3.156,81
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.EB1.E24.210.0EA.7AE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27
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:	06/10/2023
VALOR:	3.356,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.45D.377.8FB.80C.DD6

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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:

06/10/2023

VALOR:

2.244,07

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO:

A.3E4.A64.EE9.29A.25C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.811,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.74B.2DE.B1D.4B2.A5A

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023
VALOR: 1.807,93
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.FAE.924.362.CE5.E00

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D72.BB7.75C.D99.CF6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023

VALOR: 2.048,90

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.0B7.5CB.E8C.34B.A7E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.621,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.103.112.80F.37C.F50

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023

VALOR: 2.367,54

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.251.67B.ED3.F90.E64

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023
VALOR: 1.882,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A1B.A44.2AA.950.DDB

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023

VALOR: 3.486,49

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.43E.A7F.938.45B.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.65D.1AE.B99.214.283

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023

VALOR: 3.480,93

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E22.510.D54.5FA.C6B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023

VALOR: 2.720,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.04E.366.133.922.EFA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS

CPF/CNPJ: 346.916.548-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 366,38

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9,68C.19B.D60.AFA.6DE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

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: 06/10/2023

VALOR: 3.679,52

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.CD8.B6A.B24.E09.4B7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27
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:	06/10/2023
VALOR:	3.317,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.0B2.CF3.CA3.381.2FC

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO

CPF/CNPJ: 141.315.398-45

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.062,95

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F,24D.BB0.CF8.00C.B9A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023

VALOR: 2.822,15

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.084.586.403.62C.4D7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023

VALOR: 3.453,04

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.AC1.694.F01.8C4.5E4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.DF0.8B3.8B7.509.E24

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.525.26B.A22.E4E.CB3

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023

VALOR: 1.923,84

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.1D6.550.2AE.499.1C8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 318,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3AB.EDD.877.658.40E

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DANILO CORREA

CPF/CNPJ: 336.502.058-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.507,76

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.9F8.223.CC2.182.AF7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
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:	06/10/2023
VALOR:	3.561,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.C5F.11E.B70.56D.A96

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.600,29
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.43C.06E.983.E02.52B

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.334,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FF8.52B.D3F.363.4E5

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.546,61
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.4C5.D0B.E46.D26.C4B

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023

VALOR: 2.391,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.196.86C.7F7.C01.CAF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.367,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B8C.5E0.EA9.3EA.60F

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 3.213,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.161.114.AC2.E42.AB3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.626,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FE6.49D.F8B.572.91A

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
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:	06/10/2023
VALOR:	2.512,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.414.1CC.453.4EE.20B

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 1.807,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.550.01D.457.5BC.ED2

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.831.A91.172.101.6DD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
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: 06/10/2023	
VALOR: 1.870,37	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.A13.D55.635.31C.E62

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.311,29
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.CF2.747.D51.D60.DAA

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023

VALOR: 2.006,68

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.EC8.961.4C9.4E2.E69

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 4.072,04
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.980.01A.338.751.87B

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.109,08
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.B34.D8E.ECD.62C.295

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GEOVANI FREITAS SAVAZI
CPF/CNPJ: 429.209.768-26
AGENCIA: 3198 CONTA: 27.286-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.543,55
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.A78.A9D.99E.757.6AF

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.659.038-29
AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 3.506,54
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.99A.F5C.464.2B2.234

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
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:	06/10/2023
VALOR:	1.682,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.56E.2AB.DF8.B1F.57B

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023

VALOR: 4.008,22

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.F9A.F8F.FAD.51D.7C0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000149

=====

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

BENEFICIARIO:	GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	325.656.278-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	3.703,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.87B.CA2.D28.5B7.83D

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.339,05
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.7F1.0DB.F55.AF2.3CB

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA

CPF/CNPJ: 327.325.488-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.393,03

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.7B0.318.F09.2A5.876

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00,28

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: 06/10/2023
VALOR: 3.703,64
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.FA7.F27.032.721.79A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE
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: 06/10/2023

VALOR: 4.308,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.1E9.E61.F4F.774.623

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	159.344.668-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.870,37
NR. DOCUMENTO:	

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023

VALOR: 2.367,54

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.83D.C0C.353.CBC.700

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28
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:	06/10/2023
VALOR:	1.923,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.A33.FCB.911.B9B.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.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.013,72
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.EF0.978.DBC.FA8.E20

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023

VALOR: 3.021,07

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.0BB.C6B.B5F.BB8.71C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

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: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3A0.FB1.E1F.B02.2A1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.539,55
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.25A.AF7.FA6.F69.EB5

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 1.705,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.BAB.4EA.B1A.B09.5B4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 3.719,45

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.CD4.A8F.9A9.A16.421

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023
VALOR: 2.472,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B44.72C.71A.FEE.79B

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/10/2023

VALOR: 1.897,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.4A0.C96.3B2.8A3.6CC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 637,61

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.F1D.CBC.324.53F.14B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
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:	06/10/2023
VALOR:	2.058,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.51D.476.6D1.030.5AA

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 2.593,01

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.CC1.7C5.453.344.6F6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023
VALOR: 2.108,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0DE.059.C79.82A.C5C

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 3.783,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.7DE.FBA.632.A20.402

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.BF4.A02.C53.196.FA2

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023
VALOR: 1.113,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F73.9B9.A7F.7FE.AFD

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 2.311,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.AD5.49B.8D2.2FD.925

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
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:	06/10/2023
VALOR:	3.737,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.93A.C91.C1F.EE5.C0A

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 361,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.416.1CE.0F3.550.F89

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
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:	06/10/2023
VALOR:	2.282,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.BC2.BFA.D1B.F54.42D

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 2.051,34

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.4C9.226.7FE.81D.2F5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 1.991,59

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.B4C.AE5.638.DB1.B8D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 274.192.978-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.212.1CE.EAC.9F5.3F8

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
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: 06/10/2023	
VALOR: 1.739,94	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.F61.FCB.414.A52.A9B

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

=====

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

BENEFICIARIO:	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ:	287.862.698-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	2.248,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.17E.E62.BC7.F70.2AB

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
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:	06/10/2023
VALOR:	2.210,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.7B0.583.65B.4C1.C66
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023

VALOR: 2.284,51

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.5A2.FF5.062.301.A1D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 2.391,02

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.800.01E.4E7.45A.882

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 2.157,55

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.7EA.5E4.BD6.D20.38D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA ALICE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 430.024.498-73

AGENCIA: 3198 CONTA: 28.345-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 3.506,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.5E3.986.E48.094.649

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 1.935,64

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.26E.253.A04.57C.1D7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 084.928.028-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 1.866,82

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.2A1.603.7CF.D61.3FB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
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:	06/10/2023
VALOR:	643,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.0BE.9F2.3A5.205.24C

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE 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: 06/10/2023

VALOR: 282,73

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.777.281.E88.8A2.E4B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.3CA.0C8.5E4.65B.2B4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.03D.B6F.942.B1F.F18

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023
VALOR: 1.703,63
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.59E.953.D7F.52D.C08

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
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:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.904,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.0EB.3D0.3F4.8AF.FCA
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
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:	06/10/2023
VALOR:	3.726,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.726.802.667.B16.C25

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29
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:	06/10/2023
VALOR:	4.123,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.DDE.CCC.4B5.B7B.C40

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

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: 06/10/2023

VALOR: 1.739,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.41D.661.D29.9C0.3CB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

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: 06/10/2023

VALOR: 2.344,78

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E1F.EA6.788.888.0AA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES

CPF/CNPJ: 286.860.588-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.A7B.022.0AF.0DD.213

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000200

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 4.356,46

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.26E.604.CDE.247.454

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 4.160,43

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.4EE.585.B80.852.409

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 2.391,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.1B0.562.524.49E.93E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
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:	06/10/2023
VALOR:	4.600,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.4A9.740.8CB.C30.F72

=====

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

000204

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 2.607,56

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.06A.35A.8D2.C92.C70

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.872.BC1.618.15E.022

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023
VALOR: 2.617,21
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.43F.674.99B.483.7CD

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
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: 292.423.788-28	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/10/2023	
VALOR: 1.798,76	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.652.5F4.9C3.EA2.031

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 1.889,84

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.0F4.502.A4C.F48.696

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
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: 06/10/2023	
VALOR: 3.356,16	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.E0F.9A3.E3C.3C5.22F

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 3.922,26

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.CB7.EF2.18D.0A0.49F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 2.552,75

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C31.724.782.A46.A36

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE
PAG 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: 06/10/2023
VALOR: 2.885,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.EE0.832.7E9.0F0.9E8

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
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:	06/10/2023
VALOR:	1.705,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.4F3.5AE.893.9C1.BA3

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 2.391,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.E48.1EB.4F6.5D1.B50

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
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:	06/10/2023
VALOR:	2,391,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.513.8A6.68F.856.99A

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.517.BA0.D64.963.E60

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
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:	06/10/2023
VALOR:	374,16
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.EF9.961.D74.060.A9E

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
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:	06/10/2023
VALOR:	1.683,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.E82.689.563.863.26E

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

NR. AUTENTICACAO: C.E9C.ACF.2E8.BF4.B57

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
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:	06/10/2023
VALOR:	2.567,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.3B9.07F.740.D3F.DEA

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30
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:	06/10/2023
VALOR:	2.619,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.09F.222.294.377.CC5
-------------------	-----------------------

=====

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 4.029,38

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.4F5.D96.FF3.10E.886

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 1.929,56

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.637.72E.8AD.875.D1B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ:	302.584.408-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/10/2023
VALOR:	1.870,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.E48.BA1.EC2.B21.46A

=====

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

000225

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	98706	9

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	09/10/2023 A 28/10/2023 = 20 Dias	29/10/2023 A 07/11/2023 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.797,08
Média Horas:	2,63
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.063,71

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.709,14	P
1/3 das Férias:	903,05	P
Abono de Férias:	1.354,57	P
1/3 do Abono de Férias:	451,52	P
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:	336,51	D
Desconto do imposto de Renda:	188,68	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.418,28	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	525,19	D
TOTAL LIQUIDO:	4.893,09	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\$ 4.893,09 (quatro mil oitocentos e noventa e três reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

Data: 08/09/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.893,09 (quatro mil oitocentos e noventa e três reais 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: 06/10/2023
GARÇA

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.30

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: 06/10/2023

VALOR: 4.893,09

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.19E.225.FEB.E23.6C5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 20231002u42160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000193	
			Data e Hora de Emissão 02/10/2023 15:59:22	
			Código de Verificação UECT-DY6F	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72 Inscrição Municipal: 6.958.531-8				
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares				
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.				
REF SETEMBRO/2023 1.500,00				
				
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;				

MÉDIA COMPLEXIDADE

000228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.27
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100501

AUTENTICACAO SISBB: 5.4A3.A27.135.343.263



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66Código de Verificação de Autenticidade
V7H8OJD0UData e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2023 às 09:14:36Chave de Acesso
1946557100P5JUYODS0LIJKGSCWS5QWAPara certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/10/2023
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 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193	Complemento CASA	Bairro GARÇA	
CEP 17404-076	Cidade Garça-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705
	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/09/2023 à 30/09/2023, Termo de 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 2,17%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 151,90	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V7H8OJD0U

Data

CPF/IRG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.27
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: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100502

AUTENTICACAO SISBB: F.241.ED8.A5C.E1E.6DC



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS 000231

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICACódigo de Verificação
11162022BSNº Nota
130
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
02/OUT/2023 - 16:34:29
Competência
10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

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@GESTARECSC.COM.BR

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento: SALA 6

Município: GARÇA

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone: 1435325198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -administrativo-recursos humanos-contabilidade

controladoria e prestacao de contas - Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. SETEMBRO/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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	14.500,00	2,00	290,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				14.500,00

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) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-eCódigo de Verificação:
11162022BS

Número da Nota:

130

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.27
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100503

AUTENTICACAO SISBB: 1.ADE.1F8.9E0.8C7.98D

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000000323108034761270

Número da NFS-e
3

Número da DPS
3

Competência da NFS-e
03/10/2023

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/10/2023 22:08:41

Data e Hora da emissão da DPS
03/10/2023 22:08:41



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 40.933.371/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3374-8438
Nome / Nome Empresarial ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870		E-mail CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR	
Endereço CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Município Garça - SP	CEP 17402-064
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/09/2023 à 30/09/2023 Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 4.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.27
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: 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: 05/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100504

AUTENTICACAO SISBB: D.79F.727.F42.9B3.96D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.081.441-7

FAVORECIDO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

CPF/CNPJ: 365.466.708-28

VALOR: R\$ 5.280,67

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100601

AUTENTICACAO SISBB: 8.EF3.497.553.C3C.E59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
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: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 1.012.244-6

FAVORECIDO: ARYELTON MIRANDA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 374.263.508-51

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100602

AUTENTICACAO SISBB: 9.6C3.B71.B0C.B28.D8A

000237

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
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: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100603

AUTENTICACAO SISBB: 3.024.9EE.EC8.BC7.682

000238

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
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: 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\$ 2.309,52

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100604

AUTENTICACAO SISBB: 2.B9D,D5B.F17.75F.7C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 596.718.541-7

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO

CPF/CNPJ: 335.106.598-13

VALOR: R\$ 1.318,94

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100605

AUTENTICACAO SISBB: 0.D7E.93B.714.0FF.8F8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 9.931.884-9

FAVORECIDO: GEORGE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 339.489.538-21

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100606

AUTENTICACAO SISBB: 4.44B.A52.63E.96E.880

000241

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

VALOR: R\$ 1.996,76

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100607

AUTENTICACAO SISBB: 0.BEA.DBC.E7E.B66.9B0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
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: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA

CPF/CNPJ: 321.907.428-62

VALOR: R\$ 2.391,02

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100608

AUTENTICACAO SISBB: 8.FAB.BED.FF2.314.A5A

000243

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.30
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.004.482-6

FAVORECIDO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 303.206.928-92

VALOR: R\$ 3.529,11

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100609

AUTENTICACAO SISBB: 5.63F.ADA.F19.0B1.D0E

000244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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\$ 3.759,47

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100610

AUTENTICACAO SISBB: D.765.BD2.E36.024.32A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.097.942-0

FAVORECIDO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA

CPF/CNPJ: 452.753.938-81

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100611

AUTENTICACAO SISBB: F.1C6.C45.BCD.7D4.E54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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: 0005-1 - GARCA

CONTA: 7.897-2

FAVORECIDO: POLYANA HELY DIAS

CPF/CNPJ: 464.409.968-60

VALOR: R\$ 3.486,49

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100612

AUTENTICACAO SISBB: E.50A.312.CB2.598.063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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: 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: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100613

AUTENTICACAO SISBB: 0.434.DFC.175,8D0.669

000248

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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: 15.209-1

FAVORECIDO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

CPF/CNPJ: 232.428.728-51

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100614

AUTENTICACAO SISBB: 0.6F0.5E0.7D0.4CB.5FC

000249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.073.830-2

FAVORECIDO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA

CPF/CNPJ: 324.212.558-48

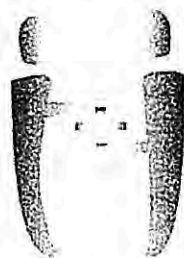
VALOR: R\$ 3.517,30

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100615

AUTENTICACAO SISBB: 0.0C4.440.4C2.B08.0B2



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - VI Willians - 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 09/2023

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 **01/09/2023 a 30/09/2023** 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 **10 de outubro de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de setembro de 2023.

.....
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100616

AUTENTICACAO SISBB: 3.0CD.899.A4F.CDD.F56

000252



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 17:24:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 468.479,60	06-QTDE TRABALHADORES 150	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.478,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.478,36
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 17:24:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 468.479,60	06-QTDE TRABALHADORES 150	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.478,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.478,36
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:24:17
PÁG : 0001/0014

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

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

INSCRIÇÃO Nº. 00										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:24:17
PÁG : 0002/0014

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

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

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60					
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00					
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:					
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT		OCOR		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO	
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PREV SOC		CONTRIB SEG		DEVIDA				DEPÓSITO		JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL													

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:24:17
PÁG: 0004/0014

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

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

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOVE TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	
DIEGO FERNANDO VIEIRA 2.543,19	0,00	160.25329.81-9	0,00	20/04/2022	01				203,45	05174 0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO 2.822,34	0,00	206.18796.44-9	0,00	01/12/2018	01	01			225,78	03222 0,00
EDILSON ALVES DE LIMA 2.553,53	0,00	126.26461.17-4	0,00	17/08/2022	01				204,29	05174 0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI 2.645,54	0,00	129.26880.17-2	0,00	03/12/2018	01	01			211,65	03222 0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO 2.645,54	0,00	180.72462.40-2	0,00	03/12/2018	01	01			211,64	03222 0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 3.614,98	0,00	125.40835.42-4	0,00	01/12/2018	01	05			289,20	03241 0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS 2.946,00	0,00	108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01	01			235,69	03222 0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES 2.823,36	0,00	142.74684.07-1	0,00	01/02/2021	01				225,86	03222 0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO 2.002,33	0,00	161.40200.82-3	0,00	01/12/2021	01				160,18	05143 0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO 3.543,88	0,00	129.43429.15-7	0,00	01/09/2022	01				283,52	02239 0,00
FABIO CESAR BRANDAO 2.407,57	0,00	122.22870.43-9	0,00	01/12/2018	01	01			192,61	03222 0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO 2.070,95	0,00	127.82776.15-2	0,00	03/12/2018	01	01			165,68	04221 0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI 2.518,11	0,00	121.12935.73-0	0,00	20/01/2020	01				201,45	04110 0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA 2.183,38	0,00	120.67376.17-0	0,00	03/12/2018	01	01			174,68	07823 0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA 4.852,32	0,00	129.44340.14-1	0,00	03/12/2018	01	01			388,19	02235 0,00

000256

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:24:17
PÁG : 0006/0014

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

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

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60				
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00				
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:				
OUTRAS ENT:										RAT: 2.0				
SIMPLES: 1										RAT: 2.0				
FPAS: 639										INSCRIÇÃO:				
PIS/PASEP/CI										DATA/COD MOVIMENTAÇÃO				
CONTRIB SEG DEVIDA										DEPÓSITO				
BASE CÁL 13º SAL										CBO				
BASE CÁL PREV SOCIAL										JAM				
REM 13º SAL														
NOME TRABALHADOR														
REM SEM 13º SAL														
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA										01	11/01/2021	01	187,59	04110
2.344,96											192,86			0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO										01	08/03/2021	01	274,69	02234
3.433,51											321,01			0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS										01	21/01/2021	01	192,60	03222
2.407,57											198,50			0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO										01	13/01/2020	05	223,80	03222
2.797,60											238,76			0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES										01	01/12/2018	01	151,22	04221
1.890,26											151,94			0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO										01	21/02/2022	01	352,02	02515
4.400,29											452,21			0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA										01	24/07/2019	01	218,64	04110
2.733,06											236,96			0,00
JORGE LUIZ CAFFER										01	04/05/2022	01	165,09	07823
2.063,57											167,54			0,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR										01	17/08/2022	01	173,80	05174
2.172,48											177,34			0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS										01	05/01/2022	01	207,14	07823
2.589,13											219,69			0,00
JULIA GIOLO JORGE										01	11/05/2021	01	182,21	04221
2.277,69											186,81			0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE										01	20/12/2018	01	230,47	03222
0,00											254,68			0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA										01	03/01/2022	01	186,57	02515
2.332,15											191,71			0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS										01	13/03/2020	01	354,82	02235
4.435,34											457,12			0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS										01	03/08/2021	01	165,09	07823
2.063,57											167,54			0,00

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:24:17
PÁG : 0009/0014

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

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

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305				FPAS: 639		OUTRAS ENT:	
TOMADOR/OBRA:				SIMPLES: 1		RAT: 2.0	
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT
				BASE CÁL PREV SOCIAL	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		
					DEPÓSITO		
					INSCRIÇÃO:		
					CBO		
					JAM		
PAULO SERGIO DA SILVA			209.48803.26-0	01/03/2019	01		03222
2.617,57	0,00		0,00	223,10		209,40	0,00
POLYANA HELY DIAS			165.97405.44-8	26/05/2023	01	01	02235
4.060,34	0,00		0,00	404,62		324,82	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES			126.95082.17-9	25/04/2019	01		03222
2.407,57	0,00		0,00	198,50		192,61	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES			127.14441.14-0	07/07/2022	01	05	02235
5.112,95	0,00		0,00	541,72		409,04	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES			123.83928.45-5	03/12/2018	01	01	03222
2.645,54	0,00		0,00	226,46		211,65	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO			209.03725.32-5	03/12/2018	01	01	02239
5.811,20	0,00		0,00	649,74		464,89	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO			124.50535.06-5	02/01/2023	01		02235
6.212,80	0,00		0,00	705,96		497,03	0,00
RINALDO JORGE DE MELO			123.81331.11-7	01/12/2018	01	01	03222
2.922,93	0,00		0,00	259,74		233,84	0,00
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA			166.02718.36-4	06/07/2023	01	01	04221
1.890,26	0,00		0,00	151,94		151,22	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			127.06002.16-8	01/12/2018	01	01	03222
2.407,57	0,00		0,00	198,50		192,61	0,00
ROSANA GOMES FELIX			126.11924.17-3	01/12/2018	01	01	03222
2.902,57	0,00		0,00	257,30		232,21	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS			126.45481.15-0	01/12/2018	01	01	04221
1.992,26	0,00		0,00	161,12		159,39	0,00
ROSELY VASCO			209.48795.05-5	01/12/2018	01	01	05143
2.092,35	0,00		0,00	170,13		167,38	0,00
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO			201.06113.69-5	28/06/2023	01	01	03222
2.407,57	0,00		0,00	198,50		192,60	0,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM			125.43930.97-5	15/03/2023	01		02516
3.805,44	0,00		0,00	368,93		304,44	0,00

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:24:17
PÁG: 0010/0014

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.345.461/0009-60		FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00	
COMP: 09/2023 COD REC: 115				FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1	
TOMADOR/OBRA:				PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		RAT: 2.0	
NOME TRABALHADOR				REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		ADMISSÃO	
REM SEM 13º SAL				BASE CÁL PREV SOCIAL		CAT		OCOR	
						DATA		COD MOVIMENTAÇÃO	
						DEPÓSITO		CBO	
								JAM	
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA				125.06267.97-4		03/12/2018		01 01	
4.627,58				0,00		484,03		370,21	
SIRLENE DA SILVA FERREIRA				127.30314.18-2		01/02/2021		01	
2.831,30				0,00		248,75		226,51	
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO				201.67056.14-4		01/12/2018		01 01	
4.166,30				0,00		419,45		333,30	
SOLANGE PAULINA LORENA				124.50535.25-1		01/12/2018		01 01	
1.890,26				0,00		151,94		151,23	
SUELY MIDORI HANDA				122.76152.45-3		03/12/2018		01 01	
2.645,54				0,00		226,46		211,65	
TAMARA CRISTINA OSHIRO				165.37969.04-3		10/04/2019		01	
2.645,54				0,00		226,46		211,64	
TANIA MARA MANCZO DA SILVA				121.91234.31-5		01/12/2018		01 01	
1.890,26				0,00		151,94		151,23	
THIAGO APARECIDO FERREIRA				203.54041.33-3		13/01/2020		01 05	
3.750,79				0,00		353,15		300,06	
VALERIA APARECIDA LOPES				125.54112.15-2		02/07/2021		01	
1.828,35				0,00		146,37		146,27	
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA				204.89208.50-3		18/03/2022		01	
4.914,36				0,00		524,18		393,14	
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS				134.23295.89-8		01/12/2018		01 01	
2.831,40				0,00		248,76		226,52	
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS				165.99755.43-8		01/12/2018		01 01	
2.937,57				0,00		261,50		235,00	
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA				127.98464.89-9		03/12/2018		01 01	
4.852,32				0,00		515,50		388,19	
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO				127.17644.18-2		01/12/2018		01 01	
2.135,99				0,00		174,05		170,88	
WANESA LAURENTINO ALVES				201.67057.82-5		03/12/2018		01 01	
2.070,95				0,00		168,20		165,67	

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

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:24:17
PÁG : 0011/0014

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

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR										INSCRIÇÃO:	
REM SEM 13° SAL										INSCRIÇÃO:	
REM 13°SAL										INSCRIÇÃO:	
BASE CÁL 13°SAL PREV SOC										INSCRIÇÃO:	
BASE CÁL PREV SOCIAL										INSCRIÇÃO:	
ADMISSÃO										INSCRIÇÃO:	
CAT										INSCRIÇÃO:	
OCOR										INSCRIÇÃO:	
DATA/COD MOVIMENTAÇÃO										INSCRIÇÃO:	
DEPÓSITO										INSCRIÇÃO:	
CBO										INSCRIÇÃO:	
JAM										INSCRIÇÃO:	
ANDRESSA CRISTINA ALVES										01/09/2023 T1	
2.659,54										228,73	
ANDRESSA CRISTINA ALVES										30/09/2023 T2	
										02235	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	465.364,32	3.115,28	43.682,75	37.478,36	0,00
---------------------------	------------	----------	-----------	-----------	------

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:24:17
PÁG : 0012/0014

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: H11LGDBR1110000-2 N° ARQUIVO: I2kuuukqkPH0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	149	462.704,78	2.915,81	456.392,08	2.915,81
04	1	2.659,54	199,47	2.659,54	199,47
TOTAIS:	150	465.364,32	3.115,28	459.051,62	3.115,28

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:24:17
PÁG.: 0013/0014

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300003741 783601792316 007681050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: H11LGDbr1110000-2
FPAS: 639 COTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: I2kuiukqkPH0000-4
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA

UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

465.364,32
3.115,28

QUANTIDADE TRABALHADORES

150

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

37.478,36

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

37.478,36

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023
HORA: 17:24:17
PÁG: 0014/0014

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: H11LGDRI110000-2 N° ARQUIVO: I2kuinkqkPH0000-4
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 26.412.85 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 43.682.75
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 16.639.81 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 630.09
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL:
VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:
0.00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:
0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0.00
0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 0 0 QUANTIDADE: 1 1 1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 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:	1 P3:	1 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			

000267

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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 85830000374-1 78360179231-6
00768105084-2 53494610009-4

Data do pagamento 06/10/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 09/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/10/2023

VALOR DEPOSITO 37.478,36

Valor Total 37.478,36

DOCUMENTO: 100617

AUTENTICACAO SISBB: A.786.569.6F1.B2A.670

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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: 0505-3 - DUQUE/BAURU

CONTA: 1.050.051-0

FAVORECIDO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA

CPF/CNPJ: 426.755.778-04

VALOR: R\$ 1.739,94

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100618

AUTENTICACAO SISBB: 9.AEB.D75.213.6FA.E0F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.029.119-0

FAVORECIDO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 418.923.618-76

VALOR: R\$ 1.976,30

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100619

AUTENTICACAO SISBB: 3.AC8.B09.9AC.8AB.BF9

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000270

NF-e
000 013.056
SÉRIE 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA AUTOMÓVEIS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
000.013.056
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO
3523 0958 7858 4100 0131 5500 1000 0130 5612 7249 9937

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

REGISTRO ESTADUAL

315015303117

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

MUNICÍPIO

Garça

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 05/10/2023 Valor: 287.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

1,00 Volumes

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VAL. UNITÁRIO	VAL. TOTAL	BT	ICMS	VAL. ICMS	VAL. ICMS ST	VAL. ICMS ST	VAL. ICMS ST	VAL. ICMS ST	VAL. ICMS ST
188	OLEO DE FREIO DOT 4	38190000	1102 5102	pc	1,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C2033	CILINDRO MESTRE DUPLO S/ RESERV.	87083090	0500 5102	pc	1,00	165,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SCT09	JG. CABO VELAS	85443000	0500 5102	pc	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

REGISTRO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42

UNO - PLACA CZE2294

Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Trib aprox RS: 101,50 Fed

Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO DE FICHA

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130024553022510863161047194940000028700

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 100.620
DATA DE VENCIMENTO 05/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 287,00
JUROS/MULTA 6,68
VALOR COBRADO 293,68

NR.AUTENTICACAO E.255.69C.2A2.702.0AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTD A**
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007184497
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 1844 9719 3234 6421
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231478481396 06/09/2023 09:00:58-03:00												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84												
DESTINATÁRIO/REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60												
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS												
MUNICIPIO GARÇA		CEP 17400-000												
FONE/FAX 1435325198		UF SP												
FATURA 001 06/10/2023 1.146,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
CALCULO DO IMPOSTO		HORA ENTRADA/SAÍDA 08:59:00												
BASE CALC ICMS 1.146,00		VALOR ICMS 206,28												
BC ICMS SUBST 0,00		VL ICMS SUBST 0,00												
VL TOTAL PROD 1.146,00		VL FRETE 0,00												
VL SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00												
DESP ACES 0,00		VALOR IPI 0,00												
VALOR TOTAL NOTA 1.146,00														
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE												
CÓDIGO ANT		PLACA												
UF		CNPJ/CPF 52.661.634/0020-51												
INSCR ESTADUAL 202045360113														
ENDEREÇO RUA THOMAZ PETRI, 140		MUNICIPIO BARRA BONITA												
MARCA		UF SP												
NUMERAÇÃO 23/0552227D		Q TDE 5												
ESPECIE VOLUME		PESO BRUTO 117,100												
PESO LIQUIDO 117,100														
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.S.T.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	5	229,20	1.146,00	1.146,00	206,28	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Protocolo: 135231478481396			
CLIENTE: [141826] - AHBH TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (5M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 293,20 (25,58%). Fonte: IBPT.			

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707981882173794950000114600

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.621
NOSSO NUMERO	30778180007981882
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.146,00
VALOR COBRADO	1.146,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.573.05F.648.609.A70

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - Série

0000095183 - E

Autenticidade

NCGV-EG0X

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

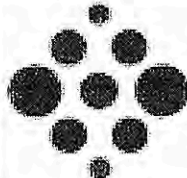
Data de Emissão: 06/09/2023 16:37:29

Competência (Serv.): 09/2023

RPS N. 000000118951 Série X, emitido 06/09/2023



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: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00. Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 9,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 20,70 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/08/2023 A 31/08/2023

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
1.170,70	0,00	1.170,70	5,0000%	58,54	1.112,16

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000018764117201018194950000111216

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 100.622
DATA DE VENCIMENTO 06/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.112,16
VALOR COBRADO 1.112,16

NR.AUTENTICACAO E.282.1FF.171.C0F.FD5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
161
Código de Verificação de Autenticidade
VWADMCL93
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2023 às 21:57:10
Chave de Acesso
1949131BE14X9Z88UH2MDB9I78XZA44

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2023
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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP		(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA NO PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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 161 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VWADMCL93.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



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



Número da NFS-e
162
Código de Verificação de Autenticidade
BDHBSE4EQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2023 às 22:01:23
Chave de Acesso
194913293DEY42H73N5ABPB6XL0DB66X

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 30/09/2023
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento GARÇA I	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2028 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Construção Civil
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				Código da Obra Código ART
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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 162 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BDHBSE4EQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



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



Número da NFS-e
163
Código de Verificação de Autenticidade
QN595WT20
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2023 às 22:04:29
Chave de Acesso
1949133E6NLCMGK3NCMTIAG3T0C46E45

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 30/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP		(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
121,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA DE GARÇA. NO PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	17,00	R\$ 2.057,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.057,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.057,00	R\$ 41,14	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\$ 2.057,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 163 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QN595WT20.

Data

CPF/RG

Assinatura

Amanda S. de Almeida
Enfermeira
COREN-SP 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS SETEMBRO 2023 UPA**DIA 01/09/2023**

MARIA APARECIDA DA SILVA 1

TAINA DOS SANTOS PEREIRA 2

DIA 02/09/2023

DANIEL ALVES PEREIRA 3

DIA 03/09/2023

VERA LUCIA STRINGHET SARAIVA 4

DIA 04/09/2023

DENER SPARAPAN DA SILVA 5

DANIEL ALVES PEREIRA 6

LAYDE JULIANO DARCILIO 2

GERSON JORGE JUNIOR 7

PIETRA CAZALE RAMIRES 9

VALMIR JOSE FERREIRA 10

DIA 05/09/2023

APAECIDA DARCILIO DOS SANTOS 11

DIA 06/09/2023

JOAO PEREIRA CAMPOS 12

ANA CAROLINA DE MEDEIROS 17

MATHEUS RAPHAEL GUSMAO 16

DIA 07/09/2023

PEDRO BUKASSA DE OLIVEIRA 15

APARECIDO RAMOS 3H37 16

APARECIDO RAMOS 6H45 17

DIA 08/09/2023

ADAO ALVES JUNIOR 18

VANDA MARIA DE CARVALHO 19

DIA 09/09/2023

MATEUS MARTINS DA SILVA 20

RONALDO OLIVEIRA MARQUES 21

DIA 10/09/2023

WAGNER REDONDO RAQUIRMAN 22

SINESIA DA SILVA 23

CLARICE DOS SANTOS DE MENDONÇA 24

ANDREZA MARIA CABRINI AFONSO 25

DIA 11/09/2023

ANDELSON DOS SANTOS 16

EUDES BENITES PROENÇA 17

VALENTINA MARANGAO CALVANTE 16H30 28

VALENTINA MARANGAO CALVANTE 18H45 28

LEONARDO ANTONIO DE ALMEIDA 20

IZABEL TEIXEIRA 24

DIA 12/09/2023

CLARICE INACIO MARCONDES 32

CLAUDEMIRA DA SILVA LOPES 21H02 33

CLAUDEMIRA DA SILVA LOPES 23H00 34

CLARICE INACIO MARCONDES 01H10 39

JOSE LUIZ DE OLIVEIRA 36

ANA CAROLINA THEODORO DA CRUZ 37

DIA 13/09/2023

REGINALDA APARECIDA RAMOS 38

MARCOS VINICIUS ANACLETO 39

PAULO MAGNO GARCIA FILHO 39

CLARICE INACIO MARCONDES 41

ANDERSON JOAO LEAL 00H45 42

ANDERSON JOAO LEAL 01H30 43

DIA 14/09/2023

DENISE BETELHO ANDRIETTA 61 6

LUCIANA GOMES MARTINS 61 5

SUELLI REGINALDO PEREIRA DA SILVA 61 6

JUAREZ FERREIRA DA SILVA 61 2

CICERA RIBEIRO DE OLIVEIRA 61 8

DIA 15/09/2023

GUSTAVO GARCIA SANTARELLI 61 5

DEVID XAVIER 50

ANTONIO JOSE DA SILVA 51

JOANA RAMOS NERI 51

DIA 16/09/2023

MAURO TEZZI JUNIOR 15H40 53

MAURO TEZZI JUNIOR 17H02 51

OSCAR GABRIEL 54

VALENTINO MARANGAO CAVALNTE DO REGO 56

MARIA APARCIDA DOS SATOS DE OLIVEIRA 54

ANTONIO ROLDAO 58

DIA 17/09/2023

JOSE DE MORAES 51 9

DIA 18/09/2023

IVETE LEMES DA SILVA 60

MARIA APARECIDA FARIA 61

DIA 19/09/2023

MARIA DE LOURDES PENHARES F. SILVA 62

EDILSON ALVES DE LIMA 63

DIA 20/09/2023

RHAYSA VITTORIA LEITE 64

REGINA APARECIDA CASTELLAN 65

LUCIANA PEREIRA CARDOSO 66

DIA 21/09/2023

FABIAA ANTONIO BRELLA 67

DIA 22/09/2023

JOAO FAUSTUNO DA SILVA 68

DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES 69

MARIA REGINA SACCA CANUTO 70

HELOISE DE SOUZA GOMES 71

JOSEFINA MARIA DE JESUS 72

VILMA RODELA 73

ADELIA RIBEIRO DA SILVA 74

ANA KESSILIN SOARES 75

EDNALDO EDUARDO DURAN CHAVES 22H37 76

EDVALDO EDUARDO DURAN CHAVES 01H22 77

DIA 23/09/2023

ERNANDO APARECIDO DE SUZA ALEXANDRE 78

DIA 24/09/2023

LETICIA TIMOTEO DA SILVA 7 H30 79

LUIZ CARLOS PEREIRA DOS SANTOS 80

PEDRO LOPES DE OLIVEIRA 81

LETICIA TIMOTEO DA SILVA 10H30 82

WELLINGTON ALESSANDRO DOS SANTOS 83

ANTONIO JOSE TRINDADE 84

SONIA DE OLIVEIRA FACO 85

JAMYLE NUNES DOS SANTOS 86

KAMILA COSTA CAMILO 87

FRANCISCO GARCIA PEREIRA 88

DIA 25/09/2023

ALEX SANDRO LUIZ SILVA 89

GERALDO LUCIANO ALVES DA SILVA 90

WALDECY BENEDITO BRANQUIN 91

WALTER BENITES 92

KAMILE VITORIA BARBOSA FERREIRA 93

DIA 26/09/2023

MARIA DAS DORES SOUSA OLIVEIRA 94

LETICIA REGINA MARINS DUARTE 95

DELICIO JOSE DE NADAI 15H00 96

SOLANGE DE OLIVEIRA DE SOUZA 97

DELICIO JOSE NADAI 19H20 98

ANTONIO CARLOS ALVES FERREIRA 99

ANTONIO LUIZ ALMEIDA 100

ELZA REGINA DE JESUS RODRIGUES 101

DIA 27/09/2023

EMILY CRISTINA BARBOSA 102

ONDELINA PAVAN PANTAROTO 103

DORIVAL FERNANDES 104

YURI LUCARELLI MIRANDA 105

ANGELA MARIA MONTEIRO DA ROCHA SILVA 02H15 106

ANGELA MARIA MONTEIRO DA ROCHA SILVA 03H50 107

DIA 28/09/2023

VILMA APARECIDA DOS SANTOS 108

RONALDO PELEGRINELI 109

BENEDITO MACIEL 110

SAMUEL GABRIEL CARDOSO 111

DIA 29/09/2023

IRENE DOS SANTOS FERNANDES 112

ASATARO TAKA 123

GAEL DA SILVA GOMES 119

DIA 30/08/2023

DORIVAL FERREIRA 115

CARMEZINA LARA SEABRA 116

EDILSON FERREIRA DOS SANTOS 117

RITA DE CASSIA DA SILVA GOMES E OLIVEIRA 118

MANOEL DE CARVALHO JUNIOR 119

LUCIANA MIGUEL SOARES 120

JOAO RICARDO DONELLA 121

02/10/23
Amanda Schmitz Deodato
Empresaria
COREN-SP 433.175

$$121 \times 17,00 = R\$ 2.057,00$$

000287

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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\$ 12.457,00

DEBITO EM: 06/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100623

AUTENTICACAO SISBB: 0.3EF.55D.B7B.BC1.0C8

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000288

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	68855	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	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

Data: 15/09/2023

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\$ 2.351,52 (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: 13/10/2023
GARÇA

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

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: 10/10/2023

VALOR: 2.351,52

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E27.1D8.38C.215.BE1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

000290

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	036012	00298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/05/2022 A 12/05/2023	16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.322,77	P
1/3 das Férias:	440,92	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	138,93	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.763,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,93	D
TOTAL LIQUIDO:	1.624,76	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\$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

Data: 15/09/2023


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARÇA


CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

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: 10/10/2023

VALOR: 1.624,76

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D80.2A0.364.7D3.80C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

000292

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

Número Carteira Profissional

5494

Série

53

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.381,54
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.645,54

Férias: 1.322,77 P
1/3 das Férias: 440,92 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 138,93 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.763,69 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 138,93 D
TOTAL LIQUIDO: 1.624,76 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\$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

Data: 15/09/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023

GARÇA

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

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: 10/10/2023
VALOR: 1.624,76
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.D53.D0C.318.CF0.9B7

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000294

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado GISELE DOURADO DA SILVA	Número Carteira Profissional 8043	Série 271
--	--------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 28/04/2022 A 27/04/2023	De Gozo das Férias 16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.163,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.427,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.213,79	P
1/3 das Férias:	737,93	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	257,26	D
Desconto do imposto de Renda:	43,68	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.951,72	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	300,94	D
TOTAL LIQUIDO:	2.650,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.650,78 (dois mil seiscentos e cinquenta reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



GISELE DOURADO DA SILVA

Data: 15/09/2023



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\$ 2.650,78 (dois mil seiscentos e cinquenta reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARÇA



GISELE DOURADO DA SILVA

000295

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023
VALOR: 2.650,78
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.A5C.3B1.B50.F5D.7B8

=====

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

000296

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
HUGO ISSAO TIZURA

Número Carteira Profissional
95511

Série
240

PERÍODOS

De Aquisição
03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias
16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.163,58
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.427,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.213,79 P
1/3 das Férias: 737,93 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 257,26 D
Desconto do imposto de Renda: 43,68 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.951,72 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 300,94 D
TOTAL LIQUIDO: 2.650,78 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.650,78 (dois mil seiscentos e cinquenta reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 15/09/2023

HUGO ISSAO TIZURA

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\$ 2.650,78 (dois mil seiscentos e cinquenta reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023
GARÇA

HUGO ISSAO TIZURA

000297

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

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: 10/10/2023

VALOR: 2.650,78

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.903.9E8.99A.8F4.282

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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

000298

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	Número Carteira Profissional 080297	Série 00269
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 11/01/2022 A 10/01/2023	De Gozo das Férias 16/10/2023 A 30/10/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

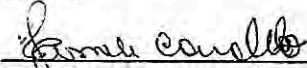
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.344,96
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.344,96

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.172,48	P
1/3 das Férias:	390,83	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:	120,89	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.563,31	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	120,89	D
TOTAL LIQUIDO:	1.442,42	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.442,42 (um mil quatrocentos e quarenta e dois reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 15/09/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.442,42 (um mil quatrocentos e quarenta e dois reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/10/2023

GARÇA



JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000299

=====

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:	10/10/2023
VALOR:	1.442,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.141.43E.F59.31A.00B

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000300

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	064621	00387

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/02/2022 A 31/01/2023	13/09/2023 A 27/09/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	331,46
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.221,72

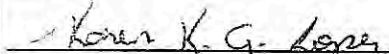
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.110,86	P
1/3 das Férias:	370,29	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:	113,50	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.481,15	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	113,50	D
TOTAL LIQUIDO:	1.367,65	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\$ 1.367,65 (um mil trezentos e sessenta e sete reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/08/2023

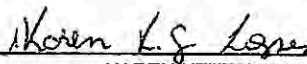

KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES


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\$ 1.367,65 (um mil trezentos e sessenta e sete 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: 11/09/2023
GARÇA


KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

CONTA: 36.051-1

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023
VALOR: 1.367,65
NR. DOCUMENTO:

CONTA: 96.066-7

10/10/2023

1.367,65

NR. AUTENTICACAO: 8.093.346.34D.A51.704

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

000302

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AC LADO

NF-e
000.013.032
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaSaída: 1
Entrada: 2

000.013.032

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTATOS DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0858 7858 4100 0131 5500 1000 0130 3212 8792 7918

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA

REGISTRO ESTADUAL

315015303117

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

MUNICÍPIO

Garça

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 19/09/2023 Valor: 632,75

Parc.: 4 Venc.: 18/11/2023 Valor: 632,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DE VENDA

0,00

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

1,00 Volumes

DADOS DO PRODUTO

CD	PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CE	QUANT	UNID	QUANTIDADE	VAL. UNITÁRIO	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	BC IPI	VAL. IPI	VAL. OUTROS	VAL. TOTAL	VAL. ICMS	VAL. IPI
1.88		OLEO DE FREIO DOT 4	38190000	1102	5102	pc	1,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1222		KITS AMORTECEDOR DIANT.	87089990	0500	5102	pc	2,00	235,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20151		JG. SAPATA FREIO TRAS.	87083090	0500	5102	pc	1,00	145,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31101		AMORTECEDOR	87088000	0500	5102	pc	2,00	175,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7130051100		ROLAMENTO RODA TRAS.	84821090	0500	5102	pc	2,00	110,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF113		CAMPANA FIESTA	87083090	0500	5102	pc	2,00	212,00	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF14A		DISCO FREIO	87083090	0500	5102	pc	2,00	115,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HG31100		AMORTECEDOR DIANTEIRO FIESTA	87088000	0500	5102	pc	2,00	260,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KA2471		KITS AMORTECEDOR TRAS. FIESTA	87089990	0500	5102	pc	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PD91		JG. PASTILHAS KA	87083019	0500	5102	pc	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

DISCRIMINAÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42

FIESTA 192

Trib aprox RS: 849,33 Fed

Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO DE CANCELAMENTO

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADEMatheus Silva Mufalo
RPM 016814765

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Ciência da Operação	1.00
Justificativa	

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	891236258191214	30/08/2023 às 14:32:50-03:00

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00
Chave de Acesso	Id do Evento	
35230858785841000131550010000130321287927918	ID1101103523085878584100013155001000013032128792791801	
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
58.785.841/0001-31	31/08/2023 às 13:44:46-03:00	
Tipo de Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção

Dados adicionais: Veículo: Fiesta - placa DK17149. Termo de Colaboração 015/2018 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231441189361	31/08/2023 às 13:49:58-03:00

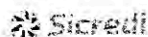
Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
LUIZ CARLOS TOZATO- EPP	LUIZ AUTO PECAS
CNPJ	Endereço
58.785.841/0001-31	R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	17400-000

INFORMATIVO

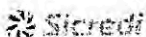


748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 09/10/2023	
Beneficiário LUIZ CARLOS TOZATO				CNPJ/CPF 58785841000131		Agência / Código do Beneficiário 3022.10.86316
Data do Documento 30/08/2023	Nº do Documento 13035-2	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data de Processamento 30/08/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 23/100231-5	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda R\$632,75		
Instruções PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,08.					(-) Desconto e Abatimento	
					(-) Outros Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - 45349461000960 GARCA SP 17402064 RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -						
Beneficiário Final						Código de Barra

Recebimento através do cheque Nº:
 Do banco:
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
 Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00231.530221 10863.161013 8 94980000063275

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 09/10/2023	
Beneficiário LUIZ CARLOS TOZATO				CNPJ/CPF 58785841000131		Agência / Código do Beneficiário 3022.10.86316
Data do Documento 30/08/2023	Nº do Documento 13035-2	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data de Processamento 30/08/2023	Nosso Número 23/100231-5	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda R\$632,75		
Instruções PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,08.					(-) Desconto e Abatimento	
					(-) Outros Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - 45349461000960 GARCA SP 17402064 RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -						
Beneficiário Final						Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023153022110863161013894980000063275

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 100.901
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 632,75
VALOR COBRADO 632,75
=====

NR.AUTENTICACAO A.414.91C.6C3.7D0.F79

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000306

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 29/09/2023 Valor Total: R\$ 740,60

NF-e
Nº 000.024.718
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

D - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.718
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0247 1810 0024 6892

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

135231638282451 29/09/23 16:33:46

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/10/2023
Valor R\$: 740,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	740,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	740,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1680	ABRACADEIRA PLASTICA GRANDE Val. Aprox. Tributos: Federal (16,27%) R\$19,52 Estadual (18,00%) R\$21,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73182900	0500	5405	PC	200,00	0,60	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1585	CAIXA DE LUZ 4 X 4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$4,69 Estadual (18,00%) R\$3,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73102990	0500	5405	PC	4,00	5,20	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1793	CONTROLE DE VELOCIDADE P/ VENT CAPACITOR 1 L. Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R\$5,43 Estadual (18,00%) R\$5,36 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84149020	0500	5405	UN	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$21,63 Estadual (13,30%) R\$18,51 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	4,00	34,80	0,00	139,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2872	LUMINARIA EMERGENCIA COM LED Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$10,19 Estadual (13,30%) R\$8,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	32,80	0,00	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$7,21 Estadual (13,30%) R\$3,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
- ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.496-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/09/2023 16:33:10

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

**ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254

CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.718

Série 001

Folha 2/2

000307



CHAVE DE ACESSO

3523 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0247 1810 0024 6892

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

135231638282451 29/09/23 16:33:46

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$14,11 Estadual (18,00%) R\$12,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	10,00	6,80	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$9,71 Estadual (18,00%) R\$8,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3509	PINO MACHO 2P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$6,23 Estadual (18,00%) R\$5,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	6,00	5,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5524	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$10,29 Estadual (18,00%) R\$8,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	6,20	0,00	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5531	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 4 X4 6 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$10,62 Estadual (18,00%) R\$9,22 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	12,80	0,00	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,98 Estadual (18,00%) R\$4,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	4,00	6,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3474	TOMADA BARRA QUADRUPLA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$14,19 Estadual (18,00%) R\$12,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	3,00	22,80	0,00	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva
31-163.476-5
FRG Informática

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703082770011894990000074060

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.902
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 740,60
VALOR COBRADO 740,60

NR.AUTENTICACAO D.C78.3D2.BD7.8C8.AD4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000020473 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0948 2066 7600 0162 5500 1000 0204 7318 3065 6437

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231520241096 12/09/2023 16:32:18

000309

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/09/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:33:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2023	973,95									

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	263,06	973,95
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	973,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	10,00	4,65	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	5,00	3,55	17,75	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
294	COADOR DE PANO LIDER M	63079090	0101	5102	UN	2,00	4,75	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	5,00	4,39	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	6,00	1,90	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	22,00	1,65	36,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0500	5405	UN	5,00	3,98	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	13,00	7,75	100,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/30 UND	04079000	0101	5102	CT	3,00	19,90	59,70	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	180,00	1,15	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0101	5102	UN	84,00	4,98	418,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

19 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 132,13, Estadual R\$ 130,93, Municipal R\$ 0,00]TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Alíquota 2,8200 Credito R\$ 22,05) | Pedido 5275 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 63819 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210111513022910912671020594990000097395

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.903
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 973,95
VALOR COBRADO 973,95
=====

NR. AUTENTICACAO B.B38.2BA.7EC.70B.4C9

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000311

NF-E

Nº 8001320 SÉRIE 7

ROTA: FBA2 SETOR: 4002

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/09/2023		



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 8001320

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0944 4631 5600 0184 5500 7008 0013 2011 7456 6232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231531473150 14/09/2023 02:17:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

13/09/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

Bairro
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
13/09/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

PHONE/FAX
01434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/10/2023	98,80						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	98,80	VALOR DO ICMS	17,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	98,80
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	98,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,250	PESO LÍQUIDO 0,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
7153	AEROLIN 100 MCG SPRAY 200 DS R GSK . PF:19.46 PMPF: R\$20.77 POS MON LT:UW3D SUN Val:28.02.2025	26,90	30049039	700	5102	FR	5	19,7600	98,80	98,80	17,78		18,00
MÉDIA COMPLEXIDADE <i>Bruno Joaquim dos Santos</i> 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i> 14 SET. 2023													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2012403656 Remessa:
3012192750 Faturamento: 4012195667 PEDIDO: OV54270230_0 310113732 Termo de Colab 0152018
Orgao Pref Mun de Garca Media Complex Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B -
Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018
publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000246619356002195000000009880

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.904
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 98,80
VALOR COBRADO 98,80
=====

NR.AUTENTICACAO 6.8F9.DE2.A5A.CE1.8A7

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000313

DATA DE EMISSÃO 13/09/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 8001157 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	--

**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 8001157

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0944 4631 5600 0184 5500 7008 0011 5715 7751 0250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231531460002 14/09/2023 02:07:08-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 13/09/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000
FONE/FAX 01434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13/09/2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/10/2023	150,24						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 150,24	VALOR DO ICMS 25,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 150,24
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 150,24

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	PESO BRUTO 0,340	PESO LÍQUIDO 0,334
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
7153	AEROLIN 100 MCG SPRAY 200 DS R GSK . PF:19.46 PMPF: R\$20.77 POS MON LT:UW3D 1UN Val:28.02.2025	26,90	30049039	700	5102	FR	1	19,7600	19,76	19,76	3,56		18,00
108553	DIPIRONA SODICA GTS 20 ML G MEDLEY . PF:11.46 PMGV: R\$9.75 PMPF: R\$11.01 NEG MON LT:DRA02774 6UN Val:30.04.2025	15,31	30049069	500	5102	FR	6	4,0600	24,36	24,36	2,92		12,00
373225	XYLESTESIN 1% S/V 10FA 20ML E EST HR CRISTALIA . PMGV: R\$113.92 POS MON LT:23050270 1UN Val:01.05.2026	0,00	30049043	500	5102	CX	1	106,1200	106,12	106,12	19,10		18,00

MÉDIA COMPLEXIDADEBruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almojarifado

Bruno Joaquim

14 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sector de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2012395179 Remessa: 3012192445 Faturamento: 4012195416 PEDIDO: OV54230154_0 310113732 Termo de Colab 0152018 Orgao Pref Mun de Garca media complex Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000246619348009195000000015024

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.905
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 150,24
VALOR COBRADO 150,24

NR. AUTENTICACAO 3.218.226.A49.F70.C44

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

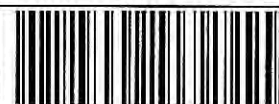
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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 556807
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 556807
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5568 0710 0089 8689

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

135231529588418 13/09/2023 18:09:07

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

13/09/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

13 SET. 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/10/2023 567,91

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
567,91	102,22	0,00	0,00	567,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				567,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

16,36

PESO LÍQUIDO

16,36

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
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-PO-LARFIX LT 33230823 (26) 08/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 33230823, Qtde: 26 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	30051080	000	5102	PCT	26	8,6400	224,64	224,64	40,43		18,00	
27082	HELP FIX FIX. SONDA NASAL C/10-AMP LT 073-23 (4) 08/2024 (Fornecedor: 8030, Lote: 07323, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/02/2023, Data Val: 28/08/2024)	30051090	000	5102	CX	4	28,0000	112,00	112,00	20,16		18,00	
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2301984 (3) 06/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2301984, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049047	000	5102	CX	3	71,7633	215,29	215,29	38,75	0,00	18,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 60552 (3) 03/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 6055-2, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	90183929	000	5102	PCT	3	5,3267	15,98	15,98	2,88	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNC. DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE ID 31011373211#R4V3 R2P3V2 #11
Pedido: 554261
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: 0,09

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE
15 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000031076638201046195000000056791

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 100.906
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 567,91
VALOR COBRADO 567,91
=====

NR.AUTENTICACAO 0.5E6.F78.1BE.DE8.D9F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000317

RECEBEMOS DE AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº 000.007.118

SÉRIE 2

Linx

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 154 - LABIENOPOLIS
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-0924

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.118

SÉRIE 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1001 8394 2300 0162 5500 2000 0071 1810 0032 0390

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:

315024836110

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

01.839.423/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231676264876 05/10/2023 09:05:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

05/10/2023

ENDEREÇO:

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

05/10/2023

MUNICÍPIO:

GARCA

FONE/FAX:

34075066

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

09:06:21

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

1.338,00

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

1.338,00

TRANSPORTADOS / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALIQ ICMS
4	820101012	DIESEL COMUM	161,90	27101921	060	5929	L	200,00	6,69	1.338,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230901839423000162590012959630195225828926, 35230901839423000162590012959

630215606475601

Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 161,90 (12,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Munic

ipal

- Fonte: IBPT - SP B357E1

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 51468445

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório**De:** MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>**Data:** 02/10/2023, 09:16**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 Posto**Posto:** AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA**Cidade:** GARÇA**Data / Hora:** 02/10/2023 - 09:20:10**Informações da Fatura****Cliente:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**Obs.:** cadastro aberto por Aline-
autorizado por Gustavo em
18/12.**Fatura Nr:** 136297 **Emissão:** 02/10/2023 **Vencido:** 12/10/2023**Detalhamento da Fatura**

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	VI. Item	Pr. Tab.	VI. tab.
21560	25/09/2023	1	50,00	0,00	1	0	6,69	DIESEL COMUM	334,50	6,690	334,50
19522	04/09/2023	GERADOR	150,00	0,00	1	0	6,69	DIESEL COMUM	1.003,50	6,690	1.003,50

Total Litros: 200,00**Total Valor:** 1.338,00**Total**
Valor 1.338,00
Tabela:**Resumo da Fatura**

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL COMUM	200,00	1.338,00	1.338,00

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.120 - www.linx.com.br/autosystem Linx**Anexos:**

relatorio_136297.txt	3,5KB
boleto.zip	27,2KB

Matheus Silva Mufalo
RG: 50998476-5

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123211513393022010269601018695010000133800

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

CNPJ: 01.839.423/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

CNPJ: 01.839.423/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.907
DATA DE VENCIMENTO 12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.338,00
VALOR COBRADO 1.338,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.085.F7C.0EB.F6D.766
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000320

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 000.014.688

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.688

SÉRIE 2

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1047 6458 7400 0160 5500 2000 0146 8810 0032 0388

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

135231676257022 05/10/2023 09:06:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

05/10/2023

ENDEREÇO:

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

05/10/2023

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

34075066

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

09:05:29

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	3.361,24
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	3.361,24

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALIQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	206,35	27101921	060	5929	L	243,97	6,99	1.705,35	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	119,45	27101259	060	5929	L	79,4474	5,99	475,89	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	296,18	27101259	060	5929	L	193,4426	6,10	1.180,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CF 7792 REF DIA 27/09 - PLACA CORRETA É FK17149 / TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230947645874000160590013503060039060334695, 35230947645874000160590013503060042750843581, 35230947645874000160590013503060042814307472, 3523094764587400016059001350306004293306 9184, 35230947645874000160590013503060049941116096, 35230947645874000160590013503060053518814425, 35 230947645874000160590013503060058645565791, 35230947645874000160590013503060061856590675, 3523094764 5874000160590013503060065912609585, 3523094764587400016059001350306006626997928, 352309476458740001 60590013503060069117432820, 35230947645874000160590013503060075543460799, 35230947645874000160590013 503060077921862090, 35230947645874000160590013503060079475769826, 3523094764587400016059001350306008 0681776771

Tributos aproximados: R\$ 115,91 (3,45%) Federal, R\$ 506,07 (15,06%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municí

RESERVADO AO FISCO

Maíra Muffato
RG: 37.468.476-5

000321



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 000.014.688

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1047 6458 7400 0160 5500 2000 0146 8810 0032 0388

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

135231676257022 05/10/2023 09:06:06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pal

- Fonte: IBPT - SP B357E1

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 3.361,24

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufolo
RG: 87.468.476-5

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redepstao.com.br>

Data: 04/10/2023, 11:19

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: **04/10/2023 - 11:22:36**

Matheus Silva Mufalo
RG 37.468.476-5

Informações da Fatura

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **136556** Emissão: **04/10/2023** Vencido: **12/10/2023** 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.
5351	12/09/2023	CZE2294	40,57	0,00	303648	0	6,10	GASOLINA ADITIVADA	247,45	6,100	247,45
6662	20/09/2023	CZE2294	41,08	303648	304166	12,61	6,10	GASOLINA ADITIVADA	250,60	6,100	250,60
7947	28/09/2023	CZE2294	40,67	304166	304694	12,98	6,10	GASOLINA ADITIVADA	248,08	6,100	248,08
4275	05/09/2023	DKI7149	39,20	0,00	95641	0	5,99	GASOLINA COMUM	234,83	5,990	234,83
6591	19/09/2023	DKI7149	24,27	95641	95875	9,64	6,10	GASOLINA ADITIVADA	148,05	6,100	148,05
4281	05/09/2023	FUF7132	46,86	0,00	96738	0	6,10	GASOLINA ADITIVADA	285,82	6,100	285,82
3906	03/09/2023	FYC9081	36,26	0,00	59019	0	6,99	DIESEL S-10	253,47	6,990	253,47
4293	05/09/2023	FYC9081	18,43	59019	59115	5,21	6,99	DIESEL S-10	128,80	6,990	128,80
4994	09/09/2023	FYC9081	33,60	59115	59299	5,48	6,99	DIESEL S-10	234,86	6,990	234,86
5664	14/09/2023	FYC9081	27,41	59299	59448	5,44	6,99	DIESEL S-10	191,57	6,990	191,57
6185	17/09/2023	FYC9081	27,09	59448	59592	5,32	6,99	DIESEL S-10	189,37	6,990	189,37
6911	21/09/2023	FYC9081	29,73	59592	59476	-3,90	6,99	DIESEL S-10	207,84	6,990	207,84
7554	25/09/2023	FYC9081	33,84	59476	59935	13,56	6,99	DIESEL S-10	236,55	6,990	236,55
8068	28/09/2023	FYC9081	37,61	59935	60157	5,90	6,99	DIESEL S-10	262,89	6,990	262,89
7792	27/09/2023	PKI7140	40,24	0,00	96355	0	5,99	GASOLINA COMUM	241,06	5,990	241,06

Total Litros: **516,87**Total Valor: **3.361,24**Total
Valor **3.361,24**

Tabela:

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	243,98	1.705,35	1.705,35
GASOLINA ADITIVADA	193,45	1.180,00	1.180,00
GASOLINA COMUM	79,45	475,89	475,89

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.120 - www.linx.com.br/autosystem Linx

Anexos:

relatorio_136556.txt	6,2KB
boleto.zip	27,2KB

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213389003022510269571062195010000336124

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 100.908

DATA DE VENCIMENTO 12/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.361,24

VALOR COBRADO 3.361,24

NR.AUTENTICACAO 5.CB1.0F0.8AE.5E4.5B1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070115644125195010000905580

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.909
DATA DE VENCIMENTO 12/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.055,80
VALOR COBRADO 9.055,80

NR.AUTENTICACAO 2.2B6.AC2.2F2.B0E.DD6

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00003844		
		Data e Hora de Emissão 03/10/2023 00:00:00		
		Código de Verificação dbc22c9b		
	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/OUT/23				
Tributável SIM	Item DOCTORID POR HORA PLANTAO 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.	Qtde 1	Unitário R\$ 592,98	Total R\$ 592,98
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				
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: 10/2023				
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR				
RPS 2330 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em 03/10/2023				
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/11/2023				
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				

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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: 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: 09/10/2023

=====

DOCUMENTO: 100910

AUTENTICACAO SISBB: 9.D10.CDC.354.906.3CB

000329



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2643052	Número da nota 2801898
Data da emissão da nota 14/09/2023 07:49:01	
Data do fato gerador 13/09/2023 21:45:15	
Código de verificação ZZFO-1EFFT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
 Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: N° Sra. da Salete CEP: 88813325
 Município: CRICIÚMA UF: SC
 E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
 Município: LINS País: UF: SP
 E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2643053	Número da nota 2801899
Data da emissão da nota 14/09/2023 07:49:01	
Data do fato gerador 13/09/2023 21:45:15	
Código de verificação F705-OETWV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
 Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
 Município: CRICIÚMA UF: SC
 E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
 Município: LINS País: UF: SP
 E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

**Comprovante de
Pagamento de Boletto**

Hora: 16:15:30

Data: 15/10/2023

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420464 3 94990000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.724
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:36
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	d85cb424-b0e2-43c6-a78d-0e58b99c79ac

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

**Comprovante de
Pagamento de Boletto**

Hora: 16:15:30

Data: 15/10/2023

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420621 8 94990000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.727
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:39
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	fe17f7f7-f301-464b-b8a8-0faf14c7ffad

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMÍNIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 –Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

11/10/2023	Média Complexidade	R\$ 559,57
------------	--------------------	------------

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.17 15:27:15
-03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

RATEIO DOMINIO COMPETÊNCIA 09/2023 PAGAMENTO 10/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	84,12
PIACATU	5	18,29
GABRIEL MONTEIRO	5	18,29
GARÇA HSL	179	654,66
GARÇA MÉDIA	153	559,57
GARÇA UTI	38	138,98
UMTS	317	1159,37
UPA	137	501,05
PSI	120	438,88
ITAPOLIS	28	102,40
TOTAL	1005	3675,60

Garça, 14 de outubro de 2023.

000334

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 559,57

DEBITO EM: 11/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101101

AUTENTICACAO SISBB: A.C45.58D.B2F.1AB.7B7

DI	PREVISTA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	133	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 153 FLAVIA RICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 95,55	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	133	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 153 FLAVIA RICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 62,11	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	133	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 153 FLAVIA RICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 286,65	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 42,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 27,30	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	197	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 197 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 126,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 47 TILO SERVICOS MEDICOS LIDA	R\$ 18,20	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 47 TILO SERVICOS MEDICOS LIDA	R\$ 84,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	47	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 47 TILO SERVICOS MEDICOS LIDA	R\$ 28,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 74 SAUDE FENIA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 59,15	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 74 SAUDE FENIA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 273,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	74	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 74 SAUDE FENIA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 91,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 20 ISADORA LEAO PORTILHO LIDA	R\$ 11,05	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	20	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 20 ISADORA LEAO PORTILHO LIDA	R\$ 51,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	30	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 30 ISADORA LEAO PORTILHO LIDA	R\$ 17,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	132	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 132 FLAVIA RICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 21,12	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	132	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 132 FLAVIA RICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 63,35	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	132	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 132 FLAVIA RICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 13,23	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 152 FLAVIA RICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 31,50	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	152	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 152 FLAVIA RICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 10,50	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 19 ISADORA LEAO PORTILHO LIDA	R\$ 6,82	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	19	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 19 ISADORA LEAO PORTILHO LIDA	R\$ 10,50	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 128 LUIZ HENRIQUE FARANI GARCIA ROS	R\$ 10,50	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 128 LUIZ HENRIQUE FARANI GARCIA ROS	R\$ 31,50	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	128	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 128 LUIZ HENRIQUE FARANI GARCIA ROS	R\$ 6,83	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 51 ZUCHE MEDICINHOS LIDA	R\$ 3,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 51 ZUCHE MEDICINHOS LIDA	R\$ 9,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	51	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 51 ZUCHE MEDICINHOS LIDA	R\$ 1,95	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 202,10	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 131,37	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	967	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 967 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 606,30	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	R\$ 30,23	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	R\$ 46,50	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 192 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	R\$ 139,50	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 783 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 496,80	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 783 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 107,64	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	783	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 783 CLINICA MIRANDA LIDA	R\$ 165,60	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	293	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 293 ORTOSPOR SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	293	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 293 ORTOSPOR SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 220 ORTOSPOR SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	220	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 220 ORTOSPOR SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 69,33	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO PIS N°5 E 182 ORCA OGANAWA LIDA	R\$ 315,96	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	182	REF. AO VALOR DO COFINS N°5 E 182 ORCA OGANAWA LIDA	R\$ 106,66	
2010/10/2023	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	380	REF. AO VALOR DO CSLL N°5 E 380 SARTILTA SERVICOS MEDICOS LIDA	R\$ 1200,66	

DI PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
20/10/2023	ISS	MEDIA COMPLEXIDADE		
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 380 SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	380	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 26,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 380 SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	380	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 40,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 381 SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	381	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 10,66
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 381 SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	381	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 31,79
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1216 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1216	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6,73
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1216 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1216	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 46,28
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1216 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1216	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 71,20
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1216 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1216	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 30,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	2090	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 90,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2090 CLINICA MEDICA HAMZE	2090	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 19,50
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1084 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	1084	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 480,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1084 ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	1084	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 160,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1087 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1087	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 450,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1087 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1087	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 150,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 234 B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDI	234	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 97,50
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 234 B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDI	234	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1815 VILANOVA PRESTACAO DE SERVIC	1815	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 279,72
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1815 VILANOVA PRESTACAO DE SERVIC	1815	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 93,24
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1816 VILANOVA PRESTACAO DE SERVIC	1816	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 60,61
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1816 VILANOVA PRESTACAO DE SERVIC	1816	PIS/COFINS/CSLL	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7,094,20
TOTAL				
DI PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
20/10/2023	ISS	MEDIA COMPLEXIDADE	75183	R\$ 58,54
REF. AO VALOR DO ISSQN N5-E 95183 STERICYTE GESTAO AMBIENTAL LT				R\$ 58,54
TOTAL				

DI PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
20/10/2023	ISS	MEDIA COMPLEXIDADE		
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 386 CLINICA DE NEUROLOGIA ISABELA	386	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 255,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 386 CLINICA DE NEUROLOGIA ISABELA	386	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 11,18
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 14,15
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 12,18
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 210,53
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 69,15
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 32,06
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 1,37
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 12,08
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 25 J P SUKORSKI LTDA	25	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 417,70
TOTAL				

DI PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
20/10/2023	ISS	MEDIA COMPLEXIDADE		
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 386 CLINICA DE NEUROLOGIA ISABELA	386	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 10,50
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 386 CLINICA DE NEUROLOGIA ISABELA	386	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 510,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 386 CLINICA DE NEUROLOGIA ISABELA	386	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 7,45
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 22,35
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 4,84
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 28,29
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 6,13
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 9,43
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 5,28
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 24,36
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 8,12
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 421,05
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 140,35
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 91,23
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 140,30
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 29,97
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 44,11
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 21,37
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 13,89
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 0,59
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 0,91
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 2,73
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2083 CLINICA MEDICA HAMZE - PRESTAC	2083	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 8,03
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 25 J P SUKORSKI LTDA	25	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 5,23
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 25 J P SUKORSKI LTDA	25	PIS/COFINS/CSLL	PARTICULAR	R\$ 24,15
TOTAL				R\$ 1.714,78

DI PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
20/10/2023	ISS	MEDIA COMPLEXIDADE		
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	191	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 338,58
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 191 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	191	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 77,49
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1215 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1215	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 128,38
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1215 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1215	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 385,13
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1215 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1215	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 83,44
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	780	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 22,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	780	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 14,30
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 780 CLINICA MIRANDA LTDA	780	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 66,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 233 B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDI	233	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 35,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 233 B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDI	233	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 165,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 179 AVEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA	179	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 35,75
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 179 AVEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA	179	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 46,48
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 179 AVEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA	179	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 214,50
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	166	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 33,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	166	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 7,15
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 166 GHLD MEDICOS LTDA	166	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 11,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	2091	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 678,75
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	2091	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 226,25
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2091 CLINICA MEDICA HAMZE	2091	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 147,06
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1361	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 115,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1361	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 74,75
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1361 CENTRO CLINICO DE PAULA FARIAS	1361	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 345,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO	745	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 31,50
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO	745	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 10,50
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 745 QUALI VIDA ATENDIMENTO MEDICO	745	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 6,80
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 221 ORTOPORT SERVICOS DE SAUDE LT	221	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 314,70
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 221 ORTOPORT SERVICOS DE SAUDE LT	221	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 944,11
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 221 ORTOPORT SERVICOS DE SAUDE LT	221	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 204,55
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1815 VILANOVA PRESTACAO DE SERVIC	1815	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 115,35
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1815 VILANOVA PRESTACAO DE SERVIC	1815	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 532,40
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1815 VILANOVA PRESTACAO DE SERVIC	1815	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 177,47
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1217 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1217	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 141,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1217 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1217	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 30,55
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 1217 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1217	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 47,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	2092	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 11,93
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	2092	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 18,35
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 2092 CLINICA MEDICA HAMZE	2092	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 55,05
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	193	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 33,15
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	193	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 51,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 193 FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MED	193	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 153,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	782	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 12,43
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	782	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 57,38
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 782 CLINICA MIRANDA LTDA	782	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 19,13
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 235 B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDI	235	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 3,12
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 235 B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDI	235	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 14,40
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 56 JUQUE MEDEIROS LTDA	56	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 4,80
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 56 JUQUE MEDEIROS LTDA	56	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 11,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 56 JUQUE MEDEIROS LTDA	56	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 33,00
REF. AO VALOR DO PIS N5-E 56 JUQUE MEDEIROS LTDA	56	PIS/COFINS/CSLL	HOSPITAL	R\$ 7,15
TOTAL				R\$ 10.854,08

DI PREVISIA	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
20/10/2023	ISS	MEDIA COMPLEXIDADE		
REF. AO VALOR DO ISSQN N5-E 28002 VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA				R\$ 51,90
TOTAL				R\$ 51,90

000337

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23282.8670823-3	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações MEDIA COMPLEXIDADE Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 7.094,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.094,20			7.094,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	7.094,20	0,00	0,00	7.094,20

SENDa (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/10/2023 16:13:30

85800000070 4 94200385232 9 93070123282 9 86708233460 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000070 4 94200385232 9 93070123282 9 86708233460 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23282.8670823-3
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 7.094,20

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85800000070-4 94200385232-9

93070123282-9 86708233460-0

Data do pagamento 16/10/2023

Numero do Documento 07.01.23282.8670823-3

Valor Total 7.094,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101601

AUTENTICACAO SISBB: 9.5DB.9E0.A12.073.4D9

000339

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/09/2023Data de Vencimento
20/10/2023Número do Documento
07.01.23282.8667551-3

Pagar este documento até

20/10/2023Observações
MEDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

2.288,44**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.288,44			2.288,44
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	2.288,44	0,00	0,00	2.288,44

SENDa (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/10/2023 16:12:33

85870000022 7 88440385232 5 93070123282 9 86675513820 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85870000022 7 88440385232 5 93070123282 9 86675513820 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23282.8667551-3

Pagar até: 20/10/2023

Valor: 2.288,44

Pague com o PIX



000340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85870000022-7 88440385232-5

93070123282-9 86675513820-5

Data do pagamento 16/10/2023

Numero do Documento 07.01.23282.8667551-3

Valor Total 2.288,44

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101602

AUTENTICACAO SISBB: F.803.AC1.224.7CE.F3D



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

000341

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Cidade		
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 95183
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtd de Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.170,70	1	25/10/2023	9/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-3-9	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 58,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 58,54

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/10/2023 09:51:59 por ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2023
Contribuinte		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60
Logradouro		Número
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70
		Complemento
		SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
25/10/2023	2-1031679-3-9	002175819
	Módulo	Receita Principal
	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 58,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 58,54	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 95183 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA		

Autenticação Mecânica

81770000000-0 58541651202-8 31025020320-8 01031679009-5



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

000342

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Numero	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	95183	R\$ 1.170,70	5,00 %	R\$ 58,54
Total de notas: 1					R\$ 58,54

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

000343

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81770000000-0 58541651202-8

31025020320-8 01031679009-5

Data do pagamento 16/10/2023

Valor em Dinheiro 58,54

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 58,54

DOCUMENTO: 101603

AUTENTICACAO SISBB: E.59C.2E2.44B.8FD.EDC

RUA OSCAR MONTEIRO, 20 - JD SAO RAFAEL CEP: 140-120 - GARCIA - SP
TEL: (0347) 3360

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

523 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0190 9310 7141 2761

64-5360

N° 000.019.093
FL. 1/2
SÉRIE I

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR *
INSCRIÇÃO ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231525256085 13/09/2023 10:03:30

CNPJ

NOVE/PA730 S

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHB

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

PHONE / FAX	UF
(14)3532-5198	5

17.100.000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	10:03:12
------------	--------------------	---------------	----------

TO
O.I.S.
BASE DE CALCUL

VALOR DO FRETE	296,45	51,52
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00
DESCONTO		

VALOR DO IPI	357,89	VALOR TOTAL DA NOTA	3.471,58
			3.471,58

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO	9 - SEM FRETE	UF	CNPJ / CPF
	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

	QUANTITATIVE
L.T.	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
461	VOLUMES			614,770	601,470

CONTRACT NO.

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 3.471.58 | Base Icms: 296.45 | ICMS: 51.52 | Complemento: 1.373.69

Venda Balcao:

TERMO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA. M. GARCA - MEDIA COMPLEXIDADE

PEDIDO N. 1261, N 5760, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 13/09/2023. Cod. Cliente: 2017. Apelido: AHBB ASSOCIACAO

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 14/10/2023 Valor: 3471,58

RESERVADO AO FISCO

GALVÃO

DOCUMENTO AUTENTADO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.019.093
FL. 2/2
SÉRIE 1



3523 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0190 9310 7141 2764

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

135231525256085 13/09/2023 10:03:30

CNPJ

04.694.388/0001-29

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
03708507	7891000103937	PETIT SUISSE CHAMBINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 16,85 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04061090	000	5102	UN/1	6,000	8,750	52,50	0,00	52,50	9,45	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03754986	7898080640413	LEITE CONDENSADO ITALAC TP 355G	04029900	060	5405	UN/1	6,000	7,390	44,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108565	7898370100320	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20088950	060	5405	UN/1	3,000	3,960	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	204,000	5,890	1.180,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 6,98 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,650	26,50	0,00	15,46	1,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05075683	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO CIOVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 6,98 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,650	26,50	0,00	15,46	1,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
03795873	7896102584998	MAIONESE QUERO 495G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	6,550	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05067213	7896005271377	MASSA P/LASANHA PETTYBON 200G	19024000	000	5102	UN/1	4,000	3,790	15,16	0,00	15,16	2,73	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05175512	78960669572304	MOSTARDA SIAMAR 200G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	3,890	7,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05111565	7891107101621	OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	6,490	259,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03803042	7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	10,000	5,950	59,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202959	7896000553265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	7,490	14,98	0,00	14,98	2,70	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896048264048	VINAGRE FORTALEZA ALCOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	6,000	2,150	12,90	0,00	5,02	0,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R\$ 357,89 - Nacional: R\$ 0,00 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 - *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130041413022910106111098995030000347158

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.604
DATA DE VENCIMENTO 14/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.471,58
VALOR COBRADO 3.471,58

NR.AUTENTICACAO 5.B2D.ED0.23F.C07.9E0

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

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

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº.: 000.022.757
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0227 5714 5463 2280

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231543597761 - 15/09/2023 15:00:48

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

15/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

15/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:00:07

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 15/10/2023
Valor: R\$ 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00
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	150,00

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
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	2,00	75,00	150,00	0,00	0,00		0,00	
MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i> 18 SET. 2023													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
1275 - Neste pedido inserir nos Dados Adicionais da Nota: **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\$ 56,33

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600002280014195040000015000

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.605
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00
=====

NR. AUTENTICACAO 7.59F.696.E7D.73C.829
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila
Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 002820
SERIE: 3
Página: 1 de 2

Controle do risco



Chave de acesso

3523 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0028 2018 2577 2027

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

000349

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 135231544106355 15/09/2023 16:00:11	
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 01.227.690/0001-89	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 15/09/2023
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 15/09/2023
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 16:00:11

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/10/2023	198,36						

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 198,36
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 198,36

Transportador/Volumes transportados

Nome 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	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 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 3,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%CMS	%IPI
11959	CLIPS GALVANIZADO N 8/0 CX C/ 170 UNID. JUSSARA	83059000	0102	5.102	CX	2,00	12,33	24,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	3,00	9,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11865	GRAMPO GALVANIZADO 23/13 CX C 1000 UN	83052000	1102	5.102	UN	5,00	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6885	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C 5000 UN	83059000	0102	5.102	CX	4,00	4,80	19,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12017	CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA ARTICULADA CRISTAL NOVACRIL	39261000	0102	5.102	UN	2,00	42,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6745/01	LAPIS PRETO PLAST. VERDE HB SEXT. BRW	96091000	0102	5.102	UN	20,00	0,40	8,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1578/01	EXTRATOR DE GRAMPO ZINCADO CARBRINK	83059000	0102	5.102	UN	5,00	1,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 69,58 (35,08%) Federais R\$ 33,87 (17,08%) Estaduais R\$ 35,71 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 1271 - Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	Reservado ao fisco
---	--------------------

15/09/2023 16:00:18

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

19 SET. 2023

19 SET. 2023

	MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler 17.047-120 - Bauru - SP Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada
 1-Saída

Nº 002820
 SERIE: 3
 Página: 2 de 2

Controle do Fisco 
Chave de acesso 3523 0901 2276 9000 0189 5500 3000 0028 2018 2577 2027
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação			Protocolo de autorização de uso											
Venda de mercadorias			135231544106355 15/09/2023 16:00:11											
Inscrição Estadual			Inscr.est. do subst.trib.						CNPJ					
209.571.252.111									01.227.690/0001-89					
Código	Descrição do produto/serviço		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
4866	ELASTICO CLARO FLEXIBANDS N 18 PC 100 GR. 1224		40169990	0500	5.405	PCT	1,00	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

000351

NF-e Nº 002820 Série 3

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz , 2-49 , Vila Engler , Bauru - SP -
17.047-120
Fone 1433136792

Chave de acesso

35230901227690000189550030000028201825772027

Número de protocolo

135231544106355

Data emissão

15/09/2023

Nº	Correção	Data
1	ACOMPANHA A NF - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO 03 QUILOS	15/09/2023 16:49:48
2	ACOMPANHA A NF - 03 VOLUMES - COM O TOTAL DE PESO TRES QUILOS	15/09/2023 16:50:28

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700182120014595040000019836

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.606
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 198,36
VALOR COBRADO 198,36

NR.AUTENTICACAO 2.C41.EF5.0F3.B69.590

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.: 000.022.765
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0227-6518-9047 4303

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

135231544010728 - 15/09/2023 15:48:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

15/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

15/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:47:58

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 15/10/2023
Valor: R\$ 461,70

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	461,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q. CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	6,00	75,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,85	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

18 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA

DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

1273 - Neste pedido inserir nos Dados Adicionais da Nota : 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\$ 172,66

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600002670016895040000046170

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.607
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 461,70
VALOR COBRADO 461,70

NR.AUTENTICACAO 6.BD5.CF4.3EF.53E.6BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920059701019595040000198600

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.608
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.986,00
VALOR COBRADO	1.986,00

NR.AUTENTICACAO C.4F5.C45.ED7.925.7F3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
10932280BA



Nº da Nota:
76834
Série 2
Nº RPS:
378161
Data de Emissão:
18/09/2023
Competência:
09/2023

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\$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/10/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIOCOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 02/12 SET/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 (Daf) 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 = 125.64

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\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		125,64	2,00	2,51	Não	125,64

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

10932280BA

Número da Nota:

76834

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003440584201012395050000012564

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 101.609

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 125,64

VALOR COBRADO 125,64

NR.AUTENTICACAO 2.7E1.4CB.CBF.946.68A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000359

RECEBEMOS DE NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 04/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 310,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garça-SP

NF-e

Nº. 000000979
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807
 - Ferrarópolis - 17400-084
 Garça - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**Nº. 000000979
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1045 8256 6100 0194 5500 1000 0009 7916 9774 5577

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

135231672057881 - 04/10/2023 17:01:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315118041119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

04/10/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/10/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:00

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 16/10/2023 R\$ 310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
310,00	21,70	0,00	0,00	0,00	0,00	310,00	0,00	310,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	310,00	310,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8	AGUA MINERAL 10 LITROS	22011000	000	5405	UN	31,00	10,00	0,00	310,00	310,00	21,70	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br	

Impresso em 05/10/2023 as 13:23

Jonathan William da Silva
 RG: 41.101.766-4
 Financeiro

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000052468766842697668576859695050000031000

BENEFICIARIO:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

NOME FANTASIA:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.610
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	310,00
VALOR COBRADO	310,00

NR.AUTENTICACAO 9.6DC.AFC.9D9.B85.AF5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTD A**
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007202292
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 2022 9215 9359 5634

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231546031520 15/09/2023 22:27:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
15/09/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
15/09/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
22:24:00

FATURA
001 15/10/2023 505,07

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESKONTO	DESK ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
505,07	90,91	0,00	0,00	505,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
52.661.634/0020-51

INSCR ESTADUAL
202045360113

ENDEREÇO
RUA THOMAS PETRI, 140

MUNICÍPIO
BARRA BONITA

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
23/0574427D

Q'TDE
2

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
8,290

PESO LIQUIDO
8,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	2	37,00	74,00	74,00	13,32	0,00	18,00	0,00
101030	CANETA MARCA TEXTO LUMIS AMARELO MAX CX.C/12 70 87 52 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	2	10,56	21,12	21,12	3,80	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BL.C/01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	2	4,39	8,78	8,78	1,58	0,00	18,00	0,00
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	6,28	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	1	3,49	3,49	3,49	0,63	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
048499	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/20 30201 0003 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	20	7,40	148,00	148,00	26,64	0,00	18,00	0,00
039807	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 10 21CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	6,50	13,00	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 ELE000000082156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	5	12,70	63,50	63,50	11,43	0,00	18,00	0,00
043409	PILHA BATERIA BATERIA A23 12V. CT.C/05 ELE000000082195 - ELGIN	0,00	85061032	700	5102	CT	1	12,75	12,75	12,75	2,30	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 ELE00000 0082193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	2	6,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	10,45	20,90	20,90	3,76	0,00	18,00	0,00
022773	REGUA DE POLIESTIRENO NEW LINE CRISTAL 30CM. PCT.C/10 10270017 - WALEU	0,00	90172000	000	5102	PE	1	13,90	13,90	13,90	2,50	0,00	18,00	0,00

19 SET. 2023 ~~18 SET. 2023~~

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231546031520

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA 37184- 1271 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1R)(1F) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 129,23 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707999553170795050000050507

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.611
NOSSO NUMERO	30778180007999553
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	505,07
VALOR COBRADO	505,07

NR.AUTENTICACAO A.426.C6C.003.7FE.356

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER
BAURURU
Fone: (14) 3305-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

17 047-020
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 27392
Série 1
Página 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230923901529000181550010000273921239015297

000363

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

135231555373744 18/09/2023 10 12 53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.504.110

CNPJ

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL	CEP	DATA DA EMISSÃO
2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/09/2023
EXERCÍCIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA NOTA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,	WILLIAMS	18/09/2023
VALOR DO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / IPI
GARÇA	SP	14 35325198

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS DEBÍTO	VALOR IMPOSTO DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS FREQUENTES
85,40	15,55				1.059,50
VALOR DE FRETE	VALOR DO DESPESAS	DEBÍTO	CÓDIGO DE FRETE	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.059,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO SOCIAL	PREÇO POR COTA	CÓDIGO DE FRETE	PLACA VEICULO	UF	CET/CMF
	0 - REMETENTE				
INSCRIÇÃO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q. QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	TIPO DE BOM	RESERVAÇÃO
41				11,83	11,83

FATURA/DUPPLICATA

1 16/10/2023 1059,50 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	000	5 102	UN	3,00	1,80	5,40	5,40	0,97	18	0
216	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - PRETO	68053090	000	5 102	UN	3,00	27,00	81,00	81,00	14,58	18	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5 405	PC	5,00	18,10	90,50	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5 405	PC	10,00	15,80	158,00	0,00	0,00	0	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5 405	PC	20,00	36,23	724,60	0,00	0,00	0	0

MERCADORIA
Separado: VITOR
Conferido: GLI

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

PREZADO CLIENTE, POR FAVOR
CONFERIR A MERCADORIA NO
ATO DA ENTREGA.
BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO ADICIONAL
PEDIDO Nº 1273 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU Trib aprox R\$ 180,07 Federal e R\$ 190,71 Estadual Fonte: IBPT	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:31
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800370720013595050000105950

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSE

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.612
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.059,50
VALOR COBRADO 1.059,50
=====

NR.AUTENTICACAO 8.D46.75D.570.AAF.72E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AL AIXO. EMISSÃO: 15/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 61,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP		NF-e Nº. 000.019.101 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME RUA OSCAR MONTE MOR, 20 JD SAO RAFAEL - 17401-020 GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.019.101 Série 001 Folha 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR		CHAVE DE ACESSO 3523 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0191 0111 0993 7110 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 135231543560922 - 15/09/2023 14:56:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315079835114	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 04.694.388/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 15/09/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 15/09/2023
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	FONE / FAX 1435325198	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:56:25

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
61,90	11,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,86	0,00	61,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,500	0,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	C/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
03611340	QUEIJO RALADO FRIMESA 50G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R\$ 19,86 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,0000	6,1900	61,90	0,00	61,90	11,14		18,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Contabil: 61,90 Base Icms: 61,90 ICMS: 11,14 Complemento: 0,00 Venda Balcao: PEDIDO 1261 - TERMO 015/2018 - ORGAO PREF. M. GARCA - MEDIA COMPLEXIDADE, N 5765, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 15/09/2023, Cod. Cliente: 2017, Aplido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR 31 - BOLETO Pagamento : Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc. 16/10/2023 Valor: 61,90 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 19,86- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 19,86	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim
17 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130041503022010106111080195050000006190

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.701
DATA DE VENCIMENTO	16/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	61,90
JUROS/MULTA	1,43
VALOR COBRADO	63,33

NR.AUTENTICACAO 5.6A5.068.936.75C.EDC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756-111 Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jergo - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000013086 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0130 8613 9086 5226 000367 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selfaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 20/09/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2023	31,25									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1,84	31,25
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	31,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	10,00	0,95	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
PIL-025	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85081020	0102	5102	UN	15,00	1,45	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

20 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERACOES PEDIDO 37182 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 1,84 (5,89%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213086103022602230751030995070000003125

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.702
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 31,25
VALOR COBRADO 31,25
=====

NR.AUTENTICACAO 5.F53.F3B.523.AEB.5B0

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES		CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111	
Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
0 - ENTRADA		1		Nº 000013087 fl. 1 / 1	
1 - SAÍDA		SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3523 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0130 8717 7032 6111	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231574496360 20/09/2023 14:06:24	
438336756111				CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60		20/09/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000			
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		(14)3532-5198		SP		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2023	1.603,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	178,89	1.603,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.603,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UNS	70,00	22,90	1.603,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 SET. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES			
PEDIDO 37182			
TERMO DE COLABORACAO 015/2018			
ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			
(MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 178,89 (11,16%) Fonte: IBPT			

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0001

000370

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100004712170195070000160300

BENEFICIARIO:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 101.703

NOSSO NUMERO 35523470000004712

CONVENIO 03552347

DATA DE VENCIMENTO 18/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.603,00

VALOR COBRADO 1.603,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.9A7.8E7.C17.A1B.823

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000017705
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017705 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2309-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.705-121.099.111-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.594.889.542 23/09/2023 10:57:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-50	DATA DA EMISSÃO 23/09/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/09/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:52:38
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPPLICATA 000017705-1 - CARTEIRA - 18/10/23 - RS 3.170,74

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS				0,00		0,00		3.170,74	
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	
								3.170,74	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		IE	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0								0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	10,8000	216,00			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	1	55,9800	55,98			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	13,3000	133,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8700	5,61			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,3500	23,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00		
7898505140207	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,8800	37,60			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	23	0,5500	12,65			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	115	5,4800	630,20			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,9300	19,30			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	4,5000	9,00			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	74,9000	449,40			0,00		
18392	ESPONJA DUPLA FACE	68053090	0500	5929	UN	2	0,5500	1,10			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	2	35,2000	70,40			0,00		

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020931 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE) Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 25 SET. 2023	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326600000402001424205795070000317074

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.704
DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.170,74
VALOR COBRADO	3.170,74

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6F0.5ED.F94.F42.8D5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LRC CONFECÇÕES LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 2.563,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.034.489
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LRC CONFECÇÕES LTDA ME

RUA SHAMBALLA, 8
CAFUNDÓ - 07500-000
Santa Isabel - SP Fone/Fax: (11) 4656-2753

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.489
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0905 1643 4500 0102 5500 1000 0344 8912 6120 2307

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

135231567563108 - 19/09/2023 16:33:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

616078598117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

05.164.345/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

19/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:33:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/10/2023
Valor R\$ 2.563,55

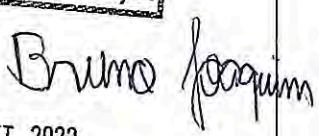
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	(0) Emitente				48.740.351/0001-65
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,500, S/N	GUARULHOS	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	saco rafia			11,000	11,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0058902 03 GG	Camiseta Samu - Azul - GG EAN 7899142079288	62053000	0102	5101	UN	3,0000	37,40	112,20	0,00	0,00		0,00	
0150432 03 GG	Macacão Samu com Manga Destacável - GG EAN 7899142070117	62112000	0102	5101	UN	2,0000	351,05	702,10	0,00	0,00		0,00	
0150432 03 GD	Macacão Samu com Manga Destacável - GD EAN 7899142070100	62112000	0102	5101	UN	1,0000	351,05	351,05	0,00	0,00		0,00	
0071901	Bonê Samu - Azul EAN 7899142140919	63080010	0102	5101	UN	2,0000	34,85	69,70	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 39	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 39 EAN 7899142101835	64031900	0102	5101	UN	1,0000	296,00	296,00	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 42	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 42 EAN 7899142101866	64031900	0102	5101	UN	3,0000	296,00	888,00	0,00	0,00		0,00	
0060319 86 GG	Capa de Chuva SAMU - Azul - GG EAN 7899142141718	62014000	0102	5101	UN	1,0000	144,50	144,50	0,00	0,00		0,00	
MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  25 SET. 2023													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 2682 - Leo Rodrigues Castro

Referência: Orçamento #2862

Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00191554986029932578100008100174695080000256355

BENEFICIARIO:

L.R.C. CONFECÇOES LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

L.R.C. CONFECÇOES LTDA - EPP

CNPJ: 05.164.345/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	101.705
Nosso numero	15549602993
CONVENIO	00155496
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.563,55
VALOR COBRADO	2.563,55

=====

NR.AUTENTICACAO 5.9A1.410.B47.254.1FF

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070116665921495090000730337

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.706
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 7.303,37
VALOR COBRADO 7.303,37

NR.AUTENTICACAO 0.DEE.93A.56C.7F8.D70

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 22/09/2023
DOCTO: 0017313 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 20/10/2023

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
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	31	8,988	278,63
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
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	93	8,988	835,88
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	84	8,988	754,99
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	8,988	557,26
15	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	433	8,988	3.891,80
7	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	165	8,988	1.483,02
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	31	8,988	278,63
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata)	31	8,988	278,63
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/08/23 A 31/08/23 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$	9.422,68	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600329456719595090000942268

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 101.707
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.422,68
VALOR COBRADO 9.422,68
=====

NR.AUTENTICACAO 1.86E.7BD.C95.CEF.506
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 327934723 Série C
Data de Emissão: 11/10/2023
Data de Apresentação: 13/10/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 11/11/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	A876.8E1D.E0C1.014D.193A.45F2.D4C0.24A2

PREZADO(A) CLIENTE

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: www.cpfl.com.br. Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura # REN 1008/22/ANEEL. Mais em www.cpfl.com.br/escassez-hidrica.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTA
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	OUT/2023	20/10/2023	452,23

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Mod.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,65%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/23	445,000	KWh	0,47426967	211,05	211,05	18,00	37,99	173,06	1,37	6,32	Verde 18 Dias
0601	Consumo - TE	OUT/23	445,000	KWh	0,40687641	181,06	181,06	18,00	32,59	148,47	1,17	5,42	Verde 11 Dias
	Total Distribuidora					392,11							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/23				60,12							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					2,52							
	CDE Escassez Hídrica - TE					2,05							

Total Consolidado	452,23	392,11	70,58	321,63	2,64	11,74
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 OUT	445 29	Consumo TUSD	Nº Energia Leitura 11/10/2023 12/09/2023 Fator Consumo Taxa de Perda Leitura
SET	385 32	Consumo kWh 0,37162000 0,31884000	216816301 Ativa 19273 18828 1,00 445 [%] Próximos Mês
AGO	321 30		
JUL	288 30		
JUN	316 32		
MAI	313 29		
ABR	387 30		
MAR	386 32		

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 327934723 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
452,23

Data de Vencimento
20/10/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836800000041 522300403121 135678756036 101266236070



Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

atheus silva mitala
RG: 57.468.4765

000380

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83680000004-1 52230040312-1
13567875603-6 10126623607-0

Data do pagamento 17/10/2023

Valor em Dinheiro 452,23

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 452,23

DOCUMENTO: 101708

AUTENTICACAO SISBB: 0.AAD.E1E.16F.6D9.FE2

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 327915732 Série C
Data de Emissão: 11/10/2023
Data de Apresentação: 13/10/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/11/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198	CBFB.21B2.6406.5133.D24C.D1D4.C844.9CFO

PREZADO(A) CLIENTE

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: www.cpf.com.br. Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura # REN 1008/22/ANEEL. Mais em www.cpf.com.br/escassez-hidrica.

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: ISENTA
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.cpf.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	OUT/2023	20/10/2023	491,89

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 3,65%	Bandeirais Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/23	490,000	KWh	0,47426531	232,39	232,39	18,00	41,83	190,56	1,51	6,96	Verde 18 Dias
0601	Consumo - TE	OUT/23	490,000	KWh	0,40889796	199,38	199,38	18,00	35,89	163,49	1,29	5,97	Verde 11 Dias
	Total Distribuidora					431,77							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/23				60,12							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					2,77							
	CDE Escassez Hídrica - TE					2,26							

Total Consolidado	491,89	431,77	77,72	354,06	2,80	12,93
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 OUT	490 29	Consumo TUSD	Nº Energia Leitura 11/10/2023 9013
SET	400 32	Consumo kWh 0,37162000	TE 0,31684000
AGO	340 30		
JUL	330 30		
JUN	360 32		
MAI	410 29		
ABR	480 30		
MAR	450 32		
FEV	470 29		
JAN	340 28		
2022 DEZ	440 33		
NOV	310 31		
OUT	190 29		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 327915732 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
491,89

Data de Vencimento
20/10/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836100000048 918900403133 335568396030 100964758344



Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLETADA

Autenticação Mecânica

000382

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83610000004-8 91890040313-3
33556839603-0 10096475834-4

Data do pagamento 17/10/2023
Valor em Dinheiro 491,89
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 491,89

DOCUMENTO: 101709

AUTENTICACAO SISBB: C.49E.946.0EF.91C.F4D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

239

Código de Verificação de Autenticidade
QWBB65GT8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/09/2023 às 09:34:02

Chave de Acesso

1944107KX5V1G57RXEZ47QFZCROFIKSL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/09/2023
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 61.088.167/0001-40 RG/Inscrição Estadual 001107889 Cadastro 000042460 Nome/Razão Social R G MOREIRA - EPP

Logradouro PRAÇA RUY BARBOSA, 53 Complemento Bairro FERRAROPOLIS

CEP 17400-079 Cidade Garça-SP Telefone E-mail naturessencia@naturessencia.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro VILA WILLIAMS

CEP/Cod. Postal 17400-000 Cidade/Pais GARÇA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	10 pacotes carvão ativado 10 gr	25,00	R\$ 250,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

20 SET. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Alíquota

3,231%

Atividade Município

0000040000007

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 8,08	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\$ 250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$33,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$6,92 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(MÉDIA COMPLEXIDADE)

000384

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$ 250,00

DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101710

AUTENTICACAO SISBB: 2.959.FC2.859.EE3.60B

Recebemos de SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/09/2023 Dest/Remet: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: R\$ 1.995,00

NF-e
Nº 000.002.167
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



RODOLFO THOMAZ PINTO, 1570, GALPAO 3
SALA 33, CANHANDUBA, 88313-045, Itajaí - SC

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.167
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4223 0940 8136 9000 0112 5500 1000 0021 6719 7239 4265

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

342230222720499 - 27/09/2023 09:24:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261378635

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ - CPF

40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR-BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

TELEFONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.995,00	79,80	0,00	0,00	25,46	1.995,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,24
					1.995,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emit/Remet

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

44.914.992/0038-20

ENDEREÇO

ROD CONTORNO LESTE BR 116.14219 - COSTEIRA

MUNICÍPIO

Sao Jose dos Pinhais

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061706477

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UNID	Q/IDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
611	EQUIPO MACRO LS COMPLETO POLYBAG C/25UN - MEH	90189010		6108	PCT	92,00	13,75	0,00	1.265,00			0,00	0,00	0,00
455	INFUSOR CONEXAO 2 VIAS COM CLAMP PCT/50UN GL-II	90189010		6108	PCT	12,00	28,50	0,00	342,00			0,00	0,00	0,00
70	LUVA CIRURGICA 6,5 CPO C/50 PARES TOP QUALITY - N	40151200		6108	PR	200,00	0,97	0,00	194,00			0,00	0,00	0,00
308	LUVA CIRURGICA 7,5 CPO C/50 PARES TOP QUALITY - N	40151200		6108	PR	200,00	0,97	0,00	194,00			0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

04 OUT. 2023

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almozenado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alíquota ICMS 4%, Resolução Senado Federal n 13/12. - Obs.: (PEDIDO 313175683.1 COTACAO 1278) - Fantasia: (SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL) - Pedido: (4079) - Tipo Pagto: (DEPOSITO) - INFORMAÇÕES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 1705 CONTA: 138266) - Local de Separação: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (R\$ 428,82 Federal R\$308,23 Estadual R\$120,60 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/09/2023 22:36:47

NOME DA SOFTWARE HOUSE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1705-1 - BAIRRO TARUMA, URB CURITIBA

CONTA: 13.826-6

FAVORECIDO: SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 40.813.690/0001-12

VALOR: R\$ 1.995,00

DEBITO EM: 17/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101711

AUTENTICACAO SISBB: 4.4B7.3A9.CBB.0FF.3AF

RECEBEMOS DE 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 766,88 DESTINATÁRIO: 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.017.691
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME

AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713977DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.017.691
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0905 3354 3300 0111 5500 3000 0176 9115 1833 6713

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

135231564333782 - 19/09/2023 10:39:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315080959113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/09/2023

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:35:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/10/2023
Valor R\$ 766,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	766,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COTIN	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	766,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE 9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19,5X20 C/100 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48183000	0500	5929	PCT	10,0000	1,3000	13,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7896343088781	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	12,0000	6,6000	79,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898901903826	MOLHO ITALIANO 152X8 ML/TEMPERO P/SALADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	21039021	0500	5929	CX	2,0000	18,4900	36,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
7897511730273	EMBALAG. G-645 MINI DOCE REDONDO C/300	39239090	0102	5929	CX	2,0000	63,0000	126,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP.C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	5,0000	5,7800	28,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0500	5929	PCT	20,0000	6,6000	132,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39239090	0102	5929	FD	6,0000	16,5000	99,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	10,0000	19,3000	193,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39239090	0102	5929	FD	4,0000	14,7000	58,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref. modelo: 2D ECF:0 COO:20633.
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020633 - TERMO
DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLE - - Email do Destinatário:
compras.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:32
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326200000802001424205295080000076688

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.901
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 766,88
VALOR COBRADO 766,88
=====

NR.AUTENTICACAO 5.B7A.8F4.C0D.284.AAB

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000000200 - 1

Autenticidade
KG6W-O2TW

Data de Emissão
16/10/2023

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: MARILIA 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: 14) 3532-5198
 Endereço: av: AV DEZESSEIS,1156 CENTRO - CEP: 79560000
 Município: CHAPADÃO DO SUL País: UF: MS E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 4.200,00 - 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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 601,86 - 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	63,00	27,30	126,00	42,00

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	4.200,00	3,0000%	126,00	4.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.941,70

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

10/10/23

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:33
306203062 SEGUNDA VIA 0015

000390

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	3.941,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
=====	
NR.AUTENTICACAO	5.DA8.C1B.500.6A9.156



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.: 126

Série: 1



500793500000000501843000000000008000001262

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:

16/10/2023

Hora da Emissão:

14:45:56

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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 à 30/09/2023 -R\$ 7.700,00 - Termo de de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	7.700,00	7.700,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
7.700,00	154,00	0,00	A VISTA	7.700,00

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/C43562-7

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: 126

Série: 1

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

**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.: 127

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001270

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:

16/10/2023

Hora da Emissão:

14:53:53

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 em transportes de pacientes da unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs , na cidade de garça , no quantitativo de 1 transporte , no período de 01/09/2023 á 30/09/2023 - R\$300,00 - Termo de de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	300,00	300,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
300,00	6,00	0,00	A VISTA	300,00

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/C43562-7

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: 127

Série: 1

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico**MÉDIA COMPLEXIDADE**



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.: 128

Série: 1



5007935000000050184300000000008000001288

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:

16/10/2023

Hora da Emissão:

15:43:11

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 escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 à 30/09/2023 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	1.400,00	1.400,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
1.400,00	28,00	0,00	A VISTA	1.400,00

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/C43562-7

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: 128

Série: 1

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:32
306203062 SEGUNDA VIA 0006

000394

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	9.400,00

***** 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	4.F05.711.124.CAE.A3C
-----------------	-----------------------

000395

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
Setembro/2023Data de Vencimento
20/10/2023Número do Documento
07.16.23292.8966152-6

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000171181735

Valor Total do Documento

582.397,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	239.759,40			239.759,40
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	317.843,20			317.843,20
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	313,50			313,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	820,37			820,37
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		582.397,47			582.397,47

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23292.8966152-6

Pagar até: 20/10/2023

Valor: 582.397,47

Pague com o PIX



000396

G3382019516745851
20/10/2023 20:50:01

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.58
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85860005823-1	97470385232-0
	93071623292-7	89661526280-0
Data do pagamento		20/10/2023
Numero do Documento	07.16.23292.8966152-6	
Valor Total		582.397,47

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: A.BF7.030.FCA.EED.9DD

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/10/2023	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 37.691,03
20/10/2023	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.313,25

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.17 15:28:41
+03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

	INSS		IRRF	
			R\$	94.406,98
UMTS	R\$	120.587,44	R\$	10.094,04
NOTA UMST	R\$	13.706,00		
UPA	R\$	57.295,18	R\$	46.165,13
NOTA UPA	R\$	4.977,50		
PSI	R\$	46.995,66	R\$	57.431,08
NOTA PSI	R\$	4.977,50		
BILAC	R\$	5.448,89	R\$	1.675,08
GABRIEL	R\$	1.433,61	R\$	733,09
PIACATU	R\$	139,19	R\$	291,50
HSL	R\$	35.428,06	R\$	8.551,42
MEDIA	R\$	37.691,03	R\$	12.313,25
UTI	R\$	5.506,35	R\$	5.082,66
ITAPOLIS	R\$	7.631,29	R\$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R\$	820,37		
	R\$	342.638,07	R\$	239.759,40
	R\$			582.397,47

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

000399

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.956,74	0,00	0,00	0,00	8,72	257,86
7037	ADRIANE JACOMINI	5.221,73	0,00	0,00	0,00	10,67	556,95
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.908,84	0,00	0,00	0,00	8,67	252,11
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.881,46	0,00	0,00	0,00	7,95	149,53
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.499,27	0,00	0,00	0,00	8,21	205,13
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.932,90	0,00	0,00	0,00	8,69	255,00
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.460,34	0,00	0,00	0,00	10,10	450,35
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	6.764,00	0,00	0,00	0,00	11,43	772,86
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	0,00	2.780,75	9,32	336,85
7105	ANA CAROLINA ZANETA	2.915,82	0,00	0,00	0,00	8,68	252,95
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	0,00	0,00	8,20	203,54
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.313,10	0,00	0,00	0,00	10,72	569,74
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.024,68	0,00	0,00	0,00	9,67	389,36
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.859,01	0,00	0,00	0,00	8,35	237,16
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.084,79	0,00	0,00	0,00	8,05	167,83
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	5.278,44	0,00	0,00	0,00	10,78	564,89
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.340,39	0,00	0,00	0,00	9,99	433,56
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	0,00	0,00	9,51	368,56
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.282,58	0,00	0,00	0,00	8,13	185,63
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.167,57	0,00	0,00	0,00	8,94	283,16
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.061,08	0,00	0,00	0,00	9,71	394,45
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
5073	DAIANA SILVERIO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.892,38	0,00	0,00	0,00	8,65	250,14
2515	DANILO CORREA	6.266,48	0,00	0,00	0,00	11,22	703,21
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.916,35	0,00	0,00	0,00	7,97	152,67
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.084,69	0,00	0,00	0,00	9,74	397,76
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.872,23	0,00	0,00	0,00	8,62	247,72
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.543,19	0,00	0,00	0,00	8,22	209,08
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.822,34	0,00	0,00	0,00	8,56	241,73
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.553,53	0,00	0,00	0,00	8,22	210,01
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.946,00	0,00	0,00	0,00	8,71	256,57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.823,36	0,00	0,00	0,00	8,57	241,85
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.543,88	0,00	0,00	0,00	9,26	328,32
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.183,38	0,00	0,00	0,00	8,09	176,70
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.295,91	0,00	0,00	0,00	8,14	186,83
7146	GEOVANI FREITAS SAVAIZ	2.819,99	0,00	0,00	0,00	8,56	241,45
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.827,04	0,00	0,00	0,00	7,92	144,63
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.820,57	0,00	0,00	0,00	10,39	500,78
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.610,54	0,00	0,00	0,00	8,29	216,32
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2.676,84	0,00	0,00	0,00	8,38	224,27

000400

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.342,72	0,00	0,00	0,00	10,74	573,88
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.344,96	0,00	0,00	0,00	8,16	191,24
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.433,51	0,00	0,00	0,00	9,18	315,07
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.797,60	0,00	0,00	0,00	8,53	238,76
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.400,29	0,00	0,00	0,00	10,04	441,94
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.733,06	0,00	0,00	0,00	8,45	231,02
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.589,13	0,00	0,00	0,00	8,60	213,75
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.277,69	0,00	0,00	0,00	8,13	185,19
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.880,75	0,00	0,00	0,00	8,63	248,74
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.332,15	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.435,34	0,00	0,00	0,00	10,07	446,85
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.709,80	0,00	0,00	0,00	8,42	228,23
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	5.720,38	0,00	0,00	0,00	11,03	626,76
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.389,44	0,00	0,00	0,00	9,14	309,78
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.269,82	0,00	0,00	0,00	8,13	184,48
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.204,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,57
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.087,34	0,00	0,00	0,00	9,74	398,13
3804	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQUES	2.449,19	0,00	0,00	2.449,19	8,19	200,62
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.460,34	0,00	0,00	0,00	10,10	450,35
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.504,06	0,00	0,00	0,00	8,21	205,56
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.349,17	0,00	0,00	0,00	8,16	191,62
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.142,68	0,00	0,00	0,00	8,08	173,04
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.367,42	0,00	0,00	0,00	10,01	437,34
2793	MARTA JOSE MEIRA	2.425,04	0,00	0,00	0,00	8,37	198,45
2674	MARIA REGINA DA SILVA	3.019,88	0,00	0,00	0,00	8,79	265,44
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.149,99	0,00	0,00	0,00	8,08	173,69
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.212,05	0,00	0,00	0,00	8,10	179,28
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.410,34	0,00	0,00	0,00	10,05	443,35
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.878,85	0,00	0,00	0,00	10,43	508,94
7776	PATRICIA MANTUANI	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.617,57	0,00	0,00	0,00	8,30	217,16
7795	POLYANA HELY DIAS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.106,29	0,00	0,00	0,00	9,76	400,78
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.112,95	0,00	0,00	0,00	10,60	541,72
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.811,20	0,00	0,00	0,00	11,00	639,47
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.922,93	0,00	0,00	0,00	8,68	253,80
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	2.902,57	0,00	0,00	0,00	8,66	251,36
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.992,26	0,00	0,00	0,00	8,01	159,50
2605	ROSELY VASCO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.627,58	0,00	0,00	0,00	10,24	473,76

000401

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.831,30	0,00	0,00	0,00	8,58	242,81
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4.166,30	0,00	0,00	0,00	10,58	409,19
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.750,79	0,00	0,00	0,00	9,42	353,15
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.914,36	0,00	0,00	0,00	10,46	513,91
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.831,40	0,00	0,00	0,00	8,58	242,82
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.937,57	0,00	0,00	0,00	8,70	255,56
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.135,99	0,00	0,00	0,00	8,07	172,43
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
Empregados: 150		Total: 467.396,84	0,00	0,00	5.229,94		42.920,97
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 150		Total: 467.396,84	0,00	0,00	5.229,94		42.920,97

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	467.396,84	0,00	42.920,97	0,00	0,00	0,00	5.229,94	0,00	37.691,03

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:00
306203062 SEGUNDA VIA 0006

000402

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 37.691,03

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO 0.BDF.067.497.12F.91F

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2023 a 30/09/2023										
EMPREGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 08/23	2.749,11	232,94	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,31
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 08/23	2.610,86	358,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,56
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 08/23	3.007,81	263,99	189,59	1	0,00	7,50	158,40	33,17
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 08/23	4.852,32	505,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	326,37
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 08/23	6.764,00	772,86	189,59	1	0,00	27,50	884,96	710,47
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 08/23	3.944,21	378,09	0,00	0	0,00	15,00	370,40	164,52
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Rescisão	0,01	0,00	0,00	0	0,00	15,00	370,40	0,00
7105	ANA CAROLINA ZANETA	13o Resc.	2.915,81	252,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,31
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2499	ANA PAULA MANCUSO MARA ALVES	Mensal 08/23	4.279,99	430,84	379,18	2	0,00	15,00	370,40	150,10
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	170,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Férias	2.951,72	257,26	379,18	2	0,00	7,50	158,40	15,25
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 08/23	4.096,98	399,48	379,18	2	0,00	15,00	370,40	127,35
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Férias	3.214,41	288,78	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,80
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 08/23	3.789,65	367,84	189,59	1	0,00	15,00	370,40	114,43
7161	BEATRIZ DE NATTOS MATIOLI	Mensal 08/23	3.037,60	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2657	BEATRIZ KETTLER PEREIRA RAMOS	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	568,77	3	0,00	15,00	370,40	94,18
2657	BEATRIZ KETTLER PEREIRA RAMOS	Férias	5.413,79	583,83	568,77	3	0,00	22,50	651,73	307,04
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 08/23	3.674,31	357,91	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,06
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 08/23	3.876,11	368,56	0,00	0	0,00	15,00	370,40	155,73
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 08/23	3.222,57	289,76	0,00	0	0,00	15,00	370,40	69,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 08/23	4.061,08	394,45	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,59
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Férias	2.823,62	241,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,23
2515	DANILO CORREA	Mensal 08/23	4.482,58	453,46	379,18	2	0,00	15,00	370,40	177,09
2515	DANILO CORREA	Férias	5.456,45	589,81	379,18	2	0,00	22,50	651,73	357,95
6082	DAVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 08/23	4.350,03	434,91	379,18	2	0,00	15,00	370,40	159,99
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 08/23	2.710,76	228,34	189,59	1	0,00	7,50	158,40	13,56
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 08/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 08/23	2.869,46	247,39	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,26
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 08/23	3.037,59	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Férias	3.210,09	288,26	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,52
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Férias	2.917,04	253,10	0,00	0	0,00	7,50	158,40	41,40
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	Mensal 08/23	4.852,32	505,23	379,18	2	0,00	22,50	651,73	241,05
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 08/23	2.908,59	252,08	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,84
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 08/23	4.903,92	512,45	189,59	1	0,00	22,50	651,73	293,69
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 08/23	2.546,06	209,34	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,85
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 08/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 08/23	4.787,38	496,14	0,00	0	0,00	22,50	651,73	313,80
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	6.520,27	738,74	0,00	0	0,00	27,50	884,96	704,96
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 08/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 08/23	3.256,37	293,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	73,98
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 08/23	2.964,30	258,77	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,30
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 08/23	2.733,06	231,02	0,00	0	0,00	7,50	158,40	29,25
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Férias	2.896,64	250,65	379,18	2	0,00	7,50	158,40	11,61
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Férias	2.851,91	245,28	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,10
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 08/23	2.939,40	255,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,87
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 08/23	4.649,00	476,76	379,18	2	0,00	22,50	651,73	201,71
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 08/23	4.400,29	441,94	189,59	1	0,00	22,50	651,73	196,24
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Férias	5.867,05	647,29	189,59	1	0,00	27,50	884,96	498,34
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 08/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 08/23	2.500,96	205,28	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,78
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	Mensal 08/23	3.789,65	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	118,85
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	0,00	0	0,00	15,00	370,40	146,46
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	2.551,16	209,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,20
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	2.669,77	223,42	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,08
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Férias	2.967,64	259,17	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,74
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 08/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Férias	5.413,79	583,83	0,00	0	0,00	27,50	884,96	443,28
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 08/23	2.450,91	200,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,36
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 08/23	4.585,73	467,91	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,78
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 08/23	4.906,92	512,87	0,00	0	0,00	22,50	651,73	336,93
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 08/23	4.829,71	502,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	321,99
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 08/23	5.811,20	639,47	0,00	0	0,00	27,50	884,96	537,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 08/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 08/23	2.959,77	258,22	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,00
7171	SHEILA REGINA VICENTIN BELEM	Mensal 08/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 08/23	4.627,58	473,76	379,18	2	0,00	22,50	651,73	197,56
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 08/23	2.654,51	221,59	0,00	0	0,00	7,50	158,40	24,07
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 08/23	2.889,66	249,81	0,00	0	0,00	7,50	158,40	39,59
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Férias	3.707,15	347,91	0,00	0	0,00	15,00	370,40	133,49
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 08/23	4.443,59	453,81	0,00	0	0,00	22,50	651,73	245,97
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 08/23	2.911,14	252,39	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,79
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 08/23	4.690,57	488,22	189,59	1	0,00	22,50	651,73	251,14
Total:			307.643,61	29.536,87						12.313,25
Empregados:	82	Estagiários:	0	Contribuintes:	9.669,09					12.313,25
Total Geral:			307.643,61	29.536,87						12.313,25
Empregados:	72	Estagiários:	0	Contribuintes:	9.669,09					12.313,25

000405

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:00
306203062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	12.313,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	A.A28.A9C.0AB.50B.663
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000496

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	63413	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	25/10/2023 A 03/11/2023 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.059,20	P
Salário Base:	3.177,60	1/3 das Férias:	353,07	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.177,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	107,30	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.412,27	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	107,30	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.304,97	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.304,97 (um mil e trezentos e quatro reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 25/09/2023

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.304,97(um mil e trezentos e quatro reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/10/2023
GARÇA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.33

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: 23/10/2023

VALOR: 1.304,97

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: E.F39.050.67C.1EC.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.



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



Número da NFS-e
122
Código de Verificação de Autenticidade
MK8L4KFFP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 11:34:48
Chave de Acesso
1958522IRASL8HXJ2LE2KF3DM8MQ4OW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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/Pais GARCA - 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 escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs. na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 4.200,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R\$ 4.200,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,789%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISS R\$ 125,51	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 122 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MK8L4KFFP.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102001

AUTENTICACAO SISBB: D.7C9.B5F.F45.B1B.DD0

	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 2023/11 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 652d37fc Nº NFS-e: 2023/11	Data de Emissão: 16/10/2023 10:17:49 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações**DADOS BANCARIO:**

Banco Sicoob
 Ag 3135
 CC 16.699-5
 Clínica Médica Luccale
 CNPJ: 41.056.712/0001-00

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, conforme IN 2110/2022, ART 115, III, § 2º.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COPINS 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\$ 2.800,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 56,00	Valor Total R\$ 2.800,00	Valor Líquido R\$ 2.800,00	

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000411

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102002

AUTENTICACAO SISBB: B.F9A.A7C.DA6.FE3.536

000412

 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 145 Série: E Data Emissão: 16/10/2023 Certificação: DD268-88262	
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: arthurcoelho@gmail.com Telefone: 18998117322					
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 ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 7.579,44 - 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 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 09/2023		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 8.179,4400	Total R\$ 8.179,44
Valor Tributável: R\$ 8.179,44		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 8.179,44	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 8.179,44		Aliquota: 2,2198%		Valor do ISS: R\$ 181,57	
IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.179,44	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 16/10/2023 11:21:33 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: 16/10/2023 às 11:21:38					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 145 Certificação DD268-88262	
Assinatura do Recebedor Ana Carolina Barroqueiro RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico				MÉDIA COMPLEXIDADE	

000413

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 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\$ 8.179,44

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102003

AUTENTICACAO SISBB: C.02A.ED0.6E6.1A5.707



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



Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
YE52DCOVA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 14:51:35
Chave de Acesso
1957706JHEY1XINPXIZ309SF8ANA13IW

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 16/10/2023
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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
51.817.825/0001-34		2443723	000116157	FRC MEDICINA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 437				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99853-5540		NANDA_RCARVALHO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, nos dias: 02/09/2023, 03/09/2023, 07/09/2023 e 11/09/2023 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,00	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\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE FRC MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YE52DCOVA.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000415

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 59.958-1

FAVORECIDO: FRC MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 51.817.825/0001-34

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102004

AUTENTICACAO SISBB: 1.990.FF5.FC9.F10.CAE



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

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1

Autenticidade
04UO-AY4C

Data de Emissão
17/10/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 7.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRASPORTES DE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRASPORTE, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - 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	7.300,00	2,0100%	146,72	7.300,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.300,00				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000417

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 7.300,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102005

AUTENTICACAO SISBB: 7.294.A97.9FF.D8C.FBE



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

Número da Nota - Série

000000000094 - 1

Autenticidade

0L5A-USK5

Data de Emissão

16/10/2023**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: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 9.800,00 - 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	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

Ass.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 0092-2 - ASSIS

CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: R\$ 9.800,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102006

AUTENTICACAO SISBB: C.D41.A85.2BB.675.A3C

 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 14 Série: E Data Emissão: 16/10/2023 Certificação: CFF4E-AE4DE	
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 51.092.978/0001-61 Insc. Municipal: 120355 Insc. Estadual: ISENTA Endereço: R DITÃO-PROF N°: 108 Bairro: JARDIM PAULISTANO Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19013-770 E-mail: ivanageraldeli@gmail.com Telefone: 1598187376					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 06 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO DRA. IVANA GERALDELI NEIVA REFERENTE AO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS EM REGIME DE PLANTÃO TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. NO MUNICÍPIO: GARÇA / SP DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 0260 NUBAN K AGÊNCIA: 0001 CONTA: 52512789-9 TITULAR: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 51.092.978/0001-61 CHAVE PIX: IVANAGERALDELI@GMAIL.COM EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.					
Item PLANTOES MEDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1.400,0000	Total R\$ 1.400,00
Valor Tributável: R\$ 1.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.400,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 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\$ 1.400,00		Base de Cálculo: R\$ 1.400,00	
Alíquota: 2,0100%		Valor do ISS: R\$ 28,14		CSLL: 0,000% R\$ 0,00	
Outras Retenções: R\$ 0,00					
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 16/10/2023 19:41:17 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: 16/10/2023 às 19:41:25					
Recebi(emos) de: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 14 Certificação CFF4E-AE4DE		
Data			Assinatura do Responsável Relacionamento Médico		

MÉDIA COMPLEXIDADE

000421

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 52.512.789-9

FAVORECIDO: IVANA GERALDELI SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 51.092.978/0001-61

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102007

AUTENTICACAO SISBB: 7.586.8FA.F57.104.72A

000422



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com

RUA JUSCELINO KUBITSCHKE, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA: **00016**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **17/10/2023**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **09:25:04**

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
MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL
INSC. MUN.: 1579
FONE: 000000000000
CEP: 75.855-000

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	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 3.500,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 105,00	R\$ 3.500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$3.500,00

VALOR LÍQUIDO

R\$3.500,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	3.500,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	3.500,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	105,00
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
079F-040A



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

de 12/10/23

MÉDIA COMPLEXIDADE

000423

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 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\$ 3.500,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102008

AUTENTICACAO SISBB: B.40D.EF4.E3B.D4D.0C8



MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
56
 Código de Verificação de Autenticidade
PEF14TJDP
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 13:18:42
 Chave de Acesso
640240714IUC59DW1L3XWJT1XBAMM67F

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 16/10/2023

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.293.787/0001-90		000002579	000025920	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
19200-000	PIRAPOZINHO-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 21.000,00 - 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 04 transportes, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 1.600,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	22.600,00	R\$ 22.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2.00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.600,00	R\$ 452,00	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.600,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$1.356,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$452,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PEF14TJDP.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$ 22.600,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102009

AUTENTICACAO SISBB: B.971.71C.74D.43A.B74


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)

16/10/2023 13:16:49

Período de Competência

10/2023

Município de Prestação do Serviço

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 escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - 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 [0D61CD]

Visualizado em: 16/10/2023 13:16:50

 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102010

AUTENTICACAO SISBB: A.D64.6DD.851.2FE.152



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

Número da Nota - Serie

000000000009 - 1

Autenticidade

KLFE-82TD

Data de Emissão

16/10/2023**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 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:

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

Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 6.879,44 - 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	6.879,44	2,0100%	138,27	6.879,44

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.879,44

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 6.879,44

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102011

AUTENTICACAO SISBB: A.CC0.72E.F86.1BF.99C

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT PRACA DOS TRES PODERES, 3, CAMPO REAL II Telefones: (66) 3419-1244 CNPJ: 24.950.495/0001-88			Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000030	
	Dados do Prestador PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA ***** CPF/CNPJ: 44.308.871/0001-42 Inscrição Municipal: 41107926140 Inscrição Estadual: End.: AV SAO JOAO BATISTA, Nº 630, JARDIM CAMPO VERDE Complemento: Cidade: CAMPO VERDE - MT Telefone: 1497003066 Email: CRMPRS@HOTMAIL.COM				
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS		Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2023 09:56 Data de Emissão da Nota Fiscal		Código de Autenticidade T8FJOURBT Série da Nota Fiscal	
					
Dados do Tomador de Serviço					
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Número 70		Complemento SALA 6	
Bairro WILLIAMS					
CEP 17.402-064		Cidade GARÇA		UF SP	
Telefone 1435325198		Email CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR			
Descrição dos Serviços					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
BANCO SICREDI: 748 AGENCIA: 0802 CONTA CORRENTE: 61.854-8 - PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA.					
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.400,00					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN					
Atividade do Município 04.01 - Medicina e biomedicina.		Alíquota 3,00		Item 116/2003 04	
				CNAE 8630-5/99	
Valor Total dos Serviços		R\$		1.400,00	
Base de Cálculo		R\$		1.400,00	
Desconto Incondicionado		R\$		0,00	
Desconto Condicionado		R\$		0,00	
Deduções (Material)		R\$		0,00	
Deduções Base de Cálculo		R\$		0,00	
ISSQN Devido		R\$		42,00	
ISSQN Retido				NÃO	
Retenções na Fonte					
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00
Valor líquido da Nota Fiscal					1.400,00
Informações Complementares					
/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 228.62(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO.					

Gerado Por: LEANDRO CEZAR BITENCOURT

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2023	Código de Autenticidade T8FJOURBT	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000030
Recebi(emos) de PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA 44.308.871/0001-42, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.sp.gov.br/tributario/campo-verde/portal_serv_servico79.60			
Data: / /		Nome e Número do CPF do Tomador: <u>Ana Carolina Barroqueto</u> RG: 60.301.582-7	

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000431

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 0802-8 - SICREDI PA CAMPO VERDE

CONTA: 61.854-8

FAVORECIDO: PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABAL

CPF/CNPJ: 44.308.871/0001-42

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102012

AUTENTICACAO SISBB: A.BCB.E21.9C7.6B1.F3B



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

191

Código de Verificação de Autenticidade

9B2ZW3WB6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/10/2023 às 12:13:48

Chave de Acesso

19576285DZJ9H43JCG5KZGL6UBPONTL7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 16/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual 2101918	Inscrição Municipal 000102256	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro Rua TAPAJOS, 51	CEP 17400-158	Cidade Garça-SP	Complemento (14) 3406-4918
			Bairro CASCATA
			E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 5.335,52 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.335,52	R\$ 5.335,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,6874%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 5.335,52	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.335,52	Total do ISS R\$ 143,39
				ISS Relido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.335,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$717,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$123,25 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 191 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9B2ZW3WB6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000433

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 5.335,52

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102013

AUTENTICACAO SISBB: 6.512.43D.E2D.B9B.454

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 2023000000000075	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989			Data do Serviço 16/10/2023	Código Verificador 1de1929ec

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 16/10/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR 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 *****		Município de Prestação do Serviço 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 escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 12.576,64 - 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 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Valor complementar referente aos ISS relido na nota N°72 referente aos serviços médicos prestados na Unidade de Pronto de Atendimento - UPA 24hrs no período de de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 362,36 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. R\$ 12.576,64 + transporte R\$ 800,00 e valor complementar R\$ 362,36 = R\$ 13.739,00.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	13.739,00	2,00	274,78	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 13.739,00	Valor do ISSQN Próprio 274,78	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 13.739,00		Valor Líquido da NFS-e 13.739,00	

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\$549,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$1847,90; Total Aprox: R\$2397,46. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 16/10/2023 às 11:21:19.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



20230000000000751de1929ec45744816000168

 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 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\$ 13.739,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102014

AUTENTICACAO SISBB: A.8FE.9C8.86B.AF3.F71



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
18F78I4W2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2023 às 12:36:30
Chave de Acesso
5324519PJCK98R6O3SEJNK3JFHV63FW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	17/10/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
19814-431	ASSIS-SP		(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 2.679,44 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.679,44	R\$ 2.679,44

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.679,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.679,44	R\$ 53,86	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\$ 2.679,44

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 18F78I4W2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000437

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$ 2.679,44

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102015

AUTENTICACAO SISBB: 7.2A3.735.EAA.AFF.DAB



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

38

Código de Verificação de Autenticidade

OF7CDA83M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/10/2023 às 18:26:21

Chave de Acesso

195781304SNG5NEVC0VB411JNRSJP79P

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 16/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 10.500,00, TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	10.500,00	R\$ 10.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 06 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 2.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.000,00	R\$ 2.000,00

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, 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\$ 12.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.500,00	R\$ 250,00	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\$ 12.500,00

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 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OF7CDA83M.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 12.500,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102016

AUTENTICACAO SISBB: E.ADA.6F9.A51.E78.C0E

000440

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT PRACA DOS TRES PODERES, 3, CAMPO REAL II Telefones: (66) 3419-1244 CNPJ: 24.950.495/0001-88			Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000029	
	Dados do Prestador ZELINA ALVES DE SOUZA ZELINA SERVICOS MEDICO CPF/CNPJ: 44.445.312/0001-84 Inscrição Municipal: 41107926180 Inscrição Estadual: End.: AV 2001, Nº 252, JARDIM CAMPO VERDE II Complemento: RUA CASCAVEL Cidade: CAMPO VERDE - MT Telefone: 6696531377 Email: ADO.CONTADORCV@GMAIL.COM				
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação EXIGIVEL Número do RPS		Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2023 15:31 Data de Emissão da Nota Fiscal		Código de Autenticidade SIQN6U6L4 Série da Nota Fiscal	
					
Dados do Tomador de Serviço					
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Número 70		Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
CEP 17.402-064		Cidade GARÇA		Bairro WILLIAMS	
UF SP		Telefone 1435325198		Email CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	
Descrição dos Serviços					
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.400,00					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN					
Atividade do Município 04.01 - Medicina e biomedicina.		Alíquota 0,00		Item 116/2003 04	
				CNAE 8630-5/03	
Valor Total dos Serviços		R\$		1.400,00	
Base de Cálculo		R\$		1.400,00	
Desconto Incondicionado		R\$		0,00	
Desconto Condicionado		R\$		0,00	
Deduções (Material)		R\$		0,00	
Deduções Base de Cálculo		R\$		0,00	
ISSQN Devido		R\$		0,00	
ISSQN Retido				NÃO	
Retenções na Fonte					
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00
Valor líquido da Nota Fiscal					1.400,00
Informações Complementares					
/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 228,62(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO.					

Gerado Por: ADONEL ALMEIDA COSTA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação EXIGIVEL		Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/10/2023	
Código de Autenticidade SIQN6U6L4		Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000029	
Recebemos de ZELINA ALVES DE SOUZA 44.445.312/0001-84, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.pp.srv.br/tributario/campoverde/portal_serv_servico29.60 / / Data			
Nome e Número do CPF do Tomador Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7		Relacionamento Médico	

MÉDIA COMPLEXIDADE

000441

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 0802-8 - SICREDI PA CAMPO VERDE

CONTA: 65.360-1

FAVORECIDO: ZELINA ALVES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 44.445.312/0001-84

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102017

AUTENTICACAO SISBB: D.D52.61D.8EF.355.CBE



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



Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
LSLNXFJR8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 18:27:49
Chave de Acesso
1957815AILNJ1YXKQYYS7JW44XKKIFJS

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
			16/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
			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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MEDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HORAS, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 5.000,00 - 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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,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 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LSLNXFJR8.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000443

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 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\$ 5.000,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102018

AUTENTICACAO SISBB: 7.357.3A5.F60.524.798



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

Número da Nota - Serie
00000000156 - 1

Autenticidade
8CVB-CNF5

Data de Emissão
18/10/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 7.917,76 - 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	118,76	51,47	237,53	79,18
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.917,76	3,0000%	237,53	7.917,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.430,82

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000445

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 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\$ 7.430,82

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102019

AUTENTICACAO SISBB: 6.ED9.A0E.E46.B93.9C2

000446



Governo do Distrito Federal
 Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
 Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 10

Dados do Prestador de Serviço

MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
MCFS SERVICOS MEDICOS
 RIACHO FUNDO I QN 5 CJ 11 LT 21 S/N, - RIACHO FUNDO I
 CEP 71805-411 - Brasília/ DF
 mcfeitosaltda@gmail.com
 Inscrição Municipal 0823659400162 - CPF/CNPJ 51.595.850/0001-10

Data de Geração da NFS-e
18/10/2023 16:00:36
 Data de Competência/Emissão
18/10/2023
 Cód. de Autenticidade
FEB2CFD44
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Brasília - Distrito Federal	Município Incidência Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 IM :
 Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número : 70
 Complemento : Bairro : Williams
 CEP : 17402-064 Cidade/UF : Garça/ SP
 Telefone : (14)3407-5066 E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 4.900,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 4.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.900,00	Total do ISSQN R\$ 98,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.900,00		
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx>
 ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

Handwritten signature

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 87.028.585-1

FAVORECIDO: MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.595.850/0001-10

VALOR: R\$ 4.900,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102020

AUTENTICACAO SISBB: 6.BF5.B86.BD1.EE9.423

000448

 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 23		
		Série: E		
		Data Emissão: 18/10/2023		
		Certificação: 9A83E-77A44		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 42.950.207/0001-77 Insc. Municipal: 112127 Insc. Estadual: Endereço: R LUIZIA MARIA FERREIRA N°: 266 Bairro: RESIDENCIAL GOLDEN VILLAGE Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19053-354 E-mail: fa.colima@hotmail.com Telefone: 18997090364				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 06 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br Telefone: 1435325198				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DRRR, FERNANDA CORREA DE OLIVERIA LIMA DADOS PARA PAGAMENTO. FF DE OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 42.950.207-0001-77 BANCO C6 SA, - 336 - N° DA AGENCIA: 0001 N° DA CONTA-CORRENTE: 28098628-9				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GAR	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00
Valor Tributável: R\$ 1.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.400,00	Aliquota: 2,0100% Valor do ISS: R\$ 28,14
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 56,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 28,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 1.400,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 10/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 18/10/2023 14:43:14
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: 18/10/2023 às 14:43:17				
Recebi(emos) de: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data		Assinatura do Recebedor Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relato de Atendimento Médico _____		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 23 Certificação 9A83E-77A44

MÉDIA COMPLEXIDADE

000449

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.098.628-9

FAVORECIDO: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTD

CPF/CNPJ: 42.950.207/0001-77

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102021

AUTENTICACAO SISBB: E.37D.75C.9CB.EDD.6C5

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA		Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000078 Data e Hora de Emissão 19/10/2023 09:41:57 Código de Verificação 0bf0b3c7		
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69Inscrição Municipal : 356.040-00 Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1805 - SALA 201 - BAIRRO TABAJARAS - CEP:38400-299 Município: UBERLANDIAUF: MG						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - SALA:06; - BAIRRO VILA WILLIAMS - CEP:17400-000 Município: GARCAUF: SP E-mail: liamartins10@hotmail.com						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Descrição: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.						
Tributável SIM	Item PLANTOES			Qtde 1	Unitário R\$ 4.900,00	Total R\$ 4.900,00
R# 4.598,65						
PIS (0,6500%): R\$ 31,85	COFINS (3,0000%): R\$ 147,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 73,50	CSLL (1,0000%): R\$ 49,00		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.900,00						
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.900,00	Alíquota: 2,00%	Valor do ISS: R\$ 98,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2023			Tributação: TRIBUTÁVEL			
Local da Prestação do Serviço: GARCA/SP			Incidência: UBERLANDIA/MG			
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/11/2023			Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			
CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNID						
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatoriais e congêneres.						

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 10.771.382-9

FAVORECIDO: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69

VALOR: R\$ 4.598,65

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102022

AUTENTICACAO SISBB: B.C7C.E6C.60D.F83.34E

000452

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 3874											
		Série: E											
		Data Emissão: 18/10/2023											
		Certificação: 6BECC-F3D11											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Nome Fantasia: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ/CPF: 04.557.398/0001-12 Insc. Municipal: 84410 Insc. Estadual: N°: 624 Endereço: AV SETE DE SETEMBRO Bairro: CENTRO Compl.: SALA 01 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: kenedy@consultecauditoria.com.br Telefone: 1833614423													
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual: 0 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N°: 70 Bairro: WILLIAMS Compl.: Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: Telefone:													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 — TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 — ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.													
<table border="1"><thead><tr><th>Item</th><th>Tributável</th><th>Qtde.</th><th>Vi. Unitário R\$</th><th>Total R\$</th></tr></thead><tbody><tr><td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DRA JULIANA</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>1.400,0000</td><td>1.400,00</td></tr></tbody></table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DRA JULIANA	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DRA JULIANA	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00									
Valor Tributável: R\$ 1.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 1.400,00									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 28,00								
PIS: 0,650% R\$ 9,10	COFINS: 3,000% R\$ 42,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 21,00	CSLL: 1,000% R\$ 14,00	Outras Retenções: R\$ 0,00								
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.313,90										
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 10/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt Competência: 18/10/2023 16:06:24									
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 18/10/2023 às 16:06:32													
Recebi(emos) de: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			_____ Assinatura do Recebedor Relacionamento Médico										
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3874 Certificação 6BECC-F3D11													

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA

CONTA: 1.302.144-2

FAVORECIDO: JORD - SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA

CPF/CNPJ: 04.557.398/0001-12

VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102023

AUTENTICACAO SISBB: 6.4E8.5A2.B46.A39.E5D



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



Número da NFS-e
123
Código de Verificação de Autenticidade
HXGBM3AV6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2023 às 11:36:44
Chave de Acesso
1958524NPM3TG48VS3UDAXTIH12RSYFS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional	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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 7.350,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.350,00	R\$ 7.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Alividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,789%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.350,00	R\$ 204,99	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HXGBM3AV6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000455

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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\$ 7.350,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102024

AUTENTICACAO SISBB: C.CD7.814.1CE.6D0.F49

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 79			
		Data e Hora de Emissão 17/10/2023 09:41:12			
		Código de Verificação * SHKF-8EZA			
		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 17/10/2023, EM POMPEIA - SP					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 350,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Valor do Serviço R\$ 350,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 350,00	Aliquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 7,00
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
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00					
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00					
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 172.17.214.1 em 17/10/2023 às 09:41.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 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\$ 350,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102025

AUTENTICACAO SISBB: 6.FE3.600.EDF.DFA.91B

 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 146		
		Série: E		
		Data Emissão: 16/10/2023		
		Certificação: 37866-F2521		
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 NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS.NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 2.803,89 -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 09/2023	Sim	1,00	2.803,8900	2.803,89
Valor Tributável: R\$ 2.803,89		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.803,89
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.803,89	Alíquota: 2,2198% Valor do ISS: R\$ 62,24
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.803,89	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 10/2023 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 16/10/2023 11:26:49 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 16/10/2023 às 11:26:53				
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		Ana Carolina Barroqueiro RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 146 Certificação 37866-F2521

000459

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 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\$ 2.803,89

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102026

AUTENTICACAO SISBB: B.8E7.324.AD6.C52.066



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

Número da Nota - Serie

00000000155 - 1

Autenticidade

GA5V-73DD

Data de Emissão

18/10/2023**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: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

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

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – 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	84,47	28,16
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	2.815,56	3,0000%	84,46	2.815,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.642,40

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000461

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 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\$ 2.642,40

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102027

AUTENTICACAO SISBB: F.43B.A1A.482.522.360

000462



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

Número da Nota - Serie
00000000021 - 1

Autenticidade
T8XV-P51T

Data de Emissão
17/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE: Fone:
 End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 2.450,00 - 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	36,75	15,92	73,50	24,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.450,00	3,0000%	73,50	2.450,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.299,33				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000463

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 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\$ 2.299,33

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102028

AUTENTICACAO SISBB: F.602.0B7,719.6CE.898

000464



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

32

Data Emissão

17/10/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645

CNPJ/CPF: 48.130.083/0001-60

Inscr. Estadual/RG:

Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR

Telefone: 1432324019

CCM 624781

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS

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 médicos prestados na escala do terceiro medico na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 350,00 - termo de colaboração 015/2018 - Órgão prefeitura municipal de Garça	350,00	350,00
---	---	--------	--------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	350,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	350,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
350,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		350,00

Esta é a chave de validação: XEVQ-CEQB

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

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000465

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60

VALOR: R\$ 350,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102029

AUTENTICACAO SISBB: 2.E3A.592.1D4.DD2.421

000466



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com

RUA JUSCELINO KUBITSCHKE, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA: 00015
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 17/10/2023
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 09:03:32

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
MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL
INSC. MUN.: 1579
FONE: 000000000000
CEP: 75.855-000

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	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 42,00	R\$ 1.400,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$1.400,00

VALOR LÍQUIDO

R\$1.400,00

RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	1.400,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	1.400,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	42,00
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
4798-7044



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

000467

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 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\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102030

AUTENTICACAO SISBB: 6.E56.2EB.859.127.CA1



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

Número da Nota - Serie

000000000008 - 1

Autenticidade

MJS0-CNTN

Data de Emissão

16/10/2023**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 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300**Município:** MARÍLIA**UF:** SP**E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:****Endereço:** r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA**País:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 1.400,00 - 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102031

AUTENTICACAO SISBB: 8.069.185.613.FEC.553

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 2023000000000076	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 16/10/2023

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 16/10/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
--	------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR 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 *****		Município de Prestação do Serviço 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 escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 – R\$ 6.331,12 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Valor complementar referente aos ISS retido na nota N°71 referente aos serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs no período de de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R\$ 126,62 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. R\$ 6.331,12 e valor complementar R\$ 126,62 = R\$ 6.457,74. . Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	6.457,74	2,00	129,15	Não

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		
6.457,74	129,15	0,00	0,00	129,15	0,00		
Valor Total da NFS-e 6.457,74		Valor Líquido da NFS-e 6.457,74					

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\$258,31; Est: R\$0,00; Fed: R\$868,57; Total Aprox: R\$1126,88. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 16/10/2023 às 11:34:26.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



2023000000000076df8e7541545744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Número da NFS-e 2023000000000076 Competência 16/10/2023 NFS-e df8e75415	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 16/10/2023 às 11:34:26.

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
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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\$ 6.457,74

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102032

AUTENTICACAO SISBB: 5.549.DF1.127.D25.965



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
OH321H31D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2023 às 12:35:11
Chave de Acesso
5324511S1Q04O8CDTH8JORMF3NMGN6H7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 17/10/2023
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
19814-431	ASSIS-SP		(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.750,00	R\$ 1.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.750,00	R\$ 35,18	2 - Não

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OH321H31D.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000473

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMETRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$ 1.750,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102033

AUTENTICACAO SISBB: 5.45E.AE5.221.0CF.D6C



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



Número da NFS-e
40
Código de Verificação de Autenticidade
OXC4AKHNY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 18:29:19
Chave de Acesso
1957816AGFZ9YYXA8X8X0QMQLL1GNNX

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 16/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	E-mail 8402RB@GMAIL.COM	
CEP 17402-086	Cidade Garça-SP	Telefone (11) 7798-0238		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 3.150,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO - 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.150,00	R\$ 3.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,00% 0000040000003

Construção Civil

Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00	R\$ 63,00	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\$ 3.150,00

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 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OXC4AKHNY.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 3.150,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102034

AUTENTICACAO SISBB: A.5FD.AE9.9D1.F17.702

 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 22		
		Série: E		
		Data Emissão: 18/10/2023		
		Certificação: D2DCC-8194F		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 42.950.207/0001-77 Insc. Municipal: 112127 Insc. Estadual: Endereço: R LUIZ MARIA FERREIRA N°: 266 Bairro: RESIDENCIAL GOLDEN VILLAGE Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19053-354 E-mail: fa.colima@hotmail.com Telefone: 18997090364				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N°: 70 Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 06 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br Telefone: 1435325198				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 2.100,00 -TERMODE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DRA. FERNANDA CORREA DE OLIVEIRA LIMA DADOS PARA PAGAMENTO. FF DE OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA CNPJ 42.950.207-0001-77 BANCO C6 SA. - 336 - N° DA AGENCIA: 0001 N° DA CONTA-CORRENTE: 28098628-9				
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS	Sim	1,00	2.100,0000	2.100,00
Valor Tributável: R\$ 2.100,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.100,00	Alíquota: 2,0100% Valor do ISS: R\$ 42,21
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 84,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 42,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 2.100,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 10/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 18/10/2023 14:40:47 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 18/10/2023 às 14:40:53				
Recebi(emos) de: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data		Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico _____ Assinatura do Recebedor		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 22 Certificação D2DCC-8194F MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.098.628-9

FAVORECIDO: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTD

CPF/CNPJ: 42.950.207/0001-77

VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102035

AUTENTICACAO SISBB: D.DD4.ACE.055.ED4.592

000478

 PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR DIVISÃO DE RENDAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 3873																					
		Série: E																					
		Data Emissão: 18/10/2023																					
		Certificação: E16E4-FF614																					
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Nome Fantasia: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ/CPF: 04.557.398/0001-12 Insc. Municipal: 84410 Insc. Estadual: Nº: 624 Endereço: AV SETE DE SETEMBRO Bairro: CENTRO Compl.: SALA 01 Município: PARAGUAÇU PAULISTA UF: SP CEP: 19700-000 E-mail: kenedy@consultecauditoria.com.br Telefone: 1833614423																							
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: 0 Insc. Estadual: 0 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N°: 70 Bairro: WILLIAMS Compl.: Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: Telefone: 																							
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DRA JULIANA</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>350.0000</td> <td>350,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DRA JULIANA	Sim	1,00	350.0000	350,00										
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DRA JULIANA	Sim	1,00	350.0000	350,00																			
<table border="1"> <tr> <td>Valor Tributável: R\$ 350,00</td> <td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td> <td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td> <td>R\$ 350,00</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\$ 350,00</td> <td>Aliquota: 2,0000%</td> </tr> <tr> <td>PIS: 0,650% R\$ 2,28</td> <td>COFINS: 3,000% R\$ 10,50</td> <td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td> <td>CSLL: 1,000% R\$ 3,50</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\$ 333,72</td> </tr> </table>				Valor Tributável: R\$ 350,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 350,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 350,00	Aliquota: 2,0000%	PIS: 0,650% R\$ 2,28	COFINS: 3,000% R\$ 10,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 1,000% R\$ 3,50	Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 333,72
Valor Tributável: R\$ 350,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 350,00																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 350,00	Aliquota: 2,0000%																			
PIS: 0,650% R\$ 2,28	COFINS: 3,000% R\$ 10,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 1,000% R\$ 3,50																			
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 333,72																			
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.																							
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: PARAGUAÇU PAULISTA/SP Dt: 18/10/2023 15:59:11 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência: CNAE: 8630503 Observações:																							
Impresso em: 18/10/2023 às 15:59:20 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																							
<table border="1"> <tr> <td> Recebi(emos) de: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. Data: _____ </td> <td> Assinatura do Recebedor: Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico </td> <td> NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3873 Certificação E16E4-FF614 </td> </tr> </table>				Recebi(emos) de: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. Data: _____	Assinatura do Recebedor: Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3873 Certificação E16E4-FF614																	
Recebi(emos) de: JORD SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. Data: _____	Assinatura do Recebedor: Ana Carolina Barroquelo RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3873 Certificação E16E4-FF614																					

MÉDIA COMPLEXIDADE

000479

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 0131-7 - PARAGUACU PAULISTA

CONTA: 1.302.144-2

FAVORECIDO: JORD - SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA

CPF/CNPJ: 04.557.398/0001-12

VALOR: R\$ 333,72

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102036

AUTENTICACAO SISBB: 4.A73.41F.305.545.A4B



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



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
MU69VX7DS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 13:40:47
Chave de Acesso
1957683LDSY250OUKJR5BJ5AM96THGT0

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 16/10/2023

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.817.825/0001-34		2443723	000116157	FRC MEDICINA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 437				FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 99853-5540	NANDA_RCARVALHO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no dia 02/09/2023 – Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	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\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE FRC MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MU69VX7DS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueto
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000481

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 59.958-1

FAVORECIDO: FRC MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 51.817.825/0001-34

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102037

AUTENTICACAO SISBB: 8.F14.E32.637.682.118

000482



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)

16/10/2023 13:19:27

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Período de Competência

10/2023

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Garça - SP

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 escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 700,00 - 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\$)

700,00

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\$)

700,00

Valor Total da Nota (R\$)

700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 94,15 Federal e R\$ 19,88 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 16/10/2023 13:19:28

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000483

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102038

AUTENTICACAO SISBB: 0,17C,A16,F16.465.6B0

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 80			
		Data e Hora de Emissão 17/10/2023 09:53:27			
		Código de Verificação * XX06-LASW			
		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 17/10/2023, EM POMPEIA - SP					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA INIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
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 172.17.214.1 em 17/10/2023 às 09:53.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

ARJ

MÉDIA COMPLEXIDADE

000485

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
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: 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: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102039

AUTENTICACAO SISBB: 1.B17.DC4.30B.4B7.991

000486



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2023

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

31

17/10/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA17054-645 - 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**

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - JD. ARIANO

LINS - SP - - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	Serviços médicos prestados na escala da unidade de pronto atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 5.600,00 - termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura municipal de Garça	5.600,00	5.600,00
---	--	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.600,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 112,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
5.600,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		5.600,00

Esta é a chave de validação: OFBX-RSYU

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

10/10/23

MÉDIA COMPLEXIDADE

000487

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
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: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102040

AUTENTICACAO SISBB: 5.12F.E85.148.E43.507

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023 20231013u14454963000170	Número da Nota 00008211			
	Data e Hora de Emissão 01/09/2023 14:00:59 Código de Verificação JAQH-XZEN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: controladoria@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: setembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.065,50	2,90%	378,89	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023; (3) NFS-e quitada em 09/10/2023;				


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

000489

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR
COMPROVANTE DE TED

Hora: 17:01:50

Data: 20/10/2023

Nº Agendamento: 4049571

Data do Agendamento: 20/10/2023

Agendado para: 20/10/2023

Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Valor: R\$ 12.261,98

Remetente:

Cooperativa: 5042

Conta: 4.599-3

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

Favorecido:

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

ISPB: 60701190

Agência: 07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES

Conta: 37.442-6

Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE

Nome: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT

CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

Autenticação: F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO SISQUAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de outubro de 2023 houve transferência de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema do Relógio de Ponto Sisqual Workforce Managment Ltda, conforme demonstrativo:**

20/10/2023	Média Complexidade	R\$ 1.989,08
------------	--------------------	--------------

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

Atenciosamente.

Garça, 17 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839 838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.17
15:29:56 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

RATEIO SISQUAL COMPETÊNCIA 09/2023 PAGAMENTO 10/2023

CENTRO DE CUSTO QTDDE PESSOAS VALOR		
BILAC	23	299,01
PIACATU	5	65,00
GABRIEL MONTEIRO	5	65,00
GARÇA HSL	179	2.327,09
GARÇA MÉDIA	153	1.989,08
GARÇA UTI	38	494,02
TABOÃO UMTS	317	4.121,16
TABOÃO PSI	120	1.560,06
TABOÃO UPA	137	1.781,07
ITÁPOLIS	28	364,01
TOTAL	1005	13.065,50

Garça, 17 de novembro de 2023.

Marcela Rodrigues
Gerente de Recursos Humanos

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

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

000492

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
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 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 1.989,08

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102041

AUTENTICACAO SISBB: 9.FCF.B61.404.0C2.BA9

000493

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARÇA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA 17400001 GARÇA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída		 CHAVE DE ACESSO 35230967504217000100550010000007071014302610									
		Nº 707 SÉRIE 1 Page 1 of 1		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 135231641403907									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL													
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				BAIRRO/DISTRITO WILLIANS									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		CEP 17400-000									
				FONE/FAX 34075066									
				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
				DATA DE SAÍDA 30/09/2023									
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.560,40 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.560,40													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	61.000	28,00	1.708,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	7.000	33,00	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4.000	9,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	20.000	15,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	6.000	19,90	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6.000	11,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	1.000	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	18,50	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018, ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE).													
RESERVADO AO FISCO													
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  MD5- M MÉDIA COMPLEXIDADE 23 OUT. 2023													
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 2.560,40 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARÇA-SP													
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
NF-e Nº 707 SÉRIE 1													

000494

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:45
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023

NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913

VALOR TOTAL 2.560,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO 0.60C.B5D.B8E.B6F.EFE

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.700
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 Nº 000.001.700 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0017 0019 0200 3973 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 135231693714937 - 07/10/2023 11:20
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 05/10/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		MUNICÍPIO Garça		UF SP
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.079,39
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 1.079,39				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	68,5200	12,0000	822,24					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	9,1840	28,0000	257,15					

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

20 OUT. 2023

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - MÉDIA COMPLEXIDADE - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	RESERVADO AO FISCO

000496

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:45
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 1.079,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO 6.54F.9EE.830.6BF.202



PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
68
Código de Verificação de Autenticidade
214XDQI7A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 10:15:46
Chave de Acesso
175845DKJ18X5U77YYQ642SY5GN0QBZK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES
			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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIANS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 16 33748438
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de setembro/2023	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 60,76	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta jurídica PARA PAGAMENTO:
 BANCO SANTANDER
 AGENCIA: 0004
 C. CORRENTE: 13.013986-5
 ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 68 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 214XDQI7A.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000498

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
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: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

VALOR: R\$

2.800,00

DEBITO EM: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102301

AUTENTICACAO SISBB:

5.831.C68.A8E.058.5BF

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 18/10/2023

Código Controle Interno: 439566

	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:		
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			N° da 27 Série UNICA Data emissão 18/10/2023

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$. 7.031,12 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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\$	7.031,12	Valor dos serviços	R\$	7.031,12
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	7.031,12
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	7.031,12	(=) Base de cálculo	R\$	7.031,12
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES	(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	210,93

Valor dos serviços 7.031,12	Desconto 0,00	Valor da nota 7.031,12
--------------------------------	------------------	---------------------------

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/validar/nfe/>

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 18/10/2023

Código Controle Interno: 439570



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956



Código verificação: 4432076815231018

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 28
Série UNICA
Data emissão 18/10/2023

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 ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$. 6.300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade médica 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\$	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/validante/>

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 29

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/10/2023

Código Controle Interno: 439574



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956



Código Verificação: 7188454425231018

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 29
Série UNICA
Data emissão 18/10/2023

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 EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 02 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/09/2023 A 30/09/2023 - R\$ 600,00 - 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, MANICÓMIOS, 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\$	600,00	Valor dos serviços	R\$	600,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	600,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	600,00	(=) Base de cálculo	R\$	600,00
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota	% 3,00
				(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 18,00
Valor dos serviços 600,00		Desconto 0,00		Valor da nota 600,00	

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/validante/>

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000502

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
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: 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\$ 13.931,12

DEBITO EM: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102302

AUTENTICACAO SISBB: F.18C.52D.347.E72.F82

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000017703
		SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000017703 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2309-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.703-130.382.269-1 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 135.231.591.552.777 22/09/2023 16:19:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		45.349.461/0009-60	22/09/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/09/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 16:14:03	

--	--

FATURA/DUPPLICATA
000017703-1 - CARTEIRA - 21/10/23 - R\$ 1.296,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.296,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.296,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	120	10,8000	1.296,00			0,00	



Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

25 SET. 2023

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-020876 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049326500000512001424204595100000129600

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.303
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.296,00
VALOR COBRADO 1.296,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.4A0.B79.B34.7DB.E2B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBI(MOS) DE PROFARMA S/A. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E Nº 315583
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 26


PROFARMA
PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
www.profarma.com.br
CAP: 0800 707 4143
R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO
SAO CARLOS - SP
CEP: 13.571-291

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 315583
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0945 4532 1400 1042 5502 6000 3155 8313 2601 1837

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

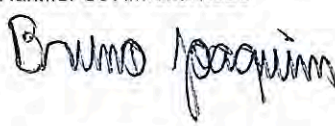
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 637117955110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231607582796 25/09/2023 21:09:10-03:00
		CNPJ 45.453.214/0010-42	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 25/09/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D			
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/09/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 000000000000000	UF SP	CNPJ 17400-000
			HORA DE SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/10/2023	60,32						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
60,32		10,86		0,00		0,00		139,89	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	79,57	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	60,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ 06.209.025/0001-86	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA							
ENDEREÇO R HILARIO PESSARELLO 108		MUNICÍPIO CRAVINHOS				PESO BRUTO	0,060
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO		
						0,060	

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ.
148020	NOVOLIN N INS 100UI 10ML POS Prc:28 Desc%:56,88 PMC:64,46 PFAB:46,63 XPed: 101371449 VLote: 24/02/2025	NZF5K87		30043100	200	5102	UN	3	46.6300	20,1067	139,89	60,32	10,86		18,00
MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  26 SET. 2023															

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 25-09985 pPCPUFDest: 100,00 %	
Cliente: 0000235746 PHARMALINK Banco: 001 Agência: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail: compras.garca@ahbh.org.br REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAOPREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900337458594175195120000006032

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.304
NOSSO NUMERO 25150290037458594
CONVENIO 02515029
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 60,32
VALOR COBRADO 60,32

NR.AUTENTICACAO 4.612.AF3.DB1.71B.E18

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 024894
Série 1

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 024894
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0806 1776 1500 0174 5500 1000 0248 9416 0732 5363

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135231397125961 24/08/2023 14:53:37
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.
143.631.156.110	CNPJ 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		24/08/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	24/08/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	14:53:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/10/2023	540,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
540,00	97,20	0,00	0,00	0,00	540,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/041043-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:8948	30043939	000	5.101	UNID	200,00	2,7000	540,00	540,00	97,20	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO-ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 306386815-1 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018. ORGAO PERFEITURA MUNICIPAL DE MEDIA COMPLEXIDADE	

24/08/2023 14:53:40

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 AGO. 2023

Bruno Joaquim

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017046980000000700463501015195120000054000

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	102.305
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR.AUTENTICACAO E.A78.133.017.821.808

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 229591
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0921 6813 2500 0157 5500 1000 2295 9114 3050 3620

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

000509

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235588544695 25/09/2023 11:12:55

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

25/09/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:10:57

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
229591	547,38	0,00	547,38

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/10/2023	547,38						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	547,38		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

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	
547,38		65,68		0,00		0,00		547,38	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,69	547,38			

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
4	caixas		0	13,210	13,210		

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1141009	GLICOSE 25% INJ CX C/200 AMP 10ML Lt: LEH Qnt: 1.0 Fab: 16/06/2023 Val: 31/05/2025 VPMC: 125,4	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	85,2800		85,28	15,35	85,28	10,23	0,00	12,00	0,00
2061425	MASCARA SR TRIPLA C/ ELASTICO CAIXA C/50 UNIDADES Lt: 14B6 Qnt: 50.0 Fab: 07/02/2023 Val: 07/02/2028	63079010	0/00	6108	CX	50,0000	3,2100		160,50	41,06	160,50	19,26	0,00	12,00	0,00
1086013	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/ 50 AMP 2ML Lt: 22090274 Qnt: 2.0 Fab: 01/09/2022 Val: 01/09/2024 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
1030003	HYPOCAINA COM VASO (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) 2% CX C/25 FRAS 20ML Lt: 23071142 Qnt: 1.0 Fab: 27/07/2023 Val: 31/07/2025 VPMC: 124,95	30039053	0/00	6108	CX	1,0000	135,2000		135,20	24,33	135,20	16,22	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 313175683

Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) Venda a consumidor-final conf. Confiaz conv. 87/2015 e 93/2015 - Vr: Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr: Difal ICMS Destino R\$ 32,84 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 32,84

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 SET. 2023

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000625122401018295120000054738

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.306
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	547,38
VALOR COBRADO	547,38

=====

NR.AUTENTICACAO B.D5A.01C.0B8.CF3.DE3

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 561593
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 561593
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5615 9310 0114 8333

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

135231604919938 25/09/2023 14:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/09/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

25 SET. 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/10/2023 1.862,61

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
1.527,93	271,12	0,00	0,00	1.862,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.862,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			149529966118	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			132,60	132,60

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
✓ 23422	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 71940 (4) 08/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 71940, Qtde: 4, Data Fab: 10/08/2023, Data Val: 10/08/2028)	60029010	500	5102	RL	4	4,2700	17,08	17,08	3,07		18,00	
✓ 14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 06/23 (6) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 6, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2028)	90211020	040	5102	RL	6	7,6500	45,90			0,00		0,00
✓ 14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 06/23 (6) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 6, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2028)	90211020	040	5102	RL	6	11,8100	70,86			0,00		0,00
✓ 21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7987 (3) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7987, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	3	38,5333	115,60	115,60	20,81	0,00	18,00	0,00
✓ 10490	SONDA FOLEY 3Y N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 10023051 (1) 05/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 10023051, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183921	000	5102	CX	1	30,7100	30,71	30,71	5,53	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREF. MUN. DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE ID 3137568311#R6V12 R3P3V3 #11
ITENS 2 a 3,18 a 19 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 558963
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: 0,52

RESERVADO AO FISCO

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE**

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 561593
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5615 9310 0114 8333

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231604919938 25/09/2023 14:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13798	SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI LT 52808 (1) 05/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 5280-8, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	90183929	000	5102	PCT	1	4,7800	4,78	4,78	0,86	0,00	18,00	0,00
✓ 23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B22L3-121 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B22L3121, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30049082	500	5102	CX	1	3,5200	3,52	3,52	0,63		18,00	
✓ 6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 43 (15) 07/2028 (Fornecedor: 261, Lote: 43, Qtde: 15 ,Data Fab: 25/07/2023, Data Val: 25/07/2028)	44219900	000	5102	PCT	15	4,6600	69,90	69,90	12,58		18,00	
✓ 33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 10155 (8) 09/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 10155, Qtde: 8 ,Data Fab: 05/09/2023, Data Val: 05/09/2025)	38089429	000	5102	CX	8	58,1775	465,42	465,42	83,78	0,00	18,00	0,00
✓ 30438	RIFOTRAT SPRAY 10MG/ML FR 20ML-NATULAB LT 0022130 (3) 08/2025 (Fornecedor: 960, Lote: 0022130, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30042031	500	5102	FR	3	5,3867	16,16	16,16	2,91		18,00	
✓ 33084	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-TKL LT KK2613-2304-09 (12) 04/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK2613-230409, Qtde: 12 ,Data Fab: 09/04/2023, Data Val: 08/04/2028)	90183219	200	5102	CX	12	5,4200	65,04	65,04	7,80	0,00	12,00	0,00
✓ 28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20220905 (10) 09/2025 (Fornecedor: 2300, Lote: 202-20905, Qtde: 10 ,Data Fab: 12/09/2022, Data Val: 11/09/2025)	30059090	200	5102	CX	10	11,0050	110,05	110,05	19,81		18,00	
✓ 29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFRAA011C (4) 11/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: SSFRAA011C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183921	700	5102	CX	4	21,8775	87,51	87,51	15,75		18,00	
✓ 32835	ALG. ROLO 500G C/20-FAROL LT 23123 (1) 07/2028 (Fornecedor: 114, Lote: 23123, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	30059090	000	5102	FD	1	263,2700	263,27	263,27	47,39		18,00	
✓ 31465	TUBO END.PVC N.7,0 C/CUFF C/25-MEDIX LT 2246470C (1) 10/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 2246470C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	200	5102	CX	1	62,5300	62,53	62,53	11,26	0,00	18,00	0,00
✓ 27801	ALGODAO ORT. 20CM X 1MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 16060923 (16) 09/2028 (Fornecedor: 244-7, Lote: 16060923, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2028)	30051090	000	5102	PCT	16	10,3706	165,93	165,93	29,87		18,00	
✓ 10732	TUBO END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29023031 (2) 03/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29023031, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	2	25,2150	50,43	50,43	9,07		18,00	
✓ 27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 33/08 (12) 08/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 33/0-8, Qtde: 12 ,Data Fab: 14/08/2023, Data Val: 14/08/2028)	90211020	040	5102	DZ	12	5,2658	63,19					
✓ 27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 27/07 (21) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 27/0-7, Qtde: 21 ,Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	90211020	040	5102	DZ	21	7,3681	154,73					

MÉDIA COMPLEXIDADEBruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de AlmoxarifadoBruno Joaquim
26 SET. 2023

27 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000032817171401049195120000186261

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.307
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.862,61
VALOR COBRADO 1.862,61
=====

NR.AUTENTICACAO 0.2CB.5C6.558.696.109
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 585,00	000017 NF-e Nº: 000.170.642 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.170.642 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0951 9436 4500 0107 5500 1000 1706 4210 0464 0329
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231604593559 - 25/09/2023 14:09:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/09/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/09/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:07:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/10/2023	585,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 585,00	VALOR DO ICMS 105,30	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 585,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 148,88	VALOR TOTAL DA NOTA 585,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,274	PESO LÍQUIDO 0,910

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 42020 QT: 13 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL:C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5 00	5101	UN	13	45,000000	585,00	585,00	105,30	0,00	18,00 0,00	148,88

MÉDIA COMPLEXIDADE

29 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 151039 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 313175683. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 78,68 (13,45%) Estadual: R\$ 70,20 (12,00%) Fonte: IBPT. TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790601029327200000633000107707395120000058500

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.308
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 585,00
VALOR COBRADO 585,00

NR.AUTENTICACAO 1.CC0.B98.B70.B3B.F92

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**CIRURGICA OLIMPIO LTDA**

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560

Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 161.451

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523.0901.1408.6800.0150.5500.1000.1614.5110.1815.9228

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

000516

DADOS DA NF-e

135231602754931 - 25/09/2023 10:44:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/09/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:44:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA 7h/12h - 14h/17h

CPF/CNPJ

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/DUPPLICATAS

161451/1 - 23/10/23 - 592,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

592,00

VALOR DO ICMS

106,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

592,00

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

592,00

Aliq. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
14167 48030090	PAPEL LENCOL 70X50 C/6 Marca: CONCEITO Princípio Ativo: PAPEL Lote: SN - 31/08/2028 Qtde: 80.00 /CEST: 20.046.00	000 5102	ROL	80,0000	7,4000	0,0000 0,0000%	592,00	592,00	106,56 0,00	0,00	18,00 0,00

MÉDIA COMPLEXIDADEBruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de AlmoxarifadoBruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

27 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO BIONEXO 313175683.1 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de
Garça (Media Complexidade) / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2
CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0
CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GARÇA-SP, Bairro: VILA
WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento:
SALA / Tributo aproximado R\$: 83,47 Federal R\$: 106,56 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001110760000923700495120000059200

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.309
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 592,00
VALOR COBRADO 592,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.ACD.B8C.C2F.041.045
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.102.174
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1021 7410 2138 7639

000518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231604928209 - 25/09/2023 14:45:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/09/2023

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.

23/10/2023

Valor

R\$ 762,50

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
762,50	111,23	0,00	0,00	0,00	0,00	762,50
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,50

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

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,940

3,940

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
34292	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI G- Lote: 23H4C0 Qt: 10 Fab: 28/03/23 Val: 23/08/25 FCI:5CED279E-E226-4207-AD2F-E6468686EF52	30049045	500	5102	FR	10	2,6630	26,63	26,63	3,20			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV ACCORD G+ PMC: 8.70 Lote: M2303751 Qt: 30 Fab: 31/03/23 Val: 28/02/25	30049079	100	5102	CP	30	0,2977	8,93	8,93	1,07			12,00	
38610	DIAZEPAM 10MG/2ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 72 AP TEUTO/B1 G+ Lote: 9075075 Qt: 144 Fab: 06/06/23 Val: 06/06/25 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	AP	144	0,8424	121,31	121,31	14,56			12,00	
47195	DIP BETAMETA 5MG/ML+FOSF BETAMETA 2MG/ML SUS INJ (GEN) CT C/ 1 AP IML/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 26.11 Lote: B23A2650 Qt: 20 Fab: 06/06/23 Val: 06/06/25 FCI:2BA99D2A-3DC2-4569-9C8F-9522F87A5D89	30049029	500	5102	AP	20	3,1380	62,76	62,76	7,53			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML CT C/ 10 HIPOLABOR G+ Lote: 116723 Qt: 10 Fab: 24/07/23 Val: 30/06/25 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	10	1,1450	11,45	11,45	1,37			12,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP/TEUTO/B1 G+ Lote: 7523536 Qt: 50 Fab: 14/10/21 Val: 14/10/24	30049069	000	5102	AP	50	2,0030	100,15	100,15	12,02			12,00	
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 313175683

Termo de Colaboração 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC#313175683#BIONEXO

Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2138763

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\$ 102,85 Estadual: R\$ 91,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE**RESERVADO AO FISCO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.102.174
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1021 7410 2138 7639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231604928209 - 25/09/2023 14:45:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38**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
53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP TEUTO S+ Lote: 46990002 Qt: 20 Fab: 14/06/23 Val: 14/06/25	30049039	000	5102	AP	20	16,4425	328,85	328,85	59,19			18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado <i>Bruno Joaquim</i> 28 SET. 2023														

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080177703086553928070001195120000076250

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.310
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 762,50
VALOR COBRADO 762,50
=====

NR.AUTENTICACAO 6.322.A69.CPE.75D.58F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 Alvas Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 242251
Série 1



Chave de Acesso
3523.0905.8476.3000.0110.5500.1000.2422.5110.0436.1886

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

000521

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135231604899047	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 25/09/2023
Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data de Entrada / Saída
Município GARÇA	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPPLICATA									
242251-A									
23/10/2023									
865,74									

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 361685	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS 490,74	Valor do ICMS 76,57	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 865,74					
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 239,05	Valor Total da Nota 865,74			

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63				
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	Município RIO CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115						
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 12,000	Peso Líquido (Kg) 12,000	Cubagem Total 0,108			

ENDEREÇO DE ENTREGA							
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000					
Município GARÇA	UF SP						

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
57860	ATADURA CREPOM (CREPE) INA 20CM X 1,8M 13 FIOS ROLO NEVE Lote: 2308010031 05/07/2028 00 Fabr: 01/08/2023 Cod.Fabr: 791150000500 Rep.MS: 81855830038 EAN13: 7898172879059 Trib. Aprox R\$. 30,50 Federal e 40,82 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	RL	252,000	0,90000	226,80	226,80	40,82	0,00	0	18,00
2697	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO SANTIAZEPAM SANTISA PORT. 344/98 (B1) Lote: 30403223 01/03/2025 00 Fabr: 01/03/2023 Cod.Fabr: 304 Rep.MS: 1018600190119 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$. 6,73 Federal e 6,00 Estadual Fonte:IBPT	30049074	000	5102	CP	1000,000	0,05000	50,00	50,00	9,00	0,00	0	18,00
44571	DIPIRONA 500MG FRASCO 20ML GOTAS (G) FARMACE Lote: DS22L490 26/11/2024 00 Fabr: 26/11/2022 Cod.Fabr: 07060039 Rep.MS: 1108500300086 EAN13: SEM GTIN Dece 55 Trib. Aprox R\$. 26,36 Federal e 23,52 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	FRC	100,000	1,96000	196,00	196,00	23,52	0,00	0	12,00
58534	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO 12FR MARK MED Lote: 20653 31/07/2027 00 Fabr: 01/07/2023 Cod.Fabr: 58534 Rep.MS: 10207820024 EAN13: 7898430465123 Dece 2 Trib. Aprox R\$. 50,44 Federal e 42,88 Estadual Fonte:IBPT	90183921	040	5102	UN	50,000	7,50000	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
571	SONDA URETRAL NR.16 PGC MARK MED Lote: 19580 31/12/2026 00 Fabr: 01/12/2022 Cod.Fabr: 16500 Rep.MS: 7898430461828 EAN13: 7898430461828 Trib. Aprox R\$. 2,41 Federal e 2,39 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PC	30,000	0,59800	17,94	17,94	3,23	0,00	0	18,00

Informações Complementares P06	Reservado ao Fisco
Pedido ref. ao PDC: 313175683 - Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)I: ISENT0 ICMS CONF. ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO 01/99 Obs.Fiscal: I Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	
MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

28 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080051456009328940700009595120000086574

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.311
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 865,74
VALOR COBRADO 865,74
=====

NR.AUTENTICACAO 0.948.401.B8C.B64.14C
=====

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

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

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000500567
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3123 0900 8749 2900 0140 5500 1000 5005 6715 6500 5266

000523

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235588560206 25/09/23 11:20:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. 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

25/09/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

25/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:17:42

FATURA / DUPLICATA

001 23/10/2023 1.367,16

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
1.311,81	154,80	0,00	0,00	1.367,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				1.367,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8 VOLUME(S)

525644

53,880 Kg

53,880 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALAPROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
00038100	AGUA BI DESTILADA AMP 10ML -	2	6108	2	48,000000	0,00%	96,00	96,00	0,00	11,52	0,00		12,00 0,00
3003.90.99	23E10494D/FAB.0105/23/VAL.30/05/25 C/ 200 AP	0	000	CV		0,00		96,00	0,00				
00325400	AGULHA 20 X 5,5 DESC -	0	6108	2	5,920000	0,00%	11,84	11,84	0,00	0,47	0,00		4,00 0,00
9018.32.19	50123041/FAB.0104/23/VAL.30/04/28 C/ 100 UN	200	200	CV		0,00		11,84	0,00				
01244200	AGULHA 25 X 07 DESC -	0	6108	4	5,190000	0,00%	20,76	20,76	0,00	0,83	0,00		4,00 0,00
9018.32.19	20211025/FAB.25/10/21/VAL.24/10/26 C/ 100 CV	400	200	CV		0,00		20,76	0,00				
01074200	COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT -	3	6108	3	86,000000	0,00%	258,00	258,00	0,00	30,96	0,00		12,00 0,00
4819.10.00	LC2310424C/FAB.06/09/23/VAL.30/06/28	0	000	CX		0,00		258,00	0,00				
00990600	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA -	1	6108	96	7,490520	0,00%	719,09	719,09	0,00	86,29	0,00		12,00 0,00
3005.10.90	ES131/23-ECCH2/FAB.29/06/23/VAL.29/06/25	0	500	RL		0,00		719,09	0,00				
00990200	FITA ADESIVA 19MM X 50MT -	0	6108	48	3,180833	0,00%	152,68	152,68	0,00	18,32	0,00		12,00 0,00
4811.41.10	FC326/23-DI/FAB.21/08/23/VAL.21/08/25	48	000	RL		0,00		152,68	0,00				
00390500	METRONIDAZOL 250MG COMP -	0	6108	1	3,440000	0,00%	3,44	3,44	0,00	0,41	0,00		12,00 0,00
3004.90.66	B23C3204/FAB.0104/23/VAL.30/04/25 C/ 20 CP	20	500	CV		0,00		3,44	0,00				
01199100	SERINGA 1ML SLIP SIAG -	1	6108	1	50,000000	0,00%	50,00	50,00	0,00	6,00	0,00		12,00 0,00
9018.31.11	J1411/FAB.01/08/22/VAL.30/08/27	0	400	CX		0,00		50,00	0,00				
01000300	URETRAL 10 - (CATETER) -	0	6108	6	5,096666	0,00%	30,58	30,58	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	36323041/FAB.01/04/23/VAL.30/04/28 C/ 10 UN	60	740	PC		0,00		0,00	0,00				
01000400	URETRAL 12 - (CATETER) -	0	6108	6	4,954000	0,00%	24,77	24,77	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	36423041/FAB.01/04/23/VAL.30/04/28 C/ 10 UN	50	740	PC		0,00		0,00	0,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 313175683 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça
MédiaComplexidadeContato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br / #R DR

ORLANDO - DOS SANTOS 70, 17400000, GARÇA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H.

Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 525644

Volume M3: 0,294065

Rota: 9

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\$: 71,47

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

27 SET. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0004

000524

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080927874067660085430001695120000136716

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 102.312
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.367,16
VALOR COBRADO 1.367,16

NR.AUTENTICACAO 1.351.0DC.440.988.82D

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra
distribuição saúde

MÉDIA COMPLEXIDADE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001264093
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Armazenagem
Bruno Joaquim

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA

FONE/FAX: 014997167197

NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

MUNICÍPIO: GARÇA

UF: SP

FONE/FAX: 014997167197

OBS/ENTREGA:

FATURA

001

22/10/2023

1.569,82

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

188,38

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.569,82

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.569,82

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

UF

SP

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000011596562000249409395120000156982

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.313
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.569,82
VALOR COBRADO 1.569,82

NR.AUTENTICACAO E.88D.CD1.A51.92C.F5C

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. **144.941**
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



000527

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001449411001665940

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

135231606572929

25/09/2023 17:47

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

25/09/2023

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

25/09/2023

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 144.941 Valor: 1.581,08 Vencido: 23/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.240,11	219,14	0,00	0,00	1.581,08
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.581,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
12	CAIXAS			60,000	60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573254	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,0MM C/10 BIOMASS	90183929	000	5102	CX	1,00	35,446000	35,45	35,45	6,38		18,0	
Lote: HSAM22081508 Val.: 30/09/2027						1,00							
569266	CATETER INTRAVENOSO 14G CX C/100 DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	1,00	58,870000	58,87	58,87	10,60		18,0	
Lote: 2CTPAA008A Val.: 30/11/2027						1,00							
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN	30058090	000	5102	PCT	2.200,00	0,429000	943,80	943,80	169,88		18,0	
Lote: 08-23 Val.: 31/08/2026						689,00							
Lote: 09/23 Val.: 30/09/2026						1.511,00							
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	37,00	9,215500	340,97	0,00	0,00			
Lote: 5244 Val.: 31/07/2026						37,00							
570964	LAMINA DE BISTURI Nº11 C/100 UND BIOMASS	90189029	000	5102	CX	1,00	22,460000	22,46	22,46	4,04		18,0	
Lote: AM01022201 Val.: 31/07/2027						1,00							
13518	MALHA TUBULAR Ø8CM X 15M MSO	60029010	000	5102	UND	3,00	7,597200	22,78	22,78	4,10		18,0	
Lote: 100578 Val.: 31/07/2026						3,00							
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" CRISTALIA	30049043	000	5102	CX	1,00	70,041000	70,04	70,04	12,61		18,0	

RECLAMAÇÕES
FM ATÉ 24hs

000528



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 144.941

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001449411001665940

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

135231606572929

25/09/2023 17:47

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: 23030120

Val.: 01/03/2026

1,00

568975



CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200

30039099

000

S102

CX

1,00

86,700000

86,70

86,70

11,53

13,3

Lote: 22L11137D

Val.: 21/11/2024

1,00

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

29 SET. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

N/P.165.744

Reservado ao FISCO

PEDIDO.313175683.1

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAOPREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0002

000529

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082508150452124007710007795120000158108

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNEJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.314
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.581,08
VALOR COBRADO 1.581,08

NR.AUTENTICACAO D.A1C.939.750.D14.56A

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

30

Rioclarensense

ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

JOÃO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -

GUARUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 1775626

FL 1 / 2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7756 2611 4224 7062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000530

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1775626/I	23/10/2023	1.945,55						

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
1.728,95	252,65	0,00	0,00	1.945,55

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	1.945,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12,00	VOLUME(S)		0,11305	36,830	36,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262323 Q: 100,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	100,00	1,37	137,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262321 Q: 40,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	40,00	1,99	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031168	ESCOVA DESC. PASSEPIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M35187 Q: 96,0000 F: 14/07/23 V: 13/07/2026	30039099	000	5102	PC	96,00	1,49	143,04	143,04	25,75	0,00	18,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 23040 3 Q: 10,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2028	90192010	200	5102	PC	10,00	3,99	39,90	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M35163 Q: 24,0000 F: 12/07/23 V: 11/07/2026	30039099	000	5102	FR	24,00	1,6035	38,48	38,48	6,93	0,00	18,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05748 Q: 50,0000 F: 26/04/23 V: 26/04/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	5,2068	260,34	260,34	46,86	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR - CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao/Prefeitura Municipal de Garca MédiaComplexidade DATA ENTREGA: 26/09/2023 Pedido: 2675336 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2675336 *** O pagamento devera Ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

000531

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1775626 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7756 2611 4224 7062

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

135231605346048 25/09/2023 15:29:03

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) J L: BG-01 1/23 Q: 800,0000 F: 10/07/23 V: 30/06/2025, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	800,00	1,22	976,00	976,00	117,12	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) OR) L: U121/22 Q: 50,0000 F: 01/11/22 V: 30/04/2024	30049099	000	5102	AP	50,00	5,4237	271,19	271,19	48,81	0,00	18,00	0,00

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0004

000532

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101294580178395120000194555

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 102.315
NOSSO NUMERO 17115360001294580
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.945,55
VALOR COBRADO 1.945,55

NR.AUTENTICACAO 2.D68.A4D.F09.87B.FCC

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: (54) 2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 304954

SÉRIE 1

FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO

4323 0912 8890 3500 0102 5500 1000 3049 5413 9113 2490

100533

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

821014452114

CNPJ

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

143230218699742

25/09/2023 14:22:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/09/2023

LOGRADOURO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/09/2023

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

Telefone/Fax

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1
Venc. 23/10/23
Valor 2.316,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	2.316,13	VALOR DO ICMS	266,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.316,13
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	2.316,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	1587 MULTISCV TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR	MUNICÍPIO	HERVAL D OESTE	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	254530630
QUANTIDADE	7	ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO	72,88
						PESO LÍQUIDO	72,88

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	NÚMERO	70	COMPLEMENTO		BAIRRO	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000	MUNICÍPIO	GARÇA	UF	SP
------------	----------------------------------	--------	----	-------------	--	--------	---------------	-----	-----------	-----------	-------	----	----

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCK/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PWC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1498	HYPLEX 2 ML AMP (S) VITAMINAS DO COMPLEXO B PRINCIPIO ATIVO: VITAMINAS DO COMPLEXO B CX C/100 AMP FAB: HYPOFARMA (PO) EAN: 7898122911587 FCI: VAL: 30/07/2025 LT: 23070627 FAB: 22/07/2023 VAL: 30/07/2025 LT: 23070627 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700290012	30039019	000	6108	AM	800	1,0033	802,64	0,00	802,64	96,32	12,00	0,00	0,00
1857	TRAMADOL 100 MG 2 ML AMP (A2) HOSP (G) CLOR DE TRAMADOL PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE TRAMADOL CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123308852 FCI: E72857FF-1C0A-461A-9885-79130B291005 FAB: 22/11/2022 VAL: 30/10/2024 LT: AW-048/22 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301560044	30049049	000	6108	AM	400	1,2736	509,44	0,00	509,44	61,13	12,00	0,00	0,00
1885	SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 250 ML GLICOSE PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE CX C/48 FR FAB: FRESENIUS KABI (PO) EAN: 7897947706538 FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F FAB: 23/07/2023 VAL: 30/06/2025 LT: 74SG3252 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004101070134	30049089	500	6108	FR	96	4,4578	427,95	0,00	427,95	51,35	12,00	0,00	0,00
1844	SOL GLICOSE 5% SIST FECHADO 500 ML GLICOSE PRINCIPIO ATIVO: GLICOSE CX C/30 FR FAB: FRESENIUS KABI (PO) EAN: 7897947706545 FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7 FAB: 22/06/2023 VAL: 30/05/2025 LT: 74SF2651 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004101070185	30049099	500	6108	FR	50	5,3263	319,58	0,00	319,58	38,35	12,00	0,00	0,00
2311	NEOM 5 MG + BACI 250 UUG 15 G BIS (G) SULF DE PRINCIPIO ATIVO: SULF DE NEOMICINA+BACITRACINA ZINICA BIS C/15 G FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523209142 FCI: C6D93457-83B5-462C-A2DE-BAF1A601EF37 FAB: 29/05/2023 VAL: 30/05/2025 LT: 2311711 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101210025	30039089	500	6108	BS	40	2,1107	84,43	11,30	84,43	10,13	12,00	0,00	0,00
2934	IBUPROFENO 100 MG/ML 20 ML (G) IBUPROFENO PRINCIPIO ATIVO: IBUPROFENO FR C/20 ML FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523227566 FCI: 8D81B2AD-1A0F-4A72-8DF4-DB79774F4F29 FAB: 28/06/2023 VAL: 30/06/2025 LT: 2314166	30039039	500	6108	FR	10	2,6093	26,09	18,82	26,09	3,13	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 422,18 (18,23%)

HOR DE RECEBIMENTO: 7:30 AS 12:00 E DAS 14 AS 17:00 / ID313175683

/OBSERVAÇÃO:

DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$11,20 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$48,52 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 SET. 2023

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 1190005874

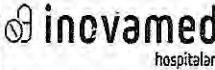
1111534

NF-e
Nº. 304954
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

304954

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 304954
SÉRIE 1

1

FL 2 of 2


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

CHAVE DE ACESSO
4323 0912 8890 3500 0102 5500 1000 3049 5413 9113 2490

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
821014452114

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143230218699742
25/09/2023 14:22:59

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
3128	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438102380013 AGULHA HIPO 25 X 0,8 MM AGULHA PRINCIPIO ATIVO: AGULHA CX C/100 UNI FAB: DESCARPACK CORREL (OM) EAN: 7898283814222 FCI: FAB: 01/05/2023 VAL: 30/04/2028 LT: 2AGAAA020C BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10330669063	90183219	200	6108	UN	2500	0,056	140,00	0,00	140,00	5,60	4,00	0,00	0,00
3647	VERTIZAN 10 MG CP (S) DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA PRINCIPIO ATIVO: DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA CX C/50 CP FAB: VITAMEDIC SIMI (PO) EAN: 7898049790586 FCI: FAB: 04/03/2022 VAL: 30/03/2024 LT: 067699 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1039200520025	30049062	000	6108	CP	50	0,12	6,00	0,30	6,00	0,72	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								2.316,13						

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

000535

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800062419171195120000231613

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.316
NOSSO NUMERO 34187080000062419
CONVENIO 03418708
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.316,13
VALOR COBRADO 2.316,13

NR.AUTENTICACAO 7.15F.B84.8BB.026.E71

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

27 SET. 2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

NF-e

N. 000982763

SÉRIE

00536

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA ,

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000982763

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9827 6317 2178 6674

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

143230218701350 25/09/2023 14:23:56-03:00

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

25/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICIPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

23/10/2023

4.618,03

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.618,03

VALOR DO ICMS

554,16

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.618,03

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.618,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICIPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

16

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

66,000

PESO LIQUIDO

50,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/100 AMP GEN IM /IV HIPOLABOR LOTE: AT-024/23 - DT.FABR: 14/06/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 78981 23906100 - REG. M. S.: 1134301300034 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049045	500	6108	AM	700,00	1,21000	847,00	847,00	101,64	0,00	12.00%	0.00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE LOTE: HS22M066 - DT.FABR: 15/06/2023 - DT.VALID: 31/12/2024 - GTIN.: 789816 6042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	200,00	0,76100	152,20	152,20	18,26	0,00	12.00%	0.00%
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AM P IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23B008 - DT.FABR: 15/07/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 789816 6040670 - REG. M. S.: 1108500260033 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA	30039099	000	6108	AM	700,00	1,71720	1.202,04	1.202,04	144,25	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 313175683, Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) ENTREGA RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H/ 14H - 17H Pedido(s): 689988 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 775.36 (16.79%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino, R\$ 5.58.

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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000982763
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9827 6317 2178 6674

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
143230218701350 25/09/2023 14:23:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116
CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. RM. CEARENSE LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2302142 - DT.FABR: 20/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7897780 209272 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	48,00	1,58833	76,24	76,24	9,15	0,00	12.00%	0.00%	
01966	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120 AMP IM /IV GEN TEUTO LOTE: 5198651 - DT.FABR: 13/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 7896112 151982 - REG. M. S.: 1037002870120 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30043999	000	6108	AM	720,00	1,62510	1.170,07	1.170,07	140,41	0,00	12.00%	0.00%	
16916	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1) LOTE: 73520006 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789611 2173526 - REG. M. S.: 1037006350032 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASI LEIRO SA	30049099	000	6108	AM	15,00	4,54800	68,22	68,22	8,18	0,00	12.00%	0.00%	
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYP OFARMA LOTE: 23070584 - DT.FABR: 07/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 789812 2910634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039086	000	6108	AM	300,00	0,94300	282,90	282,90	33,95	0,00	12.00%	0.00%	
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 4886/23 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 7897889 102894 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	6108	UN	1.000,00	0,09000	90,00	90,00	10,80	0,00	12.00%	0.00%	
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 4846/23 - DT.FABR: 07/09/2023 - DT.VALID: 30/05/2028 - GTIN.: 7897889 102894 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	6108	UN	1.000,00	0,09000	90,00	90,00	10,80	0,00	12.00%	0.00%	
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 4904/23 - DT.FABR: 15/09/2023 - DT.VALID: 30/06/2028 - GTIN.: 7897889 102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICA S LTDA	90183119	000	6108	UN	3.600,00	0,17760	639,36	639,36	76,72	0,00	12.00%	0.00%	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

28 SET. 2023
20 SET. 2023

Carta de Correção Eletrônica

000538

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 001	Número 000982763	Mês/Ano de Emissão 09/23	
Chave de Acesso 4323 0907 7522 3600 0123 5500 1000 9827 6317 2178 6674				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 43	Ambiente Produção	Data/Hora do Evento 25/09/2023 16:24:41-03:00		
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 1	Versão do.evento 1.00	
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 143230218922117	Data/Hora do registro 25/09/2023 16:24:46-03:00	

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

TRANSPORTADORA CORRETA EXPRESSO SAO MIGUEL ENDEREÇO CORRETO DE ENTREGA RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70
GARÇA/SP CEP 17400-000

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003241554007763102295120000461803

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.317
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.618,03
VALOR COBRADO 4.618,03

NR.AUTENTICACAO D.4F2.FF2.77B.DF6.AE4

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000340

RECEBIMOS DE PROFARMA S.A. (Nº MERCADORIAIS CONSTANTES DA NF-E INDICADA AO LADO)

Nº 315582
SERIE 26

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 315582

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0945 4532 1400 1042 5502 6000 3155 8214 2377 9437

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

35.453.213/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ/CPF

35.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

25/09/2023

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

DATA DE ENTRADA SAÍDA

25/09/2023

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Nº FOLHA	001	VENCIMENTO	23/09/2023	VALOR	156,59	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
----------	-----	------------	------------	-------	--------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
156,59	28,19	0,00	0,00	156,92
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS AUTORIZADAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,33	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	156,59			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	100 - REMETENTE	CODIGO ANTI-FRANQUEAMENTO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente		SP	06.209.025.0001-80	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	CEP	UF	INSCRIÇÃO	PESO LÍQUIDO
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHO		SP		0,209
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO	0,209

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	LOT	VSI	NCM/SH	CT	CTOP	UN	QTD	Nº UN	VLR UNIT LÍQ	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
670808	HIBRON ALUMINIO 615MG SUSP 240ML EMIS	3P6502		30049099	500	5102	UN	10	14,7200	14,7200	147,20	147,20	26,50		18,00
471758	ISORDIE 5MG 90CPR SUBL	302679		30049059	000	5102	UN	1	9,7200	9,7200	9,72	9,72	1,09		18,00
	PON PZ 28 Dose x 30 PMP 13 44 PTAB 9 72 NFe 101 371419 PMP 11 05 VLoc 36062525														

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

18 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 25-09984

ICPUEF Des: 100,00 %

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 0000235746 PHARMALINK Banco: 001 Agência: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-

mail: compras.garca@ahbb.org.br REGIME ESPECIAL ST Nº 096257/2021 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA

MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090251502900337458592179295120000015659

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PROD

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.318
NOSSO NUMERO	25150290037458592
CONVENIO	02515029
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	156,59
VALOR COBRADO	156,59

=====

NR. AUTENTICACAO D.9D9.7ED.9A0.A23.867

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.047.099
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000542

3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0470 9911 4374 3401

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

333230207981866 - 25/09/2023 14:43:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:43:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 23/10/2023

Valor RS 737,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
589,00	70,68	0,00	0,00	0,00	0,00	737,00
VALOR DO FRUIT	VALOR DO SEGURO	DISSCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESENERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,18	737,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

29,930

PESO LÍQUIDO

29,930

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV-IM C750 FA TELUTO S+ Lote: 25961655 Qt: 2 Val: 30/06/25	30043933	000	6108	CX	2	240,0000	480,00	480,00	57,60			12,00	
34963	ATAIDURA GESSADA NEST 13F. 20 CM X 4M C 20 POLAR FIX HOSP Lote: 70542 Qt: 2 Val: 29/06/27	90211020	040	6108	CX	2	74,0000	148,00	0,00	0,00			0,00	
33995	PAPEL LENCOL 50X50 NATURAL C 10-DESCARBOX Lote: 8109 Qt: 2 Val: 31/08/28	48030090	000	6108	CX	2	54,5000	109,00	109,00	13,08			12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 313175683

CONTATO ANDERSON

Termo de Colaboração 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX: 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Orc 14373457 Fichas 1/2 2 vols, 2/2 4 vols

PEDIDO DE COMPRA-PDC#313175683#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

APE 1.18507-0- AE 1.18508-3

Inf. fisco:

Valor Aprov Tributos Federal: R\$ 100,70 Estadual: R\$ 137,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 20,18

(A) Venda para consumo final

(B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(C) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36-450/2004, através do processo SEI-220010-000386/2020

SEI-040196/000077/2023

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 35,34

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.1º, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03 OUT. 2023

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300240312173195120000073700

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	102.319
Nosso numero	31367730000240312
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	737,00
VALOR COBRADO	737,00

=====

NR. AUTENTICACAO 6.223.46A.7F0.F27.A1D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 FARMACIA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS Ltda

AV do Acesso Oeste, 31
KM112 GALP01 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itaiciara - RJ - CEP: 27560003
Fone: (24) 3512-5680

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
1 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 110025
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1CHAVE DE ACESSO
3123 0910 8541 6500 1822 5500 1000 1100 2513 3041 4596Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000544

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq. rec. eletrônica dest. à contribuinte		PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E 333230207818188 25/09/2023 12:02:55												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO IMPT. TRIBUTÁRIO 819017106114												
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60												
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		PAÍS - ORIGINÁRIO VILA WILLIAMS												
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP												
FATURA / DUPLICATAS FATURA Número: 0095066052, Valor original: 800,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 800,00		DATA DE EMISSÃO 25/09/2023												
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO IPI 300,00		VALOR DO IPI 32,00												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00												
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00												
VALOR TOTAL DA NOTA 800,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO RUA SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente												
ENDEREÇO AV GUANDU 1000		MUNICÍPIO QUEIMADOS												
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME												
MARCA		NÚMERAÇÃO												
PESO BRUTO 5,515		PESO LÍQUIDO 0,025												
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
PROD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. INSC.	CNT	CEP	UNID.	ETDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
✓	PRODUTOS V. 01.04.2025 2 5.000 VILA WILLIAMS 144,000 END. 144,000 ANVISA PRODUTOS V. 01.04.2025 2 5.000	8043270	100	4105	00	5.000	144,000000	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO IPI		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOS@UNIAQUIMICA.COM.BR. OC 313175683 Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade. Base cálculo ICMS: R\$ 800,00 Valor ICMS partilha: R\$ 112,00 ICMS PFCP: R\$ 0,00. Núm. pedido cliente: 313175683. Ordem de venda: 674543. Remessa: 8001159232.						RESERVA DO FISCAL	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000031158699601017595120000080000

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 102.320
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.508.C2A.C94.346.C65
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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

Nº. 000.008.584
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0085 8410 0112 3215

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

000548

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231603394156 - 25/09/2023 11:44:49

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

25/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/10/2023

Valor R\$ 2.095,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.095,46	374,02	0,00	0,00	0,00	0,00	2.095,46
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	2.095,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

7 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CNT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2331709 Qt: 1 Val: 31/07/25 CCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	1	52,7600	52,76	52,76	6,33			12,00	
2437	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO HALEX ISTAR O- Lote: 0000178868 Qt: 180 Val: 15/06/25 Lote: 0000179047 Qt: 60 Val: 20/06/25	30049099	000	5102	UN	240	6,1300	1.471,20	1.471,20	264,82			18,00	
1439	NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 5 MG/ML IV/IM 240AMP 2ML HALEX ISTAR G- Lote: 3050261 Qt: 1 Val: 12/05/25	30049041	000	5102	CX	1	150,7000	150,70	150,70	27,13			18,00	
2070	SUCCINIL COLIN (SUXAMETONIO) 100 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANSUNIAO QUIMICA S+ Lote: 2330480 Qt: 20 Val: 31/07/25	30049099	500	5102	UN	20	21,0400	420,80	420,80	75,74			18,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 313175683.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao no 1278

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Termo de Colaboração 015/2018

Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade

PEDIDO DE COMPRA: PDC#313175683#BIONEIXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov: 112222

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\$ 281,85 Estadual: R\$ 251,45 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IDPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

Impresso em 25/09/2023 às 18:56:26

www.garça.sp.gov.br

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0003

000547

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080013417859969934960001595120000209546

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.321
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.095,46
VALOR COBRADO	2.095,46

=====

NR.AUTENTICACAO E.04D.0D8.CSD.CFF.37F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000548

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 1.161,44
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001531

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
 RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001531

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230912965462000122550010000015311000393282

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231653616597 02/10/2023 16:08:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

30/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:08:37

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.161,44

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.161,44

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	6,22	24,88					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	2,805	2,99	8,39					
2455	ABOBRINJA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	15,138	5,65	85,57					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	18,000	4,21	75,82					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	8,630	5,86	50,54					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	40,875	2,66	108,78					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	4,040	5,99	24,20					
5418	BROCOLIS NINJA un	07041000	040	5929	UN	7,000	4,85	33,93					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,200	2,99	60,40					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	40,394	4,49	181,28					
8143	CHIEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	9,000	3,32	29,91					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	19,652	3,99	78,42					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	4,000	6,34	25,36					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	8,000	4,99	39,92					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE EQUIPARAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 5º e 3º RICMS/SP

Ref. CF-e-SAT: 101 - CCM: 33712, 34316, 35780, 36223

Conforme artigo 135, § 3º do RICMS

Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

23 OUT. 2023

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/09/2023 VALOR TOTAL: 1.161,44
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001531

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
 RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

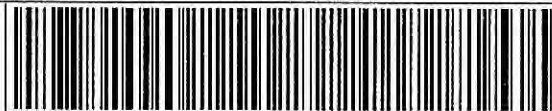
Nº 000001531

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230912965462000122550010000015311000393282

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231653616597 02/10/2023 16:08:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

30/09/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

30/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:08:37

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,115	2,34	47,11					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	8,360	6,73	56,28					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	9,570	9,99	95,60					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	3,135	6,99	21,91					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,385	6,99	2,69					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	6,090	3,44	20,96					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	8,215	8,50	69,79					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,454	17,00	7,72					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.161,44

DEBITO EM: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102322

AUTENTICACAO SISBB: 1.478.FEF.D98.075.702

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPE DIST DE PRO
DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
S SA**

RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Ccp:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.

DANEE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000008744
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0087 4417 8074 6912

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
135231610210348 26/09/2023 09:23:39-03:00

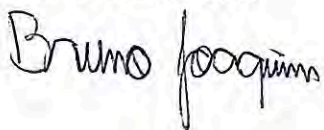
000552

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0004-76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
✓ 15060	SERINGA DESC. 05ML S/AG LISA C/100 UN ABL LOTE: SS5NC00123 - DT.FABR: 30/05/2023 - DT.VALID: 31/01/2028 - GTIN.: 7908 630600153 - REG. M. S.: 008178808901 9 - FABRICANTE: EXCELMED DISTRIBUIDOR A DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA	90183119	200	5102	UN	2.000,00	0,10820	216,40	216,40	38,96	0,00	18.00%	0.00%
✓ 05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23H0073H - DT.FABR: 28/07/2023 - DT.VALID: 31/07/2025 - GTIN.: 789816 6041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	FR	1.080,00	3,99000	4.309,20	4.309,20	775,65	0,00	18.00%	0.00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  28 SET. 2023													

000553

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005063136007763109295130000503068

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.323
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.030,68
VALOR COBRADO 5.030,68
=====

NR.AUTENTICACAO B.1C2.A22.F64.BB7.F61

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000554

 Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
		Número da Nota Fiscal
		12

Dados do Prestador de Serviço

MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
MCFS SERVICOS MEDICOS

RIACHO FUNDO I QN 5 CJ 11 LT 21 S/N, - RIACHO FUNDO I
 CEP 71805-411 - Brasília/ DF
 mcfeitosaltda@gmail.com
 Inscrição Municipal 0823659400162 - CPF/CNPJ 51.595.850/0001-10

Data de Geração da NFS-e

19/10/2023 16:12:25

Data de Competência/Emissão

18/10/2023

Cód. de Autenticidade

C337CDB44

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60	IM :
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Número : 70
Complemento :	Bairro : Williams
CEP : 17402-064	Cidade/UF : Garça/ SP
Telefone : (14)3407-5066	E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				2,00	401		8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000555

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 87.028.585-1

FAVORECIDO: MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.595.850/0001-10

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102324

AUTENTICACAO SISBB: 3.D84.5DB.6F6.A36.9DD



BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI 580
DANILINO 3 Bairro: DIST INDUSTRIAL JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Belim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
ANEXILAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 ENTRADA
1 SAIDA
Nº 47.855
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE EMISSÃO



000556

CHAVE DE ACESSO
3123.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0178.5510.1131.5772

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

DADOS DA NF-e
131235589234572 25/09/2023 16:45:14

TIPO DE OPERAÇÃO

6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 25/09/2023
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	Bairro-DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GURUÁ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL	CEP/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	Bairro-DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATAS
17855/1 - 25/10/23 - 226,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 226,00	VALOR DO ICMS 9,04	BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DO ICMS 235,04
VALOR DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTRATO 0	CODIGO ANTI-FRAUDE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,5200	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3804 1001200	LUBRIFICANTE LATEX "G" C/ PU N ENFERM. 10+TUBO 100UN MEDIX Lote: 5011202ML 31/03/2028 Qtd: 200	200 0102	UN	2.0000	113,0000	0,0000	226,00	226,00	9,04	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

03 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 413175683 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça
(Média Complexidade) - Número do Pedido: BELIVE 48548 - Atente-se para boletins
bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspensão entre em
contato conosco - Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2
FUNDAÇÃO CONSTITUCIONAL 87/2015 - Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 226,00
ICMS Destino: R\$ 31,64 (100% em 2020)

RESERVA DO AO FISCO

CONTROLE EMISSÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080614999271812411700003995140000022600

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.501
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 226,00
VALOR COBRADO 226,00

NR.AUTENTICACAO 9.D32.BC9.D46.2E7.27E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 025519
Série 1

Tha & Thi Farmacia de
Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
<https://www.farmatec.com.br> -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 025519
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0906 1776 1500 0174 5500 1000 0255 1913 1112 9214

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria	135231604798704 25/09/2023 14:31:48
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.
143.631.156.110	CNPJ
	06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		25/09/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	25/09/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	14:31:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/10/2023	270,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
270,00	48,60	0,00	0,00	0,00	270,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/042219-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:9220	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,7000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 18769-7 - PEDIDO:313175683.1 - TERMO DE FOMENTO 001/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DA GARÇA (HOSPITALAR) - TERMO DE COLSBOACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DA GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE	

25/09/2023 14:31:51

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

18 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070619264297071676970008495140000027000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.502
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 270,00
VALOR COBRADO 270,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.6E2.E73.875.034.661
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



belive
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
O ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 47.848
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3123.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0478.4810.1434.5476

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

DADOS DA NF-e

131235589173535 - 25/09/2023 16:20:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL **003.378.508.0034** INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO **813021221110** CNPJ **32.757.824/0001-05**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CNPJ **45.349.461/0009-60** DATA EMISSÃO **25/09/2023**

ENDEREÇO **AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO/DISTRITO **VL WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA DA SAÍDA **25/09/2023**

MUNICÍPIO **Garça** FONE / FAX **(014)3407-5066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA **16:19:11**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
47848/1 - 25/10/23 - 1140.00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS **1.140.00** VALOR DO ICMS **136.80** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST **0.00** VALOR DO ICMS ST **0.00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **1.140.00**

VALOR DO FRETE **0.00** VALOR DO SEGURO **0.00** DESCONTO **0.00** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS **0.00** VALOR DO IPI **0.00** VALOR TOTAL DA NOTA **1.140.00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G** FRETE POR CONTA **0** CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF **23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO **AV 10, 1126** MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **Isento**

QUANTIDADE **5** ESPÉCIE **CAIXAS** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **70.8340** PESO LÍQUIDO **70.8340**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2382 30349019	KOLLAGENASE (Colagenase) 0,6U/g 30G POM DERM CX10BIS CRISTALIA Princípio Ativo COLAGENASE Lote 23010987 - 21/01/2025 Qtd 1.00 Número da FCI 481C652D-1D03-406B-BAB1-156FD8035550	500 6102	CX	1,0000	105,0000	0,0000	105,00	105,00	12,60	0,00	12,00	0,00
2719 30349019	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/g 30GR CX10BIS CRISTALIA Princípio Ativo COLAGENASE-CLORANFENICOL Lote 23070567 - 03/07/2025 Qtd 1.00 Número da FCI 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BDE94	500 6102	CX	1,0000	110,0000	0,0000	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
2392 30349099	NITROPRUS (Nitropruseto) IV 50MG PO LIOF CX5EA CRISTALIA Princípio Ativo NITROPRUSSETO DE SODIO Lote 23070408 - 03/01/2025 Qtd 2.00 Número da FCI 26E36B83-447B-4659-BDF9-BB89DDA868BB	000 6102	CX	2,0000	72,5000	0,0000	145,00	145,00	17,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 313175683 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 48537 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// LEMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 360,00/ ICMS Destino: R\$ 21,60 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

000561

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL 1		EMISSÃO: 25/09/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE		NF-e Nº: 47848 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	
				Total NF: 1.140,00			

		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 47.848 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		CONTROLE FISCO 	
				CHAVE DE ACESSO 3123.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0478.4810.1434.5476		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
				DADOS DA NF-e 131235589173535 - 25/09/2023 16:20:07			
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS							
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ			
003.378.508.0034		813021221110		32.757.824/0001-05			
2273	RINGER LACTATO 500ML ISENTA PVC CX30FR PRESENTUS KABI	500	CX	4,0000	195,0000	0,0000	780,00
30049099	Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + CLORETO DE CÁLCIO + LACTATO DE SÓDIO	6102					780,00
	Lote 74SE2171 - 26/04/2025 Qde 4 00						91,60
	Numero da FCI F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA						0,00
							12,00
							0,00

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

20 OUT. 2023

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 313175683 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 48537 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 360,00/ ICMS Destino: R\$ 21,60 (100% em 2020) /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0003

000562

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080620442271812411700003495140000034900

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.503
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	349,00
VALOR COBRADO	349,00

NR.AUTENTICACAO 4.CED.C0B.461.E28.193
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 25/09/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 1.071,49

NF-e Nº: 301121 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 301.121 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO
3523.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3011.2110.0890.0104

CHAVE DE ACESSO
3523.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3011.2110.0890.0104

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

DADOS DA NF-e
135231604585974 - 25/09/2023 14:08:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 25/09/2023

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 25/09/2023

MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:07:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
301121/1 - 25/10/23 - 1071,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.071,49	VALOR DO ICMS 139,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.071,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.071,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50

ENDEREÇO R SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115

QUANTIDADE 9 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 110,2400

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8126 30049099	(-) GLICEROL (12%) 120 MG/ML SOL RET FR PLAS TRANS X 500 ML CLISTEROL Marca: J.P. Modelo: CX C/20 FR+SOND Lote: 897023 - 04/07/2025 Qtd: 1.00 / CEST: 13.004.01	000 5102	CX	1,0000	180,8000	0,0000	180,80	180,80	21,70	0,00	12,00	0,00
19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUOFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 849259 - 01/04/2025 Qtd: 6.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	6,0000	117,6483	0,0000	705,89	705,89	84,71	0,00	12,00	0,00
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150623 - 30/06/2028 Qtd: 5.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	5,0000	5,4240	0,0000	27,12	27,12	4,88	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7573 // Local Entrega: N - - - / Obs: ID 313175683 - Entrega 26/09/2023 - inserir nos Dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboracao 015/2018 Org: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 144,12 Federal R\$: 106,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		000564	
EMIÇÃO: 25/09/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	NF-e
		Total NF: 1,071,49	Nº: 301121 SÉRIE: 1
			FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CONTROLE FISCO	
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		0- ENTRADA 1- SAÍDA	
Rua Sao Paulo, 13		Nº 301.121		3523.0904.1928.7600.0138.5500.1000.3011.2110.0890.0104	
Bairro: Vila Belmiro		SÉRIE: 1		Chave de Acesso	
11075-330 Santos - SP		FOLHA: 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	
Fone: (13)3228-2305				www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
				DADOS DA NF-e	
				135231604585974 - 25/09/2023 14:08:38	
NATUREZA DA OPERAÇÃO					
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
633.566.329.115				04.192.876/0001-38	
11447	FITA MICROPORE 25MM X 10M	000	RL	72,0000	2,1900
30051090	Marca: CIEX	5102			0,0000
	Modelo: RL				157,68
	Lote: FP268/23-GC - 10/07/2025 Qtde: 72.00				157,68
	/ CEST: 13.009.00				28,38
					0,00
					18,00
					0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

28 SET. 2023

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 7573 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 313175683 - Entrega 26/09/2023 - inserir nos Dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 144,12 Federal R\$: 106,40 Estadual Fonte: IBPT /	

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700082058173195140000107149

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.504
NOSSO NUMERO 28156340000082058
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.071,49
VALOR COBRADO 1.071,49

NR.AUTENTICACAO E.6DF.E4A.6A9.C47.BFE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5

DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008

JUNDIAI/SP

Fone: 4734738845

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000005888

SÉRIE 3

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0058 8818 2315 4064

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

135231606595430 25/09/2023 17:51:03-03:00

000566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/09/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

01434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:49:00

FATURA

001

25/10/2023

1.128,01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.128,01

VALOR DO ICMS

184,47

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.128,01

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.128,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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 GALPAO I I

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,210

PESO LÍQUIDO

2,740

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

M11663

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML

+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S

OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA

LOTE:12453129 - Val:09/02/2025, Fab

: 09/03/2023

NCM/SH

30045090

CST

200

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

1,0000

V.UNITARIO

818,5100

V.TOTAL

818,51

BC.ICMS

818,51

V.ICMS

147,33

V.IPI

0,00

A.ICMS

18.00%

A.IPI

0.00%

M11647

OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL

INJ IV-25FA+25DILX10ML-TEUTO

LOTE:42830014 - Val:28/10/2024Resol

ucao do Senado Federal num. 13/12,

Numero da FCI E7FDCEFB-CE43-4B10-A5

58-EBBD55AEB593., Fab: 28/10/2022

30049069

500

5102

CX

2,0000

154,7500

309,50

309,50

37,14

0,00

12.00%

0.00%

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

502.885.338-01

Auxiliar de Almo.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135231606595430
Pedido:006523 | ID 313175683 | Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao
Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO
§ 1º, ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 178.24 (15.80%)
Federal e R\$ 135.36 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

27 SET. 2023

Bruno Joaquim

powered by

TOTVS

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080499954129753140560003295140000112801

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.505
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.128,01
VALOR COBRADO 1.128,01

NR.AUTENTICACAO 0.3C0.FC9.4F3.F3D.6F9

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000568

Recebemos da MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 25/09/2023 Valor Total: R\$ 2.511,00. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.020.275

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.275

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0980 5469 4800 0186 5500 1000 0202 7510 2660 4778

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSCRIÇÃO DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

ANEXO DO DOCUMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230251406286 25/09/2023 11:26:57

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do destinatário

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/09/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BARRIO DESTINATÁRIO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA E VENCIMENTO

25/09/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

INSCRIÇÃO

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11:26:47

FATURA/DUPLICATA

001

25/10/2023 R\$ 2.511,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.511,00

VALOR DO ICMS

100,44

BASE DE CÁLCULO DO IPI SOBRE O ICMS

0,00

VALOR DO IPI SOBRE O ICMS

0,00

VALOR TOTAL DAS DESPESAS

2.511,00

VALOR DO FAPTE

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DESCRIÇÃO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.511,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FALTA POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLAQUEADO V. FISCAL

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

MARCA

NOME MARCA

VALOR EXATOS

134,000

VALOR TOTAL

134,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
533	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 20 V: 03 27)	90183219	200	6102	CTC	20	5,50	110,00	110,00	4,40	0,00	4	0	0
980	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML C PONTO DE COLETA BIOMASS(L: HSAM21060104 Q: 100 V: 11 27)	39269030	200	6102	UND	100	3,07	307,00	307,00	12,28	0,00	4	0	0
937	LUVA LATEX USO GERAL M CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLIS087 Q: 50 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	50	10,47	523,50	523,50	20,94	0,00	4	0	0
938	LUVA LATEX USO GERAL P CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLIS084 Q: 150 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	150	10,47	1.570,50	1.570,50	62,82	0,00	4	0	0

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$351,54.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.511,00
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
533, 980, 937, 938
TERMO DE COLABORACAO 015 2018 ORGAOPREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE COT N 1278
ID.3131/5683.1 SEG A SEX 7H 12H DAS 14H AS 17H
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0006

000569

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691306720121872800200047140017495140000251100

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.506
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.511,00
VALOR COBRADO 2.511,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.700.3B9.8FE.05A.16F
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



belive

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
ANEXILAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 89.689
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3523.0914.3355.4400.0119.5500.0000.0896.8910.1131.5105

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

DADOS DA NF-e

135231605363838 25/09/2023 15:30:56

NOTA RELATIVA A OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER. ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

15.349.461/0009-60

DATA - MÊS - ANO

25/09/2023

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

13400-000

DATA DE EMISSÃO

25/09/2023

CIDADE

Guia

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.349.461/0009-60

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

CNPJ

15.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15.349.461/0009-60

ENDEREÇO

BARRIO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

13400-000

DATA DE EMISSÃO

25/09/2023

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

VALOR DO FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 313175683 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça
(Média Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 83957 / REGIME ESPECIAL
136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012
- Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo
suspeita entre em contato com:

RESERVADO AO FISCAL

ROLETO ANEXO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080949273271512711770003995140000439200

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.507
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.392,00
VALOR COBRADO 4.392,00

NR.AUTENTICACAO 8.80B.782.218.CB2.36F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Bioline
Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 78792
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5223 0937 8444 7900 0233 5500 1000 0787 9214 7533 3702

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

000572

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152236741101044 26/09/2023 10:18:09

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
26/09/2023

ENDEREÇO
RUA RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

MUNICÍPIO
Garça

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE / FAX

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
78792	525,60	0,00	525,60

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/10/2023	525,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	525,60		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
525,60		63,07		0,00		0,00		525,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	94,60		525,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		*PETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas				SP	122819217110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX		0		1,000	0,900	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	SH	ORIGEM	CTOP	UNID	QTD	VLZ UNIT	DESC	VLZ TOTAL	VTBIB	BC ICMS	VLZ ICMS	VLZ IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NL30CT19S	NYLON 3-0 AG3/8 COR1.9-45CM	3006.90		0/00	6107	UN	72.0000	2.1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00
	LT:202301583 Val:09/03/28 UN:72															
NL30CT19S	NYLON 3-0 AG3/8 COR3.0-45CM	30061090		0/00	6107	UN	96.0000	2.1900		210,24	37,84	210,24	25,23	0,00	12,00	0,00
	LT:202303020 Val:24/05/28 UN:96															
NL40CT24S	NYLON 4-0 AG3/8 COR2.4-45CM	30061090		0/00	6107	UN	72.0000	2.1900		157,68	28,38	157,68	18,92	0,00	12,00	0,00
	LT:202301448 Val:01/03/28 UN:72															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 313175683-1 Termo de Colaboração 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça
(Média Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 20108
Valor do ICMS para a UF de Destino....RS = 31.53

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

29 SET. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

000573

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 078792 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 525,60 DATA DE EMISSÃO: 26/09/2023	

 BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 78792 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 5223 0937 8444 7900 0233 5500 1000 0787 9214 7533 3702 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 destinada a nao contrib CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236741101044 26/09/2023 10:18:09 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115 CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

000574

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080257927655765643230009695150000052560

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.508
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 525,60
VALOR COBRADO 525,60

NR.AUTENTICACAO 1.168.0A9.C5D.82D.E06

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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, BARRAÇÃO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax 3077-9700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.243.876
Série 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0910 9729 4800 0162 5500 1000 2438 7618 3538 7130

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

141230255543100 - 28/09/2023 12:22:59

CNPJ

10.972.948/0001-62

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INDICAÇÃO DE DESTAQUE

9054118020

INDICAÇÃO DE DESTAQUE

816017847112

DESTINATÁRIO - REMETENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

CIDADE

GARÇA

CEP

31100-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

DATA DE EMISSÃO

28/09/2023

HORA DE EMISSÃO

12:22:58

VALOR TOTAL

45.349.461,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

VALOR DE DESPESAS

17.400,00

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100059884171495150000109280

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.509
NOSSO NUMERO 33412460000059884
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.092,80
VALOR COBRADO 1.092,80

NR.AUTENTICACAO 0.E66.643.4FF.EF1.84D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000577

Número da Nota
15457

Data de Emissão
28/09/2023

Data e Hora da
Competência
28/09/2023 às 16:08:57

Código de Verificação
5621-3353-0408

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 SUMARÊ
Município ARAÇATUBA

Insc. 59643
Mun.

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	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	927.2000	1,00	0,00	0,00	927,20
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	93.684,00	0,00	0,00	2.810,52

Valor Total dos Serviços - R\$3.737,72

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-AGOSTO
SETOR-MEDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	C'SLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.737,72

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.737,72

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 15457 emitida em 28/09/2023 às 16:08:57 - Cód Verif 5621-3353-0408

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/09/2023 Valor Total R\$ 3.737,72 Valor Líquido R\$ 3.737,72

Ass.

em

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Contador Responsável
Leus Silva Andreoli
Frente Teor Informação
manu@ahb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

000578

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096760322923495150000373772

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.510
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.737,72
VALOR COBRADO 3.737,72
=====

NR.AUTENTICACAO 4.52E.AE6.F1D.796.458

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000579

Recibo do pagador



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.025420 79006.460004 8 95160000254800

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 27/10/2023
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 254279		Nosso número 09 / 00000254279-2
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.548,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 9/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.025420 79006.460004 8 95160000254800

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 27/10/2023
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 24/10/2023	Nº documento 254279	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 24/10/2023	Nosso número 09 / 00000254279-2
Uso do banco CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.548,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 9/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARCA - SP					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



MÉDIA COMPLEXIDADE

medica
Ana Paula da Silva
Assistente de

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7105	ANA CAROLINA ZANETA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	09/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Data: 09/2023

Página: 2/2
Emissão: 24/10/2023
Horas: 12:39:40

000581

Ítem: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados:							
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	09/2023	34,00	34,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.548,00	2.548,00			
Total da empresa:			2.548,00	2.548,00			

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

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:33
306203062 0005

000582

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002542079006460004895160000254800

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.511
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.548,00
VALOR COBRADO 2.548,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.C7E.63E.C68.852.659
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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 125.06267.97-4	11 Nome SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R FAUSTO FLORAINO DE TOLEDO, 673				13 Bairro WILLIANS	
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 68874 - 124 / SP	18 CPF 170.529.268-22
19 Data de Nascimento 08/07/1972		20 Nome da Mãe APARECIDA PIETRO RODRIGUES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.627,58	24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 21/09/2023	26 Data de Afastamento 21/10/2023	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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.054,51	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 184,80	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 3.856,32	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 4.241,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.413,98
69 - Aviso-Prévio Indenizado 12/dias	R\$ 1.851,03	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\$ 14.602,59

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\$ 291,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 365,81
114.1 IRRF	R\$ 766,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 96,30	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.553,96
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.048,63

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.06267.97-4	11 Nome SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 68874 - 124 / SP	18 CPF 170.529.268-22	19 Data de Nascimento 08/07/1972	20 Nome da Mãe APARECIDA PIETRO RODRIGUES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 21/09/2023	26 Data de Afastamento 21/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 13 de Setembro de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela distração.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA NACIONAL DO TRABALHO — SNT

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Numero

68 874

Serie

00126



ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Shela Regina RodriguesLoc. Nasc. Jaboticabal Est. SP Data 08.07.72Filiação Fra. José Rodrigues da Maria
Capitão do 1º Regimento de PolíciaDoc. n.º CR-24936 149 C-A-24ESTRANGEIROS CIC de Jaboticabal

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. n.º

Exp. em Estado

Obs. 21.01.96 Picaguru - SP

Data Emissão DRT

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Shela Regina Rodrigues
da Oliveira
Doc. CR-24936 149 C-A-24
13.35 CIC de Picaguru
Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CGCMF

Rua

Município

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão

Registro nº

Remuneração especificada

1º

2º

3º

4º

5º

6º

7º

8º

9º

10º

11º

12º

13º

14º

15º

16º

17º

18º

19º

CONTRATO DE TRABALHO

13

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA - UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a

Empregado: SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

Cargo: FISIOTERAPEUTA

CBO: 223605

Admissão: 03 de Dezembro de 2018

Registro: 223605

Salário: R\$ 3.189,05 (três mil e oitenta e nove reais e cinco centavos)

1º

2º

3º

4º

5º

6º

7º

8º

9º

10º

11º

12º

13º

14º

15º

16º

17º

18º

19º

20º

21º

22º

23º

24º

25º

26º

27º

28º

29º

30º

31º

000588

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.34
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:	30/10/2023
VALOR:	13.048,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.20A.CB3.5C2.DE4.CD8
-------------------	-----------------------

=====

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

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 29935710353494612

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: SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 12506267974 Admissão: 03/12/2018 Categoria: 01

Data Nascimento: 08/07/1972 Data Opção: 03/12/2018 CTPS: 0068874/00124

Movimentação: 21/10/2023 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.095,63	1.851,03	22.016,42
Depósito	0,00	567,65	148,08	8.806,56
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: 9.522,29

Valor Devido pela Empresa: 9.522,29

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85830000095-5 22290239202-0

31030299357-2 10353494612-8

Data do pagamento 27/10/2023

Identificador 29935710353494612

Data de vencimento 30/10/2023

Valor Total 9.522,29

DOCUMENTO: 102701

AUTENTICACAO SISBB: E.57A.D96.86F.C97.32D



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5586

Código de Verificação de Autenticidade

AU1Z5GUET

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/10/2023 às 11:59:40

Chave de Acesso

1961840U5ROUPRC43DX9HPA727OL16S

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 25/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	E-mail
17400-000	GARÇA - SP		3516705	14 35325198	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

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 Relido
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

FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc: 27/10/2023 R\$ 550,00 Doc: 01 Obs: null

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

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5586 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AU1Z5GUET.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA -novembro/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBH - 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
DAVID JEAN GREGORIO	UPA 24 HS	26	x	David
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	38		Marly
MARTA ADRIANA DE SOUZA GREGORIO	UPA 24 HS	26		Marta

Ana Paula da Silva
RG: 34.973.384-1
Assistente de RH

[Signature]

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000593

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.33
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: 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: 27/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102702

AUTENTICACAO SISBB: 2.9BD.AE8.6EA.607.75C



MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

240

Código de Verificação de Autenticidade

PAM4R8M90

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/10/2023 às 12:15:46

Chave de Acesso

344817ISH9TIDRSTN21UZL5VBC3GWF5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CAFELANDIA-SPLocal da Prestação
GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6		VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 3 consultas - no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	60,00	R\$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
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 (60,00 x 0,65%)	COFINS (60,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (60,00 x 1,50%)	CSLL (60,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,39	R\$ 1,80	R\$ 0,00	R\$ 0,90	R\$ 0,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 56,31

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 240 É CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PAM4R8M90

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

000595

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:08
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	56,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME	
AGENCIA: 0114-7	CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
=====	
NR.AUTENTICACAO	1.1AD.8D8.471.458.1CB



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

Número da Nota - Serie

000000000197 - 1

Autenticidade

F00C-Y5LC

Data de Emissão

23/10/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:

End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:

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

Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 09/2023 NO TOTAL DE 54 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.050,00 - 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	60,75	26,33	121,50	40,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.050,00	3,0000%	121,50	4.050,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.800,92

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000597

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:31
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	3.800,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO	F.605.A9D.BE3.E19.DEC
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000010 - 1	
			Autenticidade IY4W-Y3PG	
			Data de Emissão 18/10/2023	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: B M S SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 50.346.029/0001-06 IM: 109454 IE: Fone: End: : AV ITU,291 APT 502- CEP: 17515030 Município: MARILIA UF: SP E-mail: BIASOARES.7@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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS MEDICO CLINICO COMPETENCIA 09/2023 CAPS / AD MEDIA COMPLEXIDADE 7500,00 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AG 3767 - 2 CONTA JURIDICA : 13653-0				
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	7.500,00	2,0100%	150,74	7.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



000599

30/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:07
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	30/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.767.000.013.653
VALOR TOTAL	7.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B M S S MEDICOS LTDA	
AGENCIA: 3767-2 CONTA: 13.653-0	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
=====	
NR. AUTENTICACAO	C.1CB.8B7.B91.46A.114

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.77011.17-8	11 Nome DAYVID FERNANDO CAMPOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAQUIM GOMES, 331				13 Bairro FREI AURELIO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.401-134	17 CTPS (nº, série, UF) 5296 - 0269 / SP	18 CPF 306.135.448-46
19 Data de Nascimento 16/05/1983	20 Nome da Mãe NEUZA MARIA MAIA CAMPOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.084,69	24 Data de Admissão 01/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/09/2023	26 Data de Afastamento 22/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TKCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.039,22	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R\$ 834,23	55 Adic. Noturno 35,00 horas 40,00%	R\$ 421,75
56.1 Horas Extras 10.00 horas a 100%	R\$ 602,50	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 188,28	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 3.436,25	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 2.433,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2022 a 31/03/2023	R\$ 4.059,03	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.164,02
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 410,22	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\$ 16.588,54

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\$ 397,94	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 315,40
114.1 IRRF	R\$ 913,12	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 47,23		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.673,69
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 14.914,85

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.77011.17-8		11 Nome DAYVID FERNANDO CAMPOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 5296 - 0269 / SP	18 CPF 306.135.448-46	19 Data de Nascimento 16/05/1983	20 Nome da Mãe NEUZA MARIA MAIA CAMPOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/09/2023	26 Data de Afastamento 22/10/2023	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, 14 de Novembro de 2023!

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

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).

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.00.34
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:	31/10/2023
VALOR:	14.914,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.FF1.053.F3D.C8E.A74
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LARISSA TEODORO MOURA	45509	0269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	16/11/2023 A 30/11/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.322,77	P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	440,92	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	138,93	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.763,69	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	138,93	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.624,76	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\$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/10/2023

LARISSA TEODORO MOURA

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\$ 1.624,76(um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta 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: 14/11/2023

GARÇA

LARISSA TEODORO MOURA

000604

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
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: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA

CPF/CNPJ: 321.907.428-62

VALOR: R\$ 1.624,76

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103001

AUTENTICACAO SISBB: 4.6FE.85D.BC6.937.8E0

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 29935502553494612

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: DAYVID FERNANDO CAMPOS

PIS/PASEP: 12777011178

Admissão: 01/04/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 16/05/1983

Data Opção: 01/04/2022

CTPS: 0005296/00269

Movimentação: 22/10/2023 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	7.522,23	410,22	6.809,75
Depósito	0,00	601,77	32,81	2.723,90
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.358,48

Valor Devido pela Empresa: 3.358,48

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85890000033-6	58480239202-7
	31031299355-9	02553494612-2
Data do pagamento		30/10/2023
Identificador		29935502553494612
Data de vencimento		31/10/2023
Valor Total		3.358,48

DOCUMENTO: 103002
AUTENTICACAO SISBB: 3.944.2E9.4E7.5D5.961

 HUMANALIMENTAR CNPJ 0902 7864 3600	ROMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3104-1880	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0692 8912 1708 0950	
		Nº 000.069.289 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231628570990	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSC. ESTADUAL EMITENTE 209248284110	CNPJ EMITENTE 02.786.436/0001-83	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/09/2023 - 13:27:38	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17.400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/09/2023 - 13:27:38	
MUNICÍPIO Garça	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF SP	TELEFONE / CONTATO (14) 99674-4907	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
69289_001	28/10/2023	137,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS 137,94	VALOR ICMS 24,83	BC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST Dest 0,00	ICMS Deson. 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 137,94
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 137,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63	INSC. ESTADUAL 587220280115	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2159	TROPIC BASIC ENTERAL 800G Lote: 230122714 Qtd:2 Val:28/10/2024	21069090	000	5102	UND	2,00	68,97	137,94	137,94	24,83	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

24 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) PEDIDO SINCONECTA 37431 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO MONT E FAT POR ELIAS	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

000617

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035010090001016195170000013794

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.003
DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 137,94
VALOR COBRADO 137,94

NR.AUTENTICACAO C.34D.A3A.FD6.4AA.8EA

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e
000.013.032
SERIE 1

ACTA DE REFERENCIO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO INTERESSADO:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada 2

000.013.032
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 - 1

CONTINUE ON FISC



CHAVE DE ACESSO
3523 0858 7858 4100 0131 5500 1000 0130 3212 8792 7918

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIA
INSERÇÃO ESTADUAL
315015303117

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

BUA DE ORLANDO THIAGODOS SANTO. 70

RUA DR. ORLANDO MIRAGOSA SANTOS, 19		FORTE RAY		UF		ASSURADOR ESTADUAL		
PARCEIRO				SP				
Garça								
FATURAS								
Parc.: 1	Venc.: 19/09/2023	Valor: 632,75	Parc.: 2	Venc.: 09/10/2023	Valor: 632,75	Parc.: 3	Venc.: 29/10/2023	Valor: 632,75
Parc.: 4	Venc.: 18/11/2023	Valor: 632,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DE IMPOSTOS SUBSTITUÍDO		VALORES IMPOSTOS SUBSTITUÍDOS		VALOR IMPOSTO	
RECEITA DE CÁLCULO DE IMPOSTO		0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	2.531,00
VALOR IMPOSTO		0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ADICIONAIS		VALOR IMPOSTO		0,00	2.531,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

[illegible]**DADOS DO PRODUTO**

DOP FISCAL	DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS - SERVIÇO	NOMENCL.	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VAL UN-FABR	VAL TOTAL	BC ICMS	ICMS 00%	ICMS 12%	ICMS 20%	PORCENTO
1:88	OLEO DE FREIO DOT 4	38190000	1102	5102	pc	1,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1222	KITS AMORTECEDOR DIANT.	87089990	0500	5102	pc	2,00	235,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20151	JG. SAPATA FREIO TRAS.	87083090	0500	5102	pc	1,00	145,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31101	AMORTECEDOR	87088000	0500	5102	pc	2,00	175,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7130051100	ROLAMENTO RODA TRAS.	84821090	0500	5102	pc	2,00	110,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF113	CAMPANA FIESTA	87083090	0500	5102	pc	2,00	212,00	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF14A	DISCO FREIO	87083090	0500	5102	pc	2,00	115,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HG31100	AMORTECEDOR DIANTEIRO FIESTA	87088000	0500	5102	pc	2,00	260,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KA2471	KITS AMORTECEDOR TRAS. FIESTA	87089990	0500	5102	pc	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PD91	JG. PASTILHAS KA	87083019	0500	5102	pc	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

DISCRICAO ATIVIDADE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	ICMS
	0.00		0.00	

DADOS ADICIONAIS

MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF56D0B9B42
FIESTA 192
Trib aprox RS: 849.33 Fed
Fonte: IBPT

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Múfalo
NRG 30468476-5

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Ciência da Operação	1.00
Justificativa	

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	891236258191214	30/08/2023 às 14:32:50-03:00

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00
Chave de Acesso	Id do Evento	
35230858785841000131550010000130321287927918	ID1101103523085878584100013155001000013032128792791801	
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
58.785.841/0001-31	31/08/2023 às 13:44:46-03:00	
Tipo de Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00
Texto da Carta de Correção	
Dados adicionais: Veículo: Fiesta - placa DK17149. Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231441189361	31/08/2023 às 13:49:58-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
LUIZ CARLOS TOZATO- EPP	LUIZ AUTO PECAS
CNPJ	Endereço
58.785.841/0001-31	R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	17400-000

INFORMATIVO

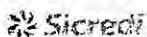


748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 29/10/2023
Beneficiário LUIZ CARLOS TOZATO				CNPJ/CPF 58785841000131	Agência / Código do Beneficiário 3022.10.86316
Data do Documento 30/08/2023	Nº do Documento 13035-3	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 30/08/2023	Nosso Número / Lei do Documento 23/100232-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda R\$632,75	
Instruções PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,08.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - 45349461000960 GARCA SP 17402064 RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -					
Beneficiário final -					Código de Barra

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

748-X

74891.12313 00232.330225 10863.161070 1 95180000063275

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 29/10/2023
Beneficiário LUIZ CARLOS TOZATO				CNPJ/CPF 58785841000131	Agência / Código do Beneficiário 3022.10.86316
Data do Documento 30/08/2023	Nº do Documento 13035-3	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 30/08/2023	Nosso Número 23/100232-3
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda R\$632,75	
Instruções PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,08.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - 45349461000960 GARCA SP 17402064 RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -					
Beneficiário final -					Código de Barra



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023233022510863161070195180000063275

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 103.004
DATA DE VENCIMENTO 29/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 632,75
VALOR COBRADO 632,75

NR.AUTENTICACAO D.2AF,80F.1C6.CD0.58F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000612

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº: 37521 SÉRIE: 1
 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. Rua Amoipira, 365 - Vila Isa São Paulo - SP CEP: 04689-070 Fone: 1156317840		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 37521 Série: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1004 5142 0700 0135 5500 1000 0375 2110 9171 7876 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231651258996 02/10/2023 11:35:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116585592110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 04.514.207/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		45.349.461/0009-60	02/10/2023 11:33:09
ENDEREÇO Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	BAIRRO / DISTRITO Vila Williams	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/10/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075062	UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 12:15:02

FATURA / PARCELA									
001									
30/10/2023									
800,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL Correios		0-REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,0000	PESO LÍQUIDO 3,0000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS
21067	Papel Termossensível p/ Cardiotocú MEDPEJ MF-9100 - 112mm x 100mm x 150fs Lote: PEC340/23	48234000	0101	5101	PCT	20	40,0000	800,00	0,00
		VALOR		ALÍQUOTA %					
		ICMS	IPI	ICMS	IPI				
		0,00	0,00	0,00	0,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

09 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 32275595				
DADOS ADICIONAIS				
Informações complementares de interesse do Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 31,68 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 313175683 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº: 015/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE			RESERVADO AO FISCO	
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37521 Valor Original: R\$ 800,00 Valor do Desconto: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 800,00.				

000613

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790461019327500000330016526508595190000080000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.005
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 800,00
VALOR COBRADO 800,00

NR.AUTENTICACAO 3.51D.CA1.753.7BE.DFA
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000188 - 1

Autenticidade
1ROB-ZANS

Data de Emissão
24/10/2023

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: MARÍLIA 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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados referente a Angiologia - Competência 09/2023 no total de 83 consultas - Centro de Especialidades
 - Média Complexidade - R\$ 6.640,00 - 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\$ 1.062,40 - 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	6.640,00	2,0100%	133,46	6.640,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.640,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

[Assinatura]

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0007

000615

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400215429441875070009195200000664000

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 103.006
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.640,00
VALOR COBRADO 6.640,00

NR.AUTENTICACAO 4.499.35B.494.257.3DF

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
184Código de Verificação de Autenticidade
091XLT2FData e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 17:45:02Chave de Acesso
1961046GKKEGALBMOA1LZSS4MUF4VO7FPara certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade Garça-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 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	Pediatria - Consultas demanda espontânea - Competência 09/2023 no total de 134 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.146,22 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.146,22	R\$ 7.146,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.146,22	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.146,22	Total do ISS R\$ 214,39	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.146,22 x 0,65%) R\$ 46,45	COFINS (7.146,22 x 3,00%) R\$ 214,39	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.146,22 x 1,50%) R\$ 107,19	CSLL (7.146,22 x 1,00%) R\$ 71,46	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.706,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$961,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$192,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 184 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 091XLT2F.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000178178195200000670673

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.007
NOSSO NUMERO 31072230000000178
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.706,73
VALOR COBRADO 6.706,73

NR.AUTENTICACAO 5.96D.705.2DE.248.AE1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000000001825 - 1	
			Autenticidade BOT9-FIUY	
			Data de Emissão 25/10/2023	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049 End.: BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Consultas oftalmológicas - Competência 09/2023 no total de 150 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.812,50 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Procedimentos oftalmológicos - Competência 09/2023 no total de 784 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.472,87 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
Retenções: IR: R\$ 154,28 Demais retenções: PIS: R\$ 66,85 COFINS: R\$ 308,56 CSLL: R\$ 102,85 Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 478,26 Total geral: R\$ 632,54 Valor líquido da nota: R\$ 9.652,83				
Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.383,38 13,45% Tributos Federais R\$ 334,27 3,25% Tributos Municipais R\$ 1.717,66 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\$ 1.717,66 - Aliq: 16,70%			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 154,28	PIS (R\$) 66,85	COFINS (R\$) 308,56	CSLL (R\$) 102,85
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 10.285,37	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 308,56	Valor Total da Nota (R\$) 10.285,37
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.652,83				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005271008613102695200000965283

BENEFICIARIO:

VILLANOVA P S LTDA

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.008
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.652,83
VALOR COBRADO 9.652,83

NR.AUTENTICACAO E.983.C15.514.0F2.1AD

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 002.367

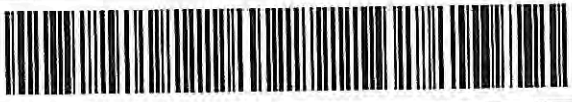
Série 1



AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA,
Sagrada Família, Belo Horizonte - MG -
31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 002.367
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3123 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0023 6711 6322 6039
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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235552694710 - 31/08/2023 12:39:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0018483990016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
31/08/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA SAÍDA
31/08/2023

MUNICÍPIO
Garça

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
12:34

FATURA / DUPLICATA		VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NÚMERO	VENCIMENTO							
002367/1	30/09/2023	1.277,00	002367/2	30/10/2023	1.277,00	002367/3	29/11/2023	1.277,00
002367/4	29/12/2023	1.277,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	0,00	0,00	5.108,00
VALOR DO ICMS		0,00			
VALOR DO FRETE		0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
					0,00
					VALOR DO IPI
					0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					5.108,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0,000

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	% ICMS	% IPI
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CFOP6101	TRANCADO EM ALGODÃO CRU	63023100	0400	6.101	UN	15,00	15,90	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	CAMISOLA ADULTO ABERTA ATRAS	63023100	0400	6.102	UN	15,00	18,90	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	LENÇOL EM PERCAL MISTO 180 FIOS PERSONALIZADO 1,60X2,50	63023100	0400	6.102	UN	120,00	29,90	3.588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.101	UN	20,00	49,90	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R\$ 687,03 (Federal) e R\$ 919,44 (Estadual). Fonte: IBPT 6042E8
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a 7% após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.

RESERVADO AO FISCO

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161208328060710808635170795190000127700

BENEFICIARIO:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

NOME FANTASIA:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CNPJ: 14.383.204/0001-63

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.009
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.277,00
VALOR COBRADO 1.277,00

NR.AUTENTICACAO B.380.C03.B9D.775.86E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
55509

Código de Verificação de Autenticidade
369SOUS01

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 19:02:56

Chave de Acesso
1961090ZD3AJ4I05RRVTDUWBEJS6PO18

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Número do RPS 57058	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 23/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 23/10/2023
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro 001314096	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148			Complemento	Bairro LABIENOPOLIS
CEP 17404-270	Cidade GARÇA - SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Complemento
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone
			Bairro Williams
			E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviço de Anestesia, Competencia 09-2023 Centro de Especialidades, Media Complexidade do Termo de colaboracao 015-2018, Orgao Prefeitura Municipal de Garca. Qtde: 35 - Valor unitario: R\$ 50.00 - Total: R\$ 1750.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Construção Civil

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,59%	0000170000009	8690999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1750,00	R\$ 62,83	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 NFS-e: R\$ 1750,00						

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$235,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$71,93 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55509 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 369SOUS01.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000203191012047204695190000175000

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 103.010
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.750,00
VALOR COBRADO 1.750,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.E99.08C.1D6.42B.F78
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000318 - 1

Autenticidade
28T0-W1SO

Data de Emissão
25/10/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 09/2023 no total de 53 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.000,00 - 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	6.000,00	2,6900%	161,40	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000322010812208395200000600000
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 BENEFT
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.011
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

NR. AUTENTICACAO 3.8D2.DB9.BB2.8B5.328
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

788

Código de Verificação de Autenticidade

CEQTPF1PU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/10/2023 às 11:19:23

Chave de Acesso

1961256FQH2QSM5JY58E7LFFPO7GO5NZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e obstetrícia - Competência 09/2023 no total de 183 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - RS 10.980,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	10,980,00	R\$ 10.980,00

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, MANICÓMIOS, 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\$ 10.980,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.980,00	R\$ 329,40	2 - Não

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (10.980,00 x 0,65%)	COFINS (10.980,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.980,00 x 1,50%)	CSLL (10.980,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 71,37	R\$ 329,40	R\$ 0,00	R\$ 164,70	R\$ 109,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.304,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.476,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$295,36

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 788 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CEQTPF1PU.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroque.
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0009

000677

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001633022710188621006695200001030473

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.012
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 10.304,73
VALOR COBRADO 10.304,73

NR.AUTENTICACAO 7.BC0.B96.F11.67D.7D3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 20231023032631717000128	Número da Nota 00000228			
	Data e Hora de Emissão 23/10/2023 15:08:05 Código de Verificação 7VRS-XTFP			
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 09/2023 no total de 119 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: 10/11/2023;				

MÉDIA COMPLEXIDADE

 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400012180014195200001201280

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	103.013
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO 0.E54.2E5.8A6.91C.A3E

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Serie
000000001900 - 1

Autenticidade
TET5-BD5S

Data de Emissão
25/10/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 09/2023 - CAPS 1 Média Complexidade - R\$15.000,00 - 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\$)	Alíquota (%)	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

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000083022402036081079995200001407750

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 103.014
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50
VALOR COBRADO 14.077,50
=====

NR.AUTENTICACAO 4.480.9CF.BDB.AA0.932
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
1091
Código de Verificação de Autenticidade
AVLCOCOHF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/10/2023 às 17:59:40
Chave de Acesso
1961055ZH6CJRM1LCOP3EQG0N6VWL7U

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail contato@contbem.com.br	
CEP 17402-068	Cidade Garça-SP	Telefone 14 34061211		

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	Médico em atenção domiciliar - Competência 09/2023 - 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 3,00%	Alividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 16.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.000,00	Total do ISS R\$ 480,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%) R\$ 104,00	COFINS (16.000,00 x 3,00%) R\$ 480,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (16.000,00 x 1,50%) R\$ 240,00	CSLL (16.000,00 x 1,00%) R\$ 160,00	Outras Retenções 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 1091 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AVLCOCOHF.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000093022210062621023895200001501600

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.015
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15.016,00
VALOR COBRADO	15.016,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.EDA.578.DF3.964.569

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000000975 - 1	
			Autenticidade 11J0-H7Y5	
			Data de Emissão 23/10/2023	
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: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Cardiologia - Competência 09/2023 no total de 221 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 303,15	PIS (R\$) 131,37	COFINS (R\$) 606,30	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 20.210,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 606,29	Valor Total da Nota (R\$) 20.210,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.967,08				

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005265008944905395200001896708

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:

AHEB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.016
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 18.967,08
VALOR COBRADO 18.967,08

NR.AUTENTICACAO 2.E3A.820.8C6.503.F9B

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

836

Código de Verificação de Autenticidade
99PAXF2X0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/10/2023 às 16:32:12

Chave de Acesso

1167576ZJ97EF4ED9JS2QGUNCNMAA2GNO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação DUARTINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.621.007/0001-02	RG/Inscrição Estadual 5559/2018	Inscrição Municipal 000023080	Cadastro	Nome/Razão Social ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME
Logradouro AVENIDA SÃO PAULO, 572	CEP 17470-041	Cidade Duartina-SP	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail tamy_ferreiradarocha@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Complemento sala 06
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Bairro Williams
		Telefone 16 33748438	E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA - COMP 09/2023 NO TOTAL DE 130 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE NO VALOR DE R\$ 7.280,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.280,0000	R\$ 7.280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Alividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.280,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.280,00	Total do ISS R\$ 146,33	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.280,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$979,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$168,17		

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 836 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 99PAXF2X0.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000637

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
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: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02

VALOR: R\$ 7.280,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103017

AUTENTICACAO SISBB: E.056.9D4.36F.6DF.1CE

000638



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

Número da Nota - Serie

000000000035 - 1

Autenticidade

X2JM-UHIP

Data de Emissão

24/10/2023

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

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 09/2023 no total de 52 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.900,00 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.900,00	3,0000%	117,00	3.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.900,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000639

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
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: 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\$ 3.900,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103018

AUTENTICACAO SISBB: 5.C2F.A5F.55D.EE4.DDB

000640

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota

1000172

Data e Hora Emissão

23/10/2023 14:03:56

Código Verificação

T4VPP04S

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR)**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA Telefone:
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 09/2023 NO TOTAL DE 12 CONSULTAS - CTA - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 1.280,00 - 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	Alíquota (%)	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 10/2023
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

23/10/2023

1.0.0



Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000641

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
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 POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 1.280,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103019

AUTENTICACAO SISBB: 4.401.F25.A13.BA8.DFB

**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

000642

Nota: 2023000

00000023

Código Verificação

2WRF-KKJH

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
23/10/2023 09:19:54Período de Competência
10/2023Município 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 09/2023 - CAPS/AD - Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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\$)

18.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incndicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (R\$)

2,0100

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

18.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

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 [0061CD]

Visualizado em: 23/10/2023 09:26:07

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webbits.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**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000643

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
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: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103020

AUTENTICACAO SISBB: 8.1A6.128.337.46E.8EA

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/64 
--	--

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6536b709 Nº NFS-e: 2023/64	Data de Emissão: 23/10/2023 15:10:17 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

Pediatria - Consultas demanda espontânea - Competência 09/2023 no total de 65 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.466,45 - 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, conforme IN 2110/2022, ART 115, III, § 2º.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 3.466,45	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.466,45
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 69,33	Valor Total R\$ 3.466,45	Valor Líquido R\$ 3.466,45	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico



000645

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
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: 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\$ 3.466,45

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103021

AUTENTICACAO SISBB: F.401.848.5A8.B22.9B9



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

Número da Nota - Serie
000000001230 - 1

Autenticidade
WU3C-NLX4

Data de Emissão
23/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 09/2023 no total de 78 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.240,00 - 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	93,60	40,56	187,20	62,40
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.240,00	3,0000%	187,20	6.240,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.856,24

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

ALB

000647

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
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: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 5.856,24

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103022

AUTENTICACAO SISBB: 7.086.A88.209.9E2.31F



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2103

Código de Verificação de Autenticidade
0GIQGGGAH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/10/2023 às 10:13:20

Chave de Acesso

1961169KXXGGADOXNWOC168CK33YGIUI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 24/10/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos de exames de Raio-X - Competência 09/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - RS 3.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	RS 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,MANICÂMIOS,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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0GIQGGGAH.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

000649

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130007433022610081921081195200000281550

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.023
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50
VALOR COBRADO 2.815,50
=====

NR.AUTENTICACAO E.F14.2C7.E04.80B.BF2
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
124Código de Verificação de Autenticidade
LGZEMGTJVData e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 10:58:35Chave de Acesso
1981213J39TFGV18E214IC870HFWEEHMPara certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/10/2023
Optante Simples Nacional 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	Nome/Razão Social 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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Constatação de óbito domiciliar - Competência 09/2023 - 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	Aliquota 2,789%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.877,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.877,00	Total do ISS R\$ 108,13	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\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 124 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LGZEMGTJV.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

000651

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
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: 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\$ 3.877,00

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103024

AUTENTICACAO SISBB: 1.B49.467.A27.FD5,012



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

Número da Nota - Série
00000000395 - 1

Autenticidade
C2HQ-0SY3

Data de Emissão
27/10/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PEDIATRIA-CONSULTA DEMANDA ESPONTANEA
 COMPETENCIA 09/2023 NO TOTAL DE 34 CONSULTAS CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA
 COMPLEXIDADE R\$ 1.813,22 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA 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	27,19	11,78	54,39	18,13
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.813,22	3,0000%	54,39	1.813,22
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.701,73				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000653

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
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: 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\$ 1.701,73

DEBITO EM: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103025

AUTENTICACAO SISBB: 8.F8D.D8F.813.06B.BBA



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

Número da Nota - Serie
00000000389 - 1

Autenticidade
5ET8-97HL

Data de Emissão
24/10/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 43902 anexada em Oct 25 2023 04:32:49:100PM

Número da Nota - Serie

00000000389 - 1

Autenticidade

5ET8-97HL

Data de Emissão

24/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 IM: 73807 IE:

Fone: 34134262

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA - cep: 17507040

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:

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

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

PEDIATRIA - CONSULTAS DEMANDAS AGENDADAS COMPETENCIA 09/2023 NO TOTAL DE 45 CONSULTAS
 CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE R\$ 4.000 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

desl.

000656

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
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: 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: 30/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103026

AUTENTICACAO SISBB: A.982.597.B2A.665.663


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 006463-2	Código de Baixa 2-850886-1-10	Hidrómetro E22G022659	Referência 10/2023	Vencimento 31/10/2023
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		
Endereço da Ligação 10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:		
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3770		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116		
Nº Economia 1	Dias 31	Média 0	Período de Leitura 07/08/2023 a 07/09/2023	Leitura Anterior 201
				Leitura Atual 201
				Resid. 0
				Consumo 10
				Cons. Fat 10
Ocorrência SEM HIDRÔMETRO		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO
				Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Das
9/2023	0	10	201	30
8/2023	0	10	201	31
7/2023	0	10	201	29
6/2023	0	10	201	29
5/2023	0	10	201	32
4/2023	0	10	201	28
Média	0,00	10,00		
Tabela de Qualidade da Água				
Parâmetros	Padrão	Resultado		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l		
Cor	0,0 até	0,5 UIC		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT		
P.H	6,0 até 9,0	7,0		
Col. Totais				
Col				
Discriminação das Receitas				
Água				28,05
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.

HOSPITALAR

26/10/2023 11:54:45


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 10/2023	Vencimento 31/10/2023
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 53-WILLIAMS	CEP: 17402064 Compl:	Emissão 26/10/2023
Código de Ligação: 006463-2		Código de Baixa 2-850886-1-10
		Total da Conta: 53.30



000658

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	58630068202-6
	31031030120-8	00850120010-2
Data do pagamento		31/10/2023
Valor Total		58,63

DOCUMENTO: 103101

AUTENTICACAO SISBB: 5.COD.E03.452.051.4B2

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070117329782295200000021125

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.102
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 211,25
VALOR COBRADO 211,25
=====

NR.AUTENTICACAO 3.323.6CB.1A9.33C.8B7

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5918

Código de Verificação de Autenticidade

50PNF39PD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/10/2023 às 10:59:03

Chave de Acesso

1960310G28H9ZWW6J9DG3S7XCHW5UJ1G

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	276,60	R\$ 276,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 276,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 276,60	R\$ 5,53	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\$ 276,60			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$37,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$7,44		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5918 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 50PNF39PD.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade

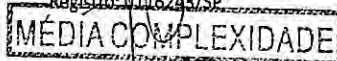
Téc. Segurança do Trabalho

Registro: 0116243/SP

Sarha Alfaro Miranda de Andrade

Téc. Segurança do Trabalho

Registro: 0116243/SP



Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/09/2023 00:00 a 30/09/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 391781	Ana Clara da Fonseca Spadim dos Santos Nascimento em 28/05/1998	Emissão em 09/09/2023 08:02 Retorno em 13/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 09/09/2023 08:07	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 09/09/2023 08:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 09/09/2023 08:08	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 09/09/2023 08:08	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Total Convênio: 1 guia, 4 exames e 1 paciente Descontos: R\$ 0,00		R\$ 69,15

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 392293	Marcela Torres Fachini Nascimento em 20/02/1999	Emissão em 12/09/2023 13:26 Retorno em 14/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 12/09/2023 13:27	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 393310	Josimara Medina Bento Nascimento em 29/06/1992	Emissão em 18/09/2023 09:34 Retorno em 20/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 18/09/2023 09:35	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 18/09/2023 09:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 18/09/2023 09:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 18/09/2023 09:37	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 394461	Maralize Simião Leonel Marques Nascimento em 09/05/1980	Emissão em 25/09/2023 07:32 Retorno em 27/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 25/09/2023 07:32	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15

Guia: 395656	Barbara da Silva Pessoa Nascimento em 13/07/1994	Emissão em 30/09/2023 10:51 Retorno em 04/10/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 30/09/2023 10:52	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Total Convênio: 4 guias, 16 exames e 4 pacientes Descontos: R\$ 0,00		R\$ 276,60

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 391371	Oziel Henrique dos Santos Nascimento em 16/10/1991	Emissão em 06/09/2023 07:36 Retorno em 11/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 06/09/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 391663	Patricia Hage de Carvalho Nascimento em 04/06/1974	Emissão em 08/09/2023 08:26 Retorno em 12/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 08/09/2023 08:26	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 391737	Denise Botelho Andrietta Nascimento em 05/05/1983	Emissão em 08/09/2023 16:38 Retorno em 12/09/2023 17:00
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 08/09/2023 16:39	Preço: R\$ 13,50
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 392246	Graziele Segura de Jesus Nascimento em 19/01/1995	Emissão em 12/09/2023 10:35 Retorno em 14/09/2023 17:00
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 12/09/2023 10:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 12/09/2023 10:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 12/09/2023 10:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 12/09/2023 10:36	Preço: R\$ 13,50
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15

Guia: 392514	Ailton Felix Junior Nascimento em 28/06/1998	Emissão em 13/09/2023 12:00 Retorno em 15/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 13/09/2023 12:00	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 13/09/2023 12:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 13/09/2023 12:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 13/09/2023 12:01	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15
Guia: 393360	Gabriel de Alcantara Oliveira Nascimento em 10/08/1995	Emissão em 18/09/2023 15:21 Retorno em 20/09/2023 17:00
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 18/09/2023 15:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 18/09/2023 15:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 18/09/2023 15:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 18/09/2023 15:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15
Guia: 393421	Simone Maria Teixeira Monteiro Nascimento em 23/03/1984	Emissão em 19/09/2023 07:24 Retorno em 21/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 19/09/2023 07:25	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 19/09/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 19/09/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 19/09/2023 07:25	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15
Guia: 393508	Mariana Taisa Marcondes do Carmo Nascimento em 02/10/1996	Emissão em 19/09/2023 09:31 Retorno em 21/09/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 19/09/2023 09:31	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 19/09/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 19/09/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 19/09/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 52 exames		Desconto: R\$ 0,00
Total Convênio: 8 guias, 32 exames e 8 pacientes		R\$ 553,20
		Descontos: R\$ 0,00
Total Geral: 13 guias, 52 exames e 13 pacientes		R\$ 898,95
		Descontos: R\$ 0,00

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130024453022610081181009995200000027660

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.103
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	276,60
VALOR COBRADO	276,60

=====

NR.AUTENTICACAO 6.5A4.F9D.18B.87F.576

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 064759
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 1045 9719 0000 0114 5500 1000 0647 5967 6043 7088

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

635230005824312 03/10/2023 11:16:28

Inscrição Estadual

315046867114

Inscr.est. do substrib.

CNPJ

45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

03/10/2023

Endereço

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Data saída

03/10/2023

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

11:16:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/10/2023	600,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	24,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: RS 198,70 (31,45%) Federais RS 80,70 (13,45%) Estaduais RS 108,00 (18,00%) - Fonte IBPT. Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 37542 Data e Hora de Entrada em Contingência: 03/10/2023 11:16:25 Justificativa de Entrada em Contingência: Sem comunicação com a SEFAZ	Reservado ao fisco
---	--------------------

03/10/2023 11:16:35

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

27 OUT. 2023

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400573800018595200000060000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.104
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7B5.11C.D90.3BD.545

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301.4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gilfernandes.oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000013185 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1021 9410 0800 0122 5500 1090 0131 8513 4961 3810

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

PRODUTOS DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231669502199 04/10/2023 13:07:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TR

CNPJ - CTE

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CTE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/10/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/10/2023	1.145,00									

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	127,78	1.145,00
VALOR DO PRET.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR INDI.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.145,00

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CTE
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPEC.	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. - SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSM - CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
PAP-195	PAPEL SUL FITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	50,00	22,90	1.145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05/001.2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PRESERVAÇÃO FISCO
DANTE PARA TODAS AS OPERAÇÕES	
TERMO COLABORACAO 015/2018	
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 127,78 (11,16%) Fonte: IBPT	

DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 04/10/2023 13:08:19 - 1

www.nfe.fazenda.gov.br

000663

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100004971172895200000114500

BENEFICIARIO:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.105
NOSSO NUMERO 35523470000004971
CONVENIO 03552347
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.145,00
VALOR COBRADO 1.145,00

NR.AUTENTICACAO C.07D.496.82C.47C.DB5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5911

Código de Verificação de Autenticidade

WJKNP9J7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/10/2023 às 10:19:45

Chave de Acesso

1960218Q0QMS12IUVELGCQHMT6VRK46

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/09/2023 a 30/09/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	19.049,07	R\$ 19.049,07

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\$ 19.049,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.049,07	R\$ 380,98	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.049,07			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.562,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$512,42		

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5911 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WJKNP9J7

Data

CPF/RG

Assinatura

Rogério Aparecido Rosário
 Líder de Faturamento
 RG: 12.345.678-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:00:34
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023993022510081181074295200001904907

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.106
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	19.049,07
VALOR COBRADO	19.049,07

=====

NR.AUTENTICACAO 3.226.4B5.84B.E97.366

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000671